

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA MENCIÓN GERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD**



---

**Relación de las características laborales con el estado de salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes en el 2019**

---

**Tesis presentada por:**

Aydeé Espinoza Palomino

**Para optar el Grado Académico de:**

MAESTRO EN SALUD PÚBLICA  
MENCIÓN GERENCIA EN SERVICIOS  
DE SALUD

**Asesor:**

Dr. Herbert Cosio Dueñas

**CUSCO-PERU**

**2021**

**DEDICADO A:**

Para mis seres queridos.

## RESUMEN

Las afecciones de salud mental se han convertido en problemas de salud pública. Los docentes universitarios no son ajenos a sufrirlos, por lo que es importante tomar medidas de intervención de mejora, más aún si están relacionados con el entorno laboral. El objetivo del estudio fue determinar la relación de las características laborales con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes. Tuvo un enfoque cuantitativo, nivel analítico, diseño observacional, correlacional y transversal; en una muestra de 108 docentes, se aplicó el Cuestionario de Salud de Golberg (GHQ-12) caracterizando la salud mental como presencia, ausencia o sospecha de psicopatología, con un alfa de Crombach de 0,719, (valor de  $Z=1.96$ ), y un cuestionario general para edad, sexo, y características laborales de remuneración, categoría, régimen, naturaleza, carga académica, número de asignaturas, labor administrativa, años trabajados y grado académico. Se utilizó la prueba de Chi cuadrado. Se halló ausencia de psicopatología en docentes ordinarios y en el 44.5% de contratados, sospecha de psicopatología; en los de carga académica menor que 12 horas, hubo ausencia de psicopatología, los de 12 a 20, y más de 21 horas, presentaron sospecha de psicopatología (48% y 40.6% respectivamente). El 50% con labor como integrante de comisión, el 37% como presidente de comisión y el 20% de otras funciones, presentaron sospecha de psicopatología. Se concluye, que la naturaleza del trabajo, carga académica y labor administrativa tienen una relación significativa con la salud mental, por tener p-valúe de 0,00, 007 y 0,022 respectivamente, inferiores al p-valúe de 0,05.

*Palabras claves: psicopatología; salud mental, docente universitario.*

## ABSTRAC

Mental health conditions have become public health problems. University teachers are not immune to suffering them, so it is important to take improvement intervention measures, especially if they are related to the work environment. The objective of the study was to determine the relationship of the work characteristics with the mental health of the teachers of the Technological University of the Andes. It had a quantitative approach, analytical level, observational, correlational and cross-sectional design; In a sample of 108 teachers, the Goldberg Health Questionnaire (GHQ-12) was applied, characterizing mental health as the presence, absence or suspicion of psychopathology, with a Cronbach alpha of 0.719, (Z value = 1.96), and a general questionnaire for age, sex, and job characteristics of remuneration, category, regime, nature, academic load, number of subjects, administrative work, years worked and academic degree. The Chi square test was used. Absence of psychopathology was found in ordinary teachers and in 44.5% of those hired, suspicion of psychopathology; in those with an academic load of less than 12 hours, there was an absence of psychopathology, those from 12 to 20, and more than 21 hours, presented suspicion of psychopathology ( 48% and 40.6% respectively). 50% with work as a committee member, 37% as committee chairman and 20% from other functions, presented suspicion of psychopathology. It is concluded that the nature of the work, academic load and administrative work have a significant relationship with mental health, as they have a p-value of 0.00, 0.007 and 0.022 respectively, lower than the p-value of 0.05

Keywords: psychopathology; mental health, university

**Índice general.**

<b>RESUMEN .....</b>	<b>2</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>4</b>
<b>Índice general.....</b>	<b>6</b>
<b>Lista de cuadros .....</b>	<b>7</b>
<b>Lista de figuras .....</b>	<b>7</b>
<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>9</b>
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>11</b>
1.1. Situación problemática .....	11
1.2. Formulación del problema .....	15
a. Problema general .....	15
b. Problemas específicos .....	15
1.3. Justificación de la investigación.....	16
1.4. Objetivos de la investigación .....	19
a. Objetivo general .....	19
b. Objetivos específicos .....	19
<b>II. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL .....</b>	<b>21</b>
2.1. Bases teóricas.....	21
2.1.1. Salud y Salud Mental .....	21
2.1.2. Sobre el concepto de salud mental .....	23
2.1.3. Salud mental y enfermedad mental .....	24
2.1.4. Epidemiología de la salud mental .....	26
2.1.5 Acciones estratégicas planteadas por la Organización Mundial de la Salud.....	33
2.1.6. El centro de labor y la salud mental.....	33
2.1.7. Características laborales y salud mental .....	35
2.1.8. Algunos efectos de deficientes características de trabajo en la salud mental .....	38
2.1.9. La salud de maestros de universidad.....	42
2.2.10. Las características laborales de los docentes universitarios.....	43
2.1.11. El Cuestionario de Salud General (GHQ).....	48
2.2. Marco conceptual .....	53
2.3. Estudios como antecedentes de la investigación .....	56
2.3.1. Antecedentes a nivel del mundo .....	56
2.3.2. Antecedentes de América .....	58
2.3.3. Antecedentes nacionales.....	65
<b>III. HIPÓTESIS Y VARIABLES .....</b>	<b>68</b>

3.1. Hipótesis .....	68
a. Hipótesis general .....	68
b. Hipótesis específicas.....	68
3.2. Identificación de variables e indicadores .....	70
3.3. Operacionalización de variables .....	71
<b>IV. METODOLOGÍA .....</b>	<b>73</b>
4.1. Ámbito de estudio: Localización política y geográfica .....	73
4.2. Tipo y nivel de investigación.....	74
4.3. Unidad de análisis .....	75
4.4. Población y muestra.....	75
4.5. Técnica e instrumento.....	77
4.6 Técnicas de análisis e interpretación de la información.....	78
<b>V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....</b>	<b>79</b>
<b>DISCUSIÓN .....</b>	<b>93</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>99</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>101</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>103</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>113</b>
1. CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL DE GOLDBERG.....	113
2 CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS PERSONALES Y LABORALES ....	116
3. MATRIZ DE CONSISTENCIA .....	118
4. FIABILIDAD .....	120

#### **Lista de cuadros.**

Cuadro 1 Matriz de consistencia .....	118
Cuadro 2 Resumen de procesamiento de casos.....	120
Cuadro 3 Estadísticas de fiabilidad .....	120
Cuadro 4 Estadísticas de elemento .....	120
Cuadro 5 Estadísticas de total de elemento .....	121
Cuadro 6 Estadísticas de escala .....	121
Cuadro 7 Tablas cruzadas con su respectiva prueba de chi cuadrado.....	121

#### **Lista de figuras.**

Figura 1 Fórmula para población finita .....	76
Figura 2 Cálculo de muestra mediante fórmula .....	76
Figura 3.....	81

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN.....	127
--------------------------------	-----



## INTRODUCCIÓN

La salud mental es importante en el bienestar de las personas, repercute en la vida, contribuye al desarrollo de la sociedad. La persona que goza de una buena salud mental se desenvuelve en forma productiva y fructífera, se siente bien y hacer sentir bien al resto (1). En docentes universitarios, quienes tienen el rol de educar, de convertir alumnos en profesionales a través de la tarea didáctica, científica y humanística, no debe descuidarse, porque al deteriorarse, afecta directa o indirectamente a los estudiantes quienes vienen de entornos diferentes, a veces complejos y difíciles, así como al resto de integrantes de la comunidad universitaria, por eso deben tener equilibrio consigo mismos y con el resto de personas y sus necesidades estén satisfechas.

La salud mental de docentes universitarios es un aspecto escasamente considerado en el sistema educativo universitario; las exigencias y condiciones laborales universitarias asociadas a daños de salud mental, pueden tener consecuencias graves, psicopatologías, e incluso bajas laborales (2).

Esta investigación aborda la salud mental de docentes universitarios, considerando en el primer término el planteamiento del problema, con un marco teórico que trata de la salud mental, su epidemiología, características laborales, el cuestionario de Golberg y los antecedentes de estudio. Se precisa la hipótesis, operacionalización de variables, tipo, nivel y diseño de investigación, muestra, recolección y procesamiento de datos, para abordar a resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones, determinando la relación entre las características laborales y la salud mental, aportando datos relevantes o corroborando otros ya existentes, útiles para futuras investigaciones y aplicación de estrategias gerenciales en universidades.



## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. Situación problemática.

Según la OMS, la salud mental, es el “estado de bienestar en el cual la persona es consciente de sus capacidades, puede afrontar tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera, es capaz de contribuir a su comunidad” (1). No hay salud sin salud mental, la salud física y mental son imprescindibles para el bienestar individual y social (OPS).

Sin embargo, la salud física es objeto de revisiones médicas, chequeos, consultas, controles, exámenes, mientras que en la salud mental no sucede así, pese a que muchas personas muestran inadecuadas conductas en el hogar, en la escuela, en la universidad, en los centros de trabajo, insatisfacción con la vida, antipatía, actitud no pro social, falta de autonomía y auto control, de no sentirse bien, de no tener respeto a la cultura, la equidad, la justicia y a la dignidad de las personas (3). Existen, situaciones laborales, que perturban la tranquilidad, la estabilidad, el equilibrio emocional, sensatez y la felicidad de las personas, indicios de problemas en la salud mental (4).

El docente universitario, contribuye al desarrollo humano y social y no es inmune a los problemas de salud mental, sus características laborales, como los sueldos que perciben, el tener una determinada categoría y régimen laboral, ser responsables del desarrollo de una cantidad de asignaturas y horas teóricas o prácticas muy exigidas, tener cierta antigüedad en años trabajados como experiencia, tener el grado académico requerido, cumplir labor académica y administrativa, cambios tecnológicos, entre otros, pueden afectar su salud mental y su quehacer como profesor universitario, allí radica la importancia de abordar este punto como tema de investigación.

La Organización Mundial de salud y la Organización internacional del trabajo, refieren, quienes se dedican a la labor docente superior, pueden padecer de muchas enfermedades laborales, por razones atribuidas a la organización, a las tareas que se les asigna, a las formas, frecuencia y ritmo de producción, al esfuerzo en el estudio permanente, cumplimiento en gran intensidad de diversas responsabilidades y tareas, lo que se conecta con problemas de salud mental, que impactan su condición de vida (5).

Entonces, los problemas de salud mental, son motivo de licencias por enfermedad, el estrés por ejemplo como factor de riesgo para enfermedades psiquiátricas (ansiedad y depresión), probablemente por la labor sobrecargada, el escaso tiempo para descansar, sentirse no respetado y no valorado, como se da en Argentina, Chile, Ecuador, México, Perú y Uruguay (6)

En el Perú, la edad de trabajadores oscila de 20 a 70 años, cuya mayor parte de este tiempo lo pasa en el trabajo, el cual, si es insatisfactorio, ocasiona tristeza, aburrimiento, pena, estrés, perjuicios en el pensar, sentir y actuar, afectando así su salud mental(4) . El 85% de integrantes de la comunidad universitaria, en el Perú, presenta problemas de salud mental, 82% de ansiedad, 79% de estrés, 52% de violencia (11), otra razón para tratar como tema de investigación.

En el Perú del 2015 al 2019, la docencia universitaria, muestra que el 67,0% son contratados; el 31,0%, ordinarios; y el 2,0%, extraordinarios; en universidades nacionales, son ordinarios el 70,2% y universidades privadas asociativa el 18,5%, y en gestión privada societaria, menos de 5,0%. El 29,5% son auxiliares; el 35,8%, asociados; y el 34,7%, principales; el 61,1% a tiempo parcial y el 38,9% a tiempo completo. Los docentes a tiempo completo tienen un

promedio de 16,3 horas lectivas a la semana, y los de tiempo parcial 13,4 horas. El 32,6% son bachilleres, el 49,3% son magísteres y el 18,1% grado de doctor (8). Estas situaciones laborales, diversas, sumados a las diferencias en ingresos económicos, carga laboral y otras situaciones ocupacionales diferentes, pueden ser causa de mayor riesgo y vulnerabilidad para unos que a otros (10), razón trascendental para estudiar las características laborales y su relación con la óptima y mala salud mental.

Algunos profesores de la Universidad Tecnológica de los Andes, en conversaciones de exploración, manifiestan “sentir fatiga”, “insatisfacción”, “frustración”, “estrés”, “irritabilidad”, “desmotivación”, “alteraciones en el sueño”, “malhumor”, “maltrato”, “somos simplemente contratados y sin categoría”, “el sueldo que nos dan es muy diferenciado y discriminatorio”, “el trabajo es sobrecargado”, etc., expresiones que motivan a investigar y demostrar objetivamente qué situaciones están relacionadas con la salud mental de los docentes de la universidad, por lo que es probable se evidencie en el trabajo docente, cansancio, signos depresivos y ansiosos, trastornos de personalidad, de conducta, de sexualidad, actitudes de violencia, entre otros.

Otro motivo para abordar este tema, es que es de interés en la salud pública, requiere mayor abordaje. Si hay deterioro de la salud mental en docentes universitarios, habrá pérdida de años de vida saludables, de salud y calidad de vida deteriorada, discapacidad, profesionales con trastornos del humor o afectivos, del pensamiento, trastornos ansiosos, violencia, adicciones, depresión, entre otros (3). Puede también deteriorar el ambiente laboral, las interacciones entre compañeros, su modo de vida dentro y fuera del trabajo, de la misma organización, y ser un peligro psicolaboral o psicosocial. (9)

Es importante detectar los problemas de salud mental, de forma rápida y precoz, para una atención especializada y profunda, prevención, diagnósticos rápidos, terapias y rehabilitación oportunas y con mucha más razón si existen características laborales como sueldos, categoría, régimen, condición de trabajo, tiempo de servicios, grado académico, cantidad de horas y asignaturas a su cargo, que perturben su salud mental, que requieren cambios y mejoras, por ende los resultados de esta investigación, contribuirán a la formulación de propuestas de mejora, de intervención y de decisiones operativas y estratégica en favor de la salud mental de docentes universitarios.

## **1.2. Formulación del problema.**

### **a. Problema general.**

¿Cuál es la relación entre las características laborales y la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes en el 2019?

### **b. Problemas específicos.**

1. ¿Cuál son las características laborales de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes-2019?
2. ¿Cuál es la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes-2019?
3. ¿Cuál es la relación entre la edad y el sexo con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes- 2019?
4. ¿Cuál es la relación entre las características laborales de sueldos, remuneración, condición de categoría, régimen, naturaleza del trabajo, cantidad de asignaturas, horas académicas, trabajo administrativo, años trabajados y grado de estudios alcanzado y la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes en el 2019

### **1.3. Justificación de la investigación.**

#### **1.3.1. Justificación teórica.**

Por las diversas y múltiples dificultades, problemas y exigencias en el mundo laboral, especialmente de los que ejercen la docencia universitaria, es vital el interés de la ciencia en las características laborales de los profesores universitarios, muy importantes en la sociedad y artífices del desarrollo, las cuales pueden estar relacionadas o ser perturbadores para la aparición y prevalencia de problemas de salud mental, tema relevante y de gran auge en problemática actual de la salud pública. Considerando la definición que da la OMS es un “estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solo la ausencia de afecciones o enfermedades”, se le debe dar la importancia no solo a la salud física, sino también a la salud mental, que en su ausencia, no se puede hablar de salud, aspecto vital pero muchas veces descuidada, en incremento ocasionando discapacidad, pérdida de años adecuadamente vividos, baja productividad, disminución en la calidad de vida, entre otros. En este sentido el presente trabajo de investigación enriquecerá la literatura científica, especialmente al aplicarse en una población tan importante que es la de los maestros universitarios, quienes tienen a su responsabilidad formar profesionales.

#### **1.3.2. Justificación práctica.**

Los resultados de la investigación, del estado de salud mental (ausencia, sospecha o presencia de psicopatología) en los docentes universitarios, especialmente de la Universidad Tecnológica de los Andes, contribuirá a la información técnica y práctica sobre el bienestar de los docentes universitarios,

mediante la evaluación de su salud mental en un nivel básico y su relación con situaciones del ámbito laboral, algunas veces estresantes que repercuten en su calidad de vida y en su salud en general, y al conocer los resultados se pretende proponer estrategias de intervenciones en salud pública, en toda la historia natural de la enfermedad de diagnosticar e identificar necesidades y problemas, diseñar políticas, planes y programas de promoción de mental favorables, a toda la comunidad universitaria, de prevención de trastornos mentales, de derivación para el tratamiento y rehabilitación necesarios. Aportan también a la toma decisiones asertivas de autoridades, de los responsables de las áreas de recursos humanos, bienestar universitario, calidad, entre otros al monitoreo, supervisión, evaluación de las características y condiciones laborales de carga académica, distribución de la labor o asignación de la labor administrativa, política de remuneraciones justa, contratos, promoción de ascensos entre otros. Así, se puede alertar de peligros e implicancias de la existencia o no de una salud mental deficiente, más aún si están relacionados con características laborales.,

### **1.3.3. Justificación metodológica.**

Si bien es cierto la metodología, siguió parámetros conocidos, los resultados y la información obtenida, pueden ser útiles, como antecedente para realizar otros trabajos de investigación operativas para la solución efectiva de problemas de salud mental que afecten a los docentes universitarios buscando otras características que sean factores de riesgo que vulneren su salud mental.

#### **1.3.4. Justificación económico-social.**

Los resultados del estudio de la relación de las dos variables tiene un impacto positivo en la sociedad, ya que algunas de las características laborales, como una remuneración adecuada, grado académico máximo, estabilidad laboral, acceso a la promoción de categoría, repercuten en la forma de labor productiva o no productiva, en el desempeño, en la satisfacción laboral, en las relaciones interpersonales adecuadas, trabajo en equipo y mejores resultados e impacto en la formación integral de los futuros profesionales, además que al detectar a tiempo por ejemplo la sospecha de psicopatología, se puede formular propuestas de intervención de invertir mejor en prevenir problemas de salud mental, que supongan gastos en rehabilitación, y estas características laborales deben convertirse en protectores de la salud mental de docentes universitarios.

#### **1.3.5. Importancia.**

Entonces los resultados del presente trabajo, son útiles, especialmente si hay presencia de sospecha de psicopatología, que constituye una detección temprana de casos, para predecir no solo problemas psicosociales, sino también enfermedades de salud mental, y desarrollar estrategias, para que el docente universitario tenga un funcionamiento social adecuado, sea capaz de enfrentar adecuadamente las dificultades de tomar decisiones oportunas, y autovalorarse, y los decisores puedan realizar un seguimiento, proponer una evaluación psiquiátrica más profunda, y de quienes los resultados son ausencia de psicopatología son útiles para promocionar estilos de vida saludables y medidas preventivas del cuidado de la salud mental dentro de la organización universitaria, a todos los miembros de la comunidad universitaria, especialmente

a los docentes universitarios en quienes recae una gran responsabilidad de formar profesionales y deben tener una adecuada salud mental y física. De igual modo, en lo referente a las características laborales, los resultados de este estudio tienen una gran utilidad sobre quienes dirigen y gestionan el proceso de enseñanza aprendizaje, en este exigente, diverso y cambiante mundo universitario, del cual es parte la Universidad Tecnológica de los Andes, ya que los sueldos, la categoría, la dedicación, la carga académica, el número de horas, la cantidad de asignaturas, labor administrativa, entre otros, pueden ser motivo de perturbación de su salud mental, ocasionando ansiedad, depresión, y otros trastornos de salud mental, y al identificarlos para perfeccionarlos, tendrá impacto positivo la óptima productividad, mejor calidad de vida profesional y laboral, desde la selección hasta su desarrollo como maestro universitario.

#### **1.4. Objetivos de la investigación.**

##### **a. Objetivo general.**

Determinar la relación entre las características laborales con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes en el 2019.

##### **b. Objetivos específicos.**

1. Identificar las características laborales de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes-2019.
2. Analizar la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes-2019



3. Establecer la relación de las características demográficas de edad y sexo con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes-2019
4. Determinar la relación entre las características laborales con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes en el 2019.
5. Determinar la relación entre las características laborales de sueldos, remuneración, condición de categoría, régimen, naturaleza del trabajo, cantidad de asignaturas, horas académicas, trabajo administrativo, años trabajados y grado de estudios alcanzado con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes en el 2019

## **II. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL**

### **2.1. Bases teóricas.**

#### **2.1.1. Salud y Salud Mental.**

En 1946 la OMS, refrendada por 61 Estados, definió la salud como “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad o dolencia, al que tiene derecho toda persona sin distinción de raza, credo...”. Así mismo, define la salud mental como “estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera, es capaz de hacer una contribución a su comunidad” (10).

En la vida de las personas, hay situaciones que perturban su tranquilidad (estabilidad, equilibrio emocional, prudencia, tolerancia, madurez, sensatez y felicidad) que puede significar presencia de problemas en la salud mental, relacionados con conflictos familiares, laborales, vecinales y familiares; puede estar afectado su bienestar emocional, pero no necesariamente enfermedad, por lo que se debe promover el cuidado del componente emocional en la sociedad, impulsar mejores condiciones para un completo bienestar psicológico, informar a la población sobre el cuidado de la salud mental para evitar ideas erróneas, estigmas, prejuicios y discriminación a pacientes con afecciones mentales. La Asociación mundial de la psiquiatría, consideró la salud mental como “un estado de bienestar en el cual los individuos reconocen sus habilidades, son capaces de enfrentarse con los estresantes normales de la vida, pueden trabajar de una manera productiva y fructífera y hacer contribuciones en sus comunidades” (4).

La salud mental, considerada como un bien social, históricamente establecido y asociado a características de vida de las poblaciones, como un proceso dinámico de bienestar en todos los ámbitos del vivir, en las familias, en las instituciones educativas, en los centros laborales, en lugares de recreación, manifestados mediante conductas y relaciones interpersonales, comportamientos en los hogares, en la escuela, en la universidad, en los centros de trabajo y en los espacios de recreación; se expresa a través del comportamiento y la interacción interpersonal, de estar satisfecho con la vida, con una actitud simpática, pro social, autónoma y auto controlada, de estar bien, de tener respeto por la cultura, la dignidad de las personas, por la equidad y justicia y la dignidad personal. Las definiciones de salud mental y enfermedad mental no son contrarios, sino que son dos continuidades, que van desde un “bajo nivel de salud mental” hasta una “salud mental óptima”; desde la ausencia de sintomatología o de diagnósticos, hasta la presencia de una enfermedad o afección mental severa (3).

Está asociada a la calma, armonía, cordura y estabilidad, al aprender a ser tolerante, a lograr madurez, ecuanimidad y pesquisa de ser felices, conforme al DSM-V, la carencia de salud mental puede estar relacionado con un conjunto de signos y síntomas de incomodidad, de incapacidad o riesgo incrementado de enfermar, de discapacidad, de perder ser ser libre, o de fallecer (4).

### **2.1.2. Sobre el concepto de salud mental.**

La definición de salud mental, siempre se ha asociado con el examen clínico, diagnóstico y terapia de patologías psiquiátricas. A pesar de avances y discusiones, sigue la controversia y aún no se tiene un concepto de salud mental definitivo, que satisfaga plenamente a investigadores de disciplinas en ciencias sociales y humanidades, incluso a investigadores de la psiquiatría (11).

Tener salud mental no solo es la falta de problemas mentales, sino también es una situación de confort emocional, la persona es responsable de sus propias limitaciones, habilidades y aptitudes, es capaz de enfrentar y solucionar las tensiones, obstáculos y problemas de la vida, trabajar eficientemente en forma productiva con capacidad de aportar en forma positiva a la sociedad (11).

“Es un estado dinámico en el que las personas en su vida diaria expresan comportamiento e interacción individual y colectiva que permite desplegar sus facultades emocionales, cognitivos y mentales para, vivir, laborar, establecer vínculos significativos y contribuir a la sociedad”. Se incluye la promoción y previsión, el cuidado holístico en trastornos mentales, en discapacidad mental y en problema psicosocial (11).

Desde un punto de vista de “normalidad”, la salud mental es “es un concepto social, relativo, que corresponde al estado de ánimo de la mayoría de la sociedad, es la adaptación a las formas de vida de una sociedad determinada, sin importar para nada si tal sociedad está cuerda o loca” (11).

Desde el punto de vista sociocultural: estar bien mentalmente incluye una serie de acciones vinculadas al confort psíquico, considerado en la conceptualización que da la OMS, (“un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”),

Desde la óptica positivista, no hay salud mental si no hay salud en general en el individuo, la salud mental es parte integral de la salud (11).

Desde la perspectiva psicoanalítica, la salud del individuo tiene que ver con un estado completo de bienestar físico, mental y social mostrando relación con la paz del entorno, la armonía familiar y el equilibrio personal. Entonces, un síntoma es algo que está estorbando o perturbando a la persona está rompiendo el completo bienestar (11).

La salud mental es un “estado de bienestar psicológico y social total de un individuo en un contexto sociocultural, indicativo de estados de ánimo y afectos positivos como placer, satisfacción y comodidad, o negativos como ansiedad, estado de ánimo depresivo e insatisfacción. Como un proceso, es indicativo de una conducta de afrontamiento como luchar por conseguir la independencia, autonomía, la alegría, entre otros” (12).

### **2.1.3. Salud mental y enfermedad mental.**

La salud mental es un constructo social que puede variar dentro de un contexto, condicionado por criterios establecidos en cada sociedad, las emociones, creencias y pensamientos determinan la forma como nos relacionamos con los demás y nos comportamos dentro de un ambiente social, y se afectan por factores genéticos, estilos de vida, medio y entorno social (16).

Hadfield dice “la salud mental es el funcionamiento pleno y armonioso de toda la personalidad”. Fromm, refiere: “una persona será normal si es capaz de desempeñar en la sociedad la función que le atañe, es decir, si es capaz de participar en el proceso de la producción económica de dicha sociedad, y desde el punto de vista individual, salud o normalidad es el óptimo de desarrollo y felicidad del individuo”. Para muchos psiquiatras la salud mental “es el estado de equilibrio y adaptación activa y suficiente que faculta al individuo para interactuar con su medio, de forma creativa, propiciando su crecimiento y bienestar individual, en su ambiente social cercano y lejano, buscando mejorar las condiciones de la población conforme a sus particularidades” (13)

Para numerosos psicólogos la salud mental es un «estado relativamente perdurable en el cual el sujeto se encuentra bien adaptado, siente gusto por la vida y está logrando su autorrealización, un estado positivo y no la mera ausencia de trastornos mentales, un estado normal del individuo” (14). El elemento “mental” de la salud se refiere al modo de cómo un ser humano se desenvuelve en su diario vivir, dentro de su entorno; es decir es la forma de que los individuos se relacionan con el resto, en función a nuestros anhelos, deseos, ideales, sentimientos y valores y depende de la forma como nos sentimos con nosotros mismos y con los demás individuos (13).

En cuanto al ámbito social, la salud mental está asociado con el desarrollo de aspectos psicosociales y conductuales del individuo, con la percepción de la salud y de la calidad de vida, de cómo percibe el acceso a los servicios básicos y la atención de éstos problemas. “La salud mental es un estado sujeto a fluctuaciones provenientes de factores biológicos y psicosociales, de formar y mantener relaciones armoniosas con los demás y participar constructivamente

en los cambios que puedan introducirse en su medio ambiente físico y social”, es dinámica dentro de ciertos límites, si sobre pasa estos límites se producen las enfermedades o la patología mental (13).

#### **2.1.4. Epidemiología de la salud mental**

Según la OMS, casi medio millón de personas tienen algún trastorno mental, un ciento de millón sufren depresión, setenta a noventa millones presentan afecciones por consumir sustancias psicotrópicas; de dos a dos decenas y medio de millones de personas están afectados por esquizofrenia; 37 millones son dementes, hay suicidios anualmente en aproximadamente un millón de personas, e intentos de suicidio en 10 a 20 millones. Una cuarta parte de personas, durante su vida presentan alguna afección mental, así como en la cuarta parte de familias existe por lo menos un integrante con una enfermedad mental. En el quinto lugar de enfermedades en general y entre las 10 discapacitantes, están las afecciones mentales, como la esquizofrenia, depresión, TOC (trastornos obsesivos compulsivos) y adicción al alcohol.

Los que tienen trastornos mentales sufren costos económicos incalculables, sociales, familiares, emocionales y personales, sufren rechazo social, estigmatización, discriminación y carencia de oportunidades, disminuyendo la calidad de vida, sometimiento al estrés y desgaste emocional. Carecen de servicio de salud especializado, por cada 100 mil pobladores, solo hay un profesional médico psiquiatra, y las que sufren no acuden a servicio para ser atendidos. En países subdesarrollados el incremento de enfermedades mentales como depresión, ansiedad, adicciones, etc. probablemente es por el crecimiento urbano, cambios macroeconómicos, desastres naturales, conflictos

armados, guerras, miseria de gente sin hogar, hacinamiento, desequilibrios por contaminación, falta de apoyo social y relaciones intrafamiliares deterioradas; problemas sociales, enfrentamientos bélicos, provocando peligros, fallecimientos, lesionados, incapacidad, éxodo de pobladores, daños en los hogares, inestabilidad emocional, distrés, carencias económicas, marginación, inaccesibilidad de atención de salud, violencia e inseguridad (asaltos, robos, secuestros) (15).

Las personas sufren de problemas de déficit de atención, hiperactividad, conductas impulsivas, ansiedad, trastornos emocionales y de comportamiento requiriendo terapia farmacológica, atención psicoterapéutica especializada. Los presupuestos son insuficientes hasta cifras inferiores al uno por ciento (cifra inferior al 10%, recomendado por la OMS) en el 25% de naciones, los fármacos son inaccesibles, el 37% carecen de atención comunitaria en salud mental, y un 30% de naciones no cuentan con un proyecto de salud mental, un 40% no poseen lineamientos políticos de salud mental. Hay factores biológicos, genéticos, psicológicos, emocionales, psicosociales, cognitivos, ambientales y sociales, que ocasionan trastornos mentales, requiriendo la intervención multifactorial, combinando psicofármacos con psicoterapia, procesos psicoeducativos individuales, grupales, y familiares (15).

El Perú, no es ajeno a esta problemática mundial, las enfermedades mentales son el 17,5% del total de carga de enfermedad, causando 33.5 años de vida saludables perdidos por cada mil habitantes, siendo mayor la depresión unipolar, pues causa la pérdida de 3,9% del total. Otro gran problema prevalente es el abuso del alcohol, seguido por demencias, esquizofrenias, violencia y adicción a drogas, es así que cada año, sufren algún tipo de afección mental, lo



que mayor en zonas urbanas de Ayacucho, Puerto Maldonado, Iquitos, Tumbes, Puno y Pucallpa, en áreas rurales del Perú la prevalencia es de 10,4%, siendo el de mayor incidencia la depresión. Otro problema es la violencia familiar contra mujeres (65,4%), y las mayores cifras están en Cusco (79,4%), Apurímac (78,0%) y Puno (74,7), así como la violencia infantil en el 26,4% hogares. El intento suicida, mayor en áreas urbanas de Pucallpa (5,4%), Puerto Maldonado (4,5%) y Ayacucho (5,2%). Los problemas de salud mental están asociados con iniquidades sociales, escasos ingresos económicos, acceso a salud y servicios educativos no suficientes, condiciones laborales y ocupaciones precarias, presupuesto insuficiente, poca educación de los usuarios en el ejercicio de sus derechos, ínfima intervención en el cuidado mental, de su familia y de su comunidad, estigma y desconfianza.

Además, cada persona afronta constantemente estresores que afectan su salud mental en situaciones diversas, tales como el trabajo, en edades más avanzadas y otros.

Muchos docentes de todos los niveles educativos pueden estar sufriendo algún problema de salud mental, y no está siendo atendido. En el Perú, se calcula que el 85% de los integrantes de la comunidad universitaria, es decir estudiantes, docentes, personal no docente, egresados, graduados, autoridades, presentan algún problema de salud mental y de ellos, el 82% es de ansiedad, 79% de estrés, 52% de violencia (7).

### **Trastornos mentales:**

A pesar de estar viviendo un avance vertiginoso en tecnología y conocimiento, se hace difícil para los profesionales de la salud mental establecer una diferencia clara entre lo que es normal y no lo es en el aspecto mental o

emocional de las personas, tampoco es posible establecer con precisión las causas directas o los factores que generan el desequilibrio mental, por otro lado se identifica claramente dos diagnósticos o cuadros clínicos según la clasificación de trastornos y problemas mentales propuesto por organismos internacionales y que están contemplados en la Clasificación Internacional de Enfermedades o DSM5 (12).

### **Las enfermedades mentales:**

#### **Existen:**

- Afecciones mentales derivados de fallas orgánicas.
- Enfermedades mentales por el consumo de sustancias psicotrópicas y alcohol, como trastornos psicóticos, amnésicos, emocionales, de la conducta, intoxicaciones por diversas drogas estimulantes, depresoras, alucinógenos, sedantes y otras sustancias psicotrópicas.
- Afecciones como trastornos esquizofrénicos.
- Afecciones del humor y del afecto como episodios maníaco, depresivo, maníaco depresivos, trastorno bipolar afectivo, otros
- Afecciones neuróticas, síndromes ansiosos
- Afecciones de conducta alimentaria como anorexia, bulimia, hiperfagia.
- Afecciones del sueño como insomnio e hipersomnio, sonambulismo, terror nocturno, pesadillas.
- Disfunciones en la sexualidad, que no son de origen orgánicos, como eyaculación precoz, hipersexualidad.
- Afecciones de la personalidad
- Afecciones de identidad de género y afecciones de preferencias, de maduración, de orientación sexuales.

- Problemas de inteligencia, niveles de retardo mental.
- Afecciones del lenguaje
- Problemas académicos como de lectura, de escritura, lógico matemática.
- Afecciones del desarrollo como autismo, hiperactivos, Asperger y otros.(14)

### **Definición de psicopatología:**

Conocido como sufrimiento psicológico, patologías psiquiátricas caracterizados por tener sintomatología de comportamiento, del lenguaje, pensamiento, de la percepción, de la memoria y otras grandes funciones fuera de lo considerado normales, se describen y clasifican como enfermedades, trastornos, afecciones mentales o problemas de salud mental (16).

### **Terapia de psicopatologías:**

Las psicopatologías pueden tratarse con fármacos, psicoterapia familiar, social (21). Para los pacientes el uso de medicamentos y las intervenciones son cada vez más selectivos y específicos, con la finalidad de curar y rehabilitar con un tratamiento adecuado y específico en cada situación, con medicación, rehabilitación social y laboral, ayuda psicoterapéutica, sostenimiento y apoyo en la familia o la combinación de éstos. Es importante captar en forma rápida y temprana, para mejor efectividad del tratamiento elegido, evitando hospitalizaciones o estancias hospitalarias largas. Considerar que los diagnósticos, terapias, pronósticos de las enfermedades mentales, dependen de su tiempo de evolución, intensidad, afectación en sus actividades personales y laborales, de las alteraciones de la percepción, pensamiento, comportamientos, del lenguaje, del afecto y de otras (12).

### **Problemas de salud mental:**

Pueden ser los trastornos o enfermedades mentales o solamente situaciones mentales no deseadas, que perjudican a las personas en su vida cotidiana, en la manera cómo piensa, como expresa sus sentimientos, como se comporta en su entorno social y se relaciona dentro de la comunidad, pero de modo menos severo que un trastorno mental, más común y menos duradero en el tiempo (12).

Están comprendidos como problemas de salud mental:

- Problemas psicosociales. Son los desórdenes en la organización y funcionamiento de relaciones entre seres humanos y de éstos con su entorno, tal como formas de crianza no saludables; privaciones de afecto; formación en acciones estereotipadas de género; carencia de valores y del respeto a las reglas; sociedad, comunidad y familias desintegradas; mitos, estigmatización y marginación, etc.
- Trastornos mentales y del comportamiento. Son las condiciones mórbidas o patológicas en las personas, con diferente intensidad que afectan la normal función de la mente y de la conducta, el cuerpo, la personalidad y la interacción social, de modo pasajero o duradero (3).

### **Eventos de salud mental:**

Se refieren a los “desenlaces o emergencias” que suceden como resultado de un problema mental, como intentos suicidas, conductas desadaptadas en el entorno, la discapacidad, la exposición a la violencia” (12).

### **Acceso a los servicios de salud**

Las personas no buscan ayuda profesional, por diferentes razones, por

desconocimiento de los problemas de salud mental, de su atención preventiva, curativa o de recuperación, o por estigmatización social o personal, por miedo al peligro, por los mitos, prejuicios vinculados al miedo, cólera, rechazo, desconfianza y vergüenza de los familiares y de ellos mismos, entonces no se detecta e identifica a tiempo a la persona que sufre la alteración mental, careciendo así de la atención sanitaria que requiere. Así mismo por auto prejuicio, que causa disminución de la autoestima, tristeza, miedo a vivir libres (12).

Existe población que no tiene afectaciones mentales, otros que no están diagnosticados, muchos no necesitan fármacos, ni hospitalizarse, y menos atenderse con especialistas psiquiatras, sin embargo pueden estar presentando problemas en su salud afectiva, pueden requerir hablar, ser oídos, dialogar sobre sus dificultades personales, familiares o de pareja o simplemente, ser atendidos o acompañados emocionalmente por personal de salud capacitado quienes deben respetarlos y darles seguridad, propiciar fortalecimiento de la autoestima, promover la identidad personal, la autonomía física y emocional en sus acciones, favorecer que logre vínculos emocionales con autoconocimiento y autocrítica de sí, todo esto sin la necesidad de recibir tratamiento medicamentoso (16).

### **2.1.5 Acciones estratégicas planteadas por la Organización Mundial de la Salud:**

1. Brindar terapia en el nivel primario.
2. Que los fármacos estén al alcance.
3. Dar asistencia de salud en el lugar donde vive la población.
4. Promocionar la salud mental

5. Otorgar poder a la familia y sociedad.
6. Establecer lineamientos de políticas, normas y planes.
7. Progreso permanente de trabajadores.
8. Intervención y alianzas con diferentes organizaciones.
9. Darle importancia a la salud mental de la comunidad.
10. Fomentar estudios de indagación (17).

#### **2.1.6. El centro de labor y la salud mental**

La salud mental como parte de la salud en general, está en todas las esferas de la existencia de una persona, en el hogar, en la comunidad y también en el aspecto laboral, que consigue beneficiar o dañarla, por ejemplo personas que sufren esquizofrenia y están ocupados en un trabajo, tienen menores grados de cuadros ansiosos e incluso pueden presentar mejor calidad de emprendedor y es dinámico, pero cuando el trabajo no es adecuado puede ser causa o agravar una situación negativa de la salud emocional (17).

#### **Condiciones o caracteres en el aspecto laboral**

La condición laboral es: “cualquier característica del mismo que pueda tener una influencia significativa en la generación de riesgos para la seguridad y salud del trabajador” (18).

Las características laborales se refieren a condiciones del puesto de trabajo, del ambiente laboral, relaciones interpersonales, valores de la cultura organizativa, clima organizacional, responsabilidades, contenido de las funciones, tiempo de trabajo, remuneraciones, autonomía y control, jornadas laborales, otros propios del centro de labor. Estas características de labor, que no se ajustan a las expectativas y necesidades de los trabajadores, pueden volverse estresores o causas de estrés y de problemas de organización (19).

## **Cambios en las características laborales**

En los últimos tiempos las características y condiciones han presentado cambios en tecnología, en el modo de comunicarse, en la forma de contratar, en la eficiencia y la estabilidad, hay nuevos retos y exigencias por la globalización e inconveniente en la economía de mercado, los que pueden tener efectos patológicos como dificultad para equilibrarse con el mundo real, se observa cosificación, depreciación, dependencia, efectos estructurales, efectos en la productividad y en la sociedad misma. El centro laboral, para muchos ha sufrido radicales cambios, como el paso de empleo o trabajo con estabilidad, regulado, permanente y por largo tiempo, a trabajo inestable, vacilación, extremadamente flexible, precariedad laboral, exigencias fuertes (20).

## **Circunstancias de las características laborales**

Existen situaciones, como honorarios, tiempos laborales, limpieza, seguridad, organización, argumento del trabajo, aspectos psicológicos y sociales de la responsabilidad, el desempeño y desarrollo laboral, que se convierten en circunstancias laborales.

La OMS y y a la Oficina Internacional del Trabajo (OIT, consideran que los aspectos psicológicos y sociales del trabajo y condiciones laborales, las capacidades, percepción y pericia del servidor, sus problemas dentro y fuera de su labor, horarios establecidos, la cultura, salud ocupacional, tácticas de estímulos, y otros pueden influir en su salud, en su productividad y agrado, e incluso pueden convertirse en peligros ambientales, sociales, psicológicos para accidentes y afecciones laborales, por lo que imperante implementar servicio integral en atenciones de salud laboral (20).

### **2.1.7. Características laborales y salud mental**

En la actividad laboral se encuentran inmersas una serie de características de orden emocional, en el ámbito social, en el aspecto económico, en la parte jurídica y en el avance de la tecnología que influyen en la vida diaria de los trabajadores y en los cambios que pueden sufrir las organizaciones, y pueden haber trabajadores que sufren de afecciones psicopatológicas o en riesgo de sufrirlas, de allí la necesidad de garantizar la salud mental, tener medidas preventivas e interventivas en la organización (20).

### **Características laborales en docentes universitarios**

Existen características de trabajo en docentes universitarios como labor sobrecargada, demora en recibir bonificaciones enmarcados en la ley, o en su contrato, trabajo bajo presión constituyen situaciones estresantes para sentir fracasos, insatisfacción y deseos de no ir a laborar, y teniendo en cuenta que son responsables de la formación de nuevos profesionales, su labor debe ser compensada y valorada, para generar interés y desarrollo actividades nuevas e innovadoras dentro de la institución (21).

El malestar en el docente, puede estar provocado por situaciones como sobrecarga laboral, conflictos dentro de las aulas, relaciones interpersonales conflictivas y las condiciones, ambigüedad y conflicto de roles de sus funciones laborales, exigencia y presión externa, los problemas de orden social acarreados por el estudiante, el deterioro del prestigio social, la incesante exigencia para capacitarse en los aspectos científico, tecnológico, cultural, pedagógico, psicología y social; la escasa participación de la familia; la dificultad para llevar al salón de clases el uso de la nueva tecnología de información; el cuestionamiento que sufre el docente al tratar de involucrarse en nuevas líneas de trabajo; las insuficientes expectativas de los estudiantes; la escasez de



recursos económicos para tener una vida decorosa, que desvaloriza su labor, y de tecnología; deficientes condiciones laborales y las constantes agresiones verbales, físicos y psicológicos que ocurren en cualquier momento (22).

### **Necesidad de mejorar las características laborales en la docencia**

Existe la necesidad de perfeccionar las características laborales de los docentes y convertirse de “instrumentalizadores de currículos”, de “dictar clases”, a ser actores de las transformaciones educativas, de que su condición como docente mejore, dentro de políticas de gestión y de desarrollo personal y profesional con capacitación, honorarios adecuados, etc. (23).

Tener características laborales deficientes, condiciones de trabajo desfavorables provenientes de la actividad física en el docente, como es el caso de las dificultades para hablar, los problemas vasculares en los miembros inferiores, dolores en la espalda por mala posición, cansancio físico; todos se podrían considerar como “marcas” inevitables de la docencia (23).

Entonces los docentes, para conseguir el desarrollo en el ámbito social, nuevos conocimientos y el logro de uso de nuevas tecnologías, teóricamente necesitaría nuevas capacidades y lograr competencias para poder trabajar en nuevos escenarios y los cuales pueden ir cambiando en forma permanente, todo ello dentro de un entorno social donde las generaciones nuevas tienen diversos estilos y códigos de comunicación interpersonal y sus procesos de aprendizaje les exigen mucho más, jóvenes con formación de valores nuevos y ciudadanos que muestran niveles altos de responsabilidad, con sentido del compromiso hacia la sociedad, con agrado y desarrollo como persona, y si no hay condiciones correctas se originarán afecciones (23).

### **Razón para investigar las características del trabajo y la salud**

Las condiciones o características laborales, de los cuales depende el equilibrio emocional, social, funcional, biológico y de salud de docentes que acuden a trabajar, deben ser objetos de trabajos de investigación, debido a que se presentan en ellos signos de distrés, síndromes depresivos y ansiosos, gastritis, úlceras, colon irritable, y otras enfermedades tanto mentales como físicas (23).

Las características de trabajo se refieren al salario, la calidad de vida, desempeño profesional, entonces también se requiere hacer estudios sobre la salud psicológica y física de los docentes por edad y género, su desempeño, cultura organizacional, aspectos pedagógicos y sociales, liderazgo, percepción de la violencia, etc. para decisiones estratégicas hacer posible la formulación de estrategias de mejoramiento de la vida de los docentes(23).

#### **2.1.8. Algunos efectos de deficientes características de trabajo en la salud mental**

El desgaste o agotamiento profesional, producto de exigencias, excesivo trabajo, pérdida de interés e ilusión, dificultad para integrarse adecuadamente al entorno laboral, frustración, desmotivación por el aspecto personal y deshumanización, actitudes negativas de insensibilidad y de cinismo, falta de realización personal y profesional, despersonalización y falta de realización personal, como efecto a causa del estrés crónico en el trabajo (21).

El mobbing (acoso laboral): Promovido por Heinz Leymann en 1984, es un tipo de maltrato psicológico que se sufre en el trabajo, este psiquiatra alemán lo denominó como “terror psicológico”. Leymann (24), es un acoso psicológico o mobbing, el terror psicológico que sufre el trabajador dentro de su ambiente

laboral, recibe violencia psicológica de forma extrema por parte de un grupo o de una persona, puede ser recibida e forma sistemática y recurrente, en promedio una vez por semana; este maltrato es recibido por el trabajador durante un tiempo prolongado de más de seis meses. Se da con el fin de intimidar, reducir, generar miedo, disminuir emocional e intelectualmente, acorralarlo, hostigarlo obligarlo a dejar su centro de labores, al que sufre el acoso laboral, teniendo como agresor a un compañero de trabajo o el jefe que puede usar su poder, manipulando a la víctima para satisfacer su interés, a través de un hostigamiento sistemático con alusiones, suele descalificar, ser desconsiderado hacia la víctima en una serie de situaciones, que deterioran los vínculos e interacciones personales y laborales, inclusive causan eventualidades de trabajo por imprevisión, falta de atención o en algunos casos por negligencia (21).

Incomodidad laboral: sentimientos de malestar, pesadumbre, tristezas, sufrimiento, dolor sin causa y desagradable (21).

Distrés en el maestro, indicado como trabajo sobrecargado, frustraciones, descontentos sobre los estímulos, motivaciones o aspiraciones profesionales que no se llegan a efectivizar (25). Y cuando este estrés es por mucho tiempo, el docente se manifiesta como una extenuación, una paulatina y progresiva pérdida de interés, pérdida de emociones hacia los beneficiarios del trabajo, se evidencia cansancio emocional, falta de realización personal y una despersonalización (22).

### **Malestar docente**

Frente a algunas situaciones como desenvolvimiento profesional menor a lo deseado, exigencia emocional, el docente siente insatisfacción, se percibe

ineficiente frente a sus labores o responsabilidades, su labor sobrepasa su desempeño didáctico, muestra estrés, agotamiento, signos ansiosos, manifestaciones de depresión, pierde el interés, por consiguiente una pérdida en la calidad del servicio educativo (22).

El tema de malestar docente es poco tratado y controversial, o tratado a escondidas, como un tema casi tabú, considerado al hacerlo público sería una debilidad de quien lo sufre, por eso se considera tema novedoso, desmitifica una concepción idealizada del quehacer docente en quien se genera estrés crónico, con presencia de malestar, angustia. Situación penosa, porque a veces el profesional docente tiene que hacer frente a situaciones complejas, sin recursos ni soporte necesario y con niveles altos de presión laboral y de exigencia (22).

### **Salud mental en profesores universitarios**

A lo largo de la historia, el docente universitario ha tenido la gran responsabilidad de formar profesionales, preservar, informar, innovar, educar, valorar su cultura, mejorar su vida; en ese ínterin puede padecer cansancio físico, psicológico o mental, desgastarse profesionalmente, baja de energía, mal humor, no satisfecho con su labor, inasistencia, signos de ansiedad, declive de su autoestima, tristeza, y otras manifestaciones que muchas veces no son percatadas, ni tienen la atención que debe recibir (25).

Las actuales características de trabajo de los profesores de educación superior son propicias para que surjan síntomas negativos de salud mental, influyendo en su capacidad y calidad de servicio para dar una adecuada atención a estudiantes y cumplir con indicadores de investigación, extensión y la misma docencia, ocasionando sentimientos de frustración y tensión, escasa motivación,

insomnio, incapacidad de enfrentarse a nuevos proyectos, problemas físicos, emocionales, trastornos de sueño, problemas de salud física, conductuales y otros más, situaciones que influyen en la calidad educativa hacia el alumnado, por lo tanto en aspectos importantes en lo académico, en la investigación y extensión universitaria (25).

La reputación de los maestros universitarios, en la sociedad, ha disminuido, por la situación poco definida de los que gestionan, insuficiente resguardo por sus derechos, incipiente inversión, muchas veces se pone en duda su profesionalismo, su trabajo es cuestionado y no valorado, en ocasiones desafiados, agredidos, y desconsiderados por los estudiantes y la comunidad (18).

### **La salud mental de los trabajadores y características laborales en educación superior**

La salud mental de los trabajadores de educación superior, es importante y también vulnerable, puede ser afectada por las relaciones del medio laboral, por las maneras de organización, por la extensión en ámbitos sociales y personales, en productividad y desempeño. A pesar de tener el concepto de que la salud es integral, en salud ocupacional se prioriza solo la salud física, y se descuida la salud mental, a pesar de que un gran porcentaje son causa del ausentismo laboral, de pérdida de productividad y de años de vida por discapacidad.

Según encuestas de seguridad y salud en el trabajo existen trabajadores que dicen estar expuestos a situaciones psicosociales negativas en su jornada, riesgos ergonómicos, que causa niveles elevados de estrés, trastornos mentales (enfermedad laboral), por lo que se debe promover el bienestar de los trabajadores para desarrollar mejor su visión optimista y positiva de su trabajo, y

logren motivación, auto eficiencia, rendimiento adecuado y calidad.

El entendimiento de la salud mental en docentes universitarios es importante para mitigar el riesgo de tensiones laborales y sobrecargas de trabajo; para prevenir enfermedades mentales y fortalecer la salud mental considerando la familia, pareja y entorno laboral, promover el bienestar de la organización, el rendimiento y relaciones interpersonales, en bien de la educación superior, primordial en el desarrollo de la comunidad (26).

Existen estudios que identifican consecuencias negativas influidas por diferentes aspectos laborales, que afectan el rendimiento personal, familiar y profesional, entonces las organizaciones de educación superior tienen la tarea de dar elevada calidad académica y enfrentar día a día las necesidades y exigencias de sus alumnos, la sociedad y la competencia, para lo que se necesita un exigido proceso de selección del talento humano, a quienes deben tratar, retener, aprovechar y motivar a penas ingresen a la institución, ya que “necesitan de servidores motivados y preparados y no solo un lugar saludable”, requieren cambios en las condiciones de trabajo, pues realizan procesos operativos y académicos, y si no es así generan inestabilidad y malestar en el trabajo, una mala salud mental de ellos (27).

#### **2.1.9. La salud de maestros de universidad**

La situación de salud y de enfermedad de los maestros de universidad, se relacionan con aspectos sociales y ambientales, con características de sus labores, con sus formas y estilos de vida, modos de bienestar, entorno laboral, tiempo e intensidad de su trabajo, la asignación y cambios de cursos que desarrolla, con la combinación de acciones y tareas, etc. que pueden ocasionar daños psicológicos y físicos, enfermedades físicas y mentales como estrés,

agotamiento emocional, alcoholismo, depresión, ansiedad y otros que demandan atención de salud (28).

Para instituciones internacionales que velan por los aspectos laborales, como la Organización Internacional del Trabajo (OIT) definen la situación de salud de los maestros, como una situación peculiar que preocupa ya que tiene efectos no deseados en la comunidad, siendo necesario considerar a la salud ocupacional como un lineamiento de investigación necesario para mostrar la situación de salud y los estilos de vida de los trabajadores y su reproducción social, el perfil sanitario como trabajador docente dentro de un ambiente laboral donde se interrelaciona y es interdependiente (28).

#### **2.2.10. Las características laborales de los docentes universitarios**

Están referidos a qué son, y qué labor cumplen y bajo qué circunstancias laboran:

- 1) El sueldo: es la retribución que recibe mensualmente un trabajador, en este caso un docente universitario, por las funciones que desempeña como profesor en su puesto de trabajo. Esta retribución es pactada mediante un contrato de trabajo generalmente y con una duración determinada, o con lo establecido en su reglamentación interna. En el presente trabajo de investigación está considerado el sueldo neto.(29)

Los sueldos o remuneraciones de los docentes de universidad se establecen por categoría y su financiamiento y en caso de universidades nacionales, proviene de las transferencias corrientes del tesoro público, que además pueden tener una asignación adicional por productividad, de acuerdo a sus posibilidades económicas, y se homologan con las correspondientes a las de los Magistrados Judiciales. Los docentes de las

universidades privadas se rigen por lo establecido en la presente Ley y en el Estatuto de su universidad.

- 2) Condición de categoría: Los docentes son principales, asociados, auxiliares y extraordinarios:
- a. **Docentes principales:** Son los docentes que tienen el título profesional, grado de Doctor el mismo que debe haber sido obtenido con estudios presenciales, y haber sido nombrado antes como profesor asociado. Por excepción, pueden ser los docentes que concursaron sin haber sido docente asociado a esta categoría, profesionales con reconocida labor de investigación científica y trayectoria académica, con más de quince (15) años de ejercicio profesional.
  - b. **Docentes asociados:** Son los profesores universitarios que cuentan con título profesional, grado de maestro, y haber sido nombrado previamente como profesor auxiliar. Por excepción pueden haber concursado sin haber sido docente auxiliar a esta categoría, profesionales con labor de investigación científica y trayectoria académica de más de diez (10) años de ejercicio profesional.
  - c. **Docentes auxiliares:** Son los profesores universitarios con título profesional, grado de Maestro, y tener como mínimo cinco (5) años en el ejercicio profesional. Los requisitos exigidos que cumple para la promoción pueden haber sido adquiridos en una universidad distinta a la que el docente postula.
  - d. **Docentes extraordinarios,** que son considerados eméritos, honorarios y similares dignidades que señale cada universidad, que no podrán superar el 10% del número total de docentes que dictan en el respectivo semestre.  
.Los docentes extraordinarios pueden ejercer la docencia en cualquier



nivel de la educación superior universitaria y sus características son establecidas por los Estatutos de cada universidad

3) **Régimen:** Se refiere a la dedicación en tiempo por horas que el docente labora:

**a. A tiempo completo:** son profesores ordinarios o contratados, cuando su permanencia es de cuarenta (40) horas semanales, en el horario fijado por la universidad. En toda universidad, sin importar su condición de privada o pública, por lo menos el 25 % de sus docentes deben ser a tiempo completo.

**b. A dedicación exclusiva:** Son docentes, generalmente ordinarios que tienen como única actividad remunerada la que presta a la universidad.

**c. A tiempo parcial,** son docentes, ordinarios o contratados, cuya permanencia en la universidad es menos de cuarenta (40) horas semanales.

#### **4) Naturaleza de su vínculo laboral**

**a. Ordinario.** Es aquel docente que tiene requisitos para el ejercicio de la docencia, ingresó por concurso público de méritos, teniendo en cuenta la calidad intelectual y académica del concursante conforme a lo establecido en el Estatuto de cada universidad. Se conoce con el nombre de nombrado u ordinario. El periodo de nombramiento de los profesores ordinarios es de tres (3) años para los profesores auxiliares, cinco (5) para los asociados y siete (7) para los principales. Al vencimiento de dicho periodo, los profesores son ratificados, promovidos o separados de la docencia a través de un proceso de evaluación en función de los méritos académicos que incluye la producción científica, lectiva y de investigación.

El nombramiento, la ratificación, la promoción y la separación son decididos por el Consejo Universitario, a propuesta de las correspondientes facultades. Toda

promoción de una categoría a otra está sujeta a la existencia de plaza vacante y se ejecuta en el ejercicio presupuestal siguiente. Pueden ocupar cargo administrativo. Los ordinarios son docentes principales, auxiliares o asociados.

**b. Contratado:** Es aquel docente que prestan servicios a plazo determinado en los niveles y condiciones que fija el respectivo contrato. . La designación de los mismos debe ser vía concurso hecho público a toda la comunidad universitaria, conforme lo que disponga cada Estatuto universitario, cumpliendo los requisitos de ley exigidos. El docente que fue contratado puede concursar a cualquiera de las categorías docentes, cumpliendo los requisitos establecidos en la presente Ley. (30)

#### **5) Cantidad de asignaturas:**

Es el número de asignaturas que se le designa a un docente de diferente categoría o régimen de acuerdo al reglamento interno de cada universidad, considerando su especialidad y otros que viera por conveniente.

#### **6) Horas académicas:**

Son las horas que el docente universitario tiene relación directa de enseñanza aprendizaje con los estudiantes, destinado a la formación y docencia, comprendido entre 45 y 60 minutos de acuerdo a la reglamentación de cada universidad. No está incluido las horas dedicadas a la investigación y/u otras actividades, como la asesoría académica, la administrativa, entre otros.

#### **7) Trabajo administrativo:**

Se considera a las acciones, diferentes a las horas lectivas (desarrollo de sesiones didácticas) y a las horas no lectivas (investigación, tutoría, proyección social), como ser miembros de comisiones, ejercer un cargo administrativo y otros. (30)

#### **8) Años trabajados:**

Está referido al tiempo de servicios en años, desde el día que comenzó a laborar, y para el caso de la investigación, como docente universitario. Que puede ser computable, que son el tiempo efectivo de labor, y no computable, referido a inasistencias, licencias, etc. (31)

#### **9) Grado de estudios alcanzado:**

Está referido al grado de estudios superiores alcanzados, de bachiller, magíster o maestro, doctor, los cuales se obtiene de acuerdo a las realiza de acuerdo a las exigencias académicas que cada universidad establezca en sus respectivas normas internas. Los requisitos mínimos son los siguientes:

- a. **Grado de Bachiller:** requiere haber aprobado los estudios de pregrado, así como la aprobación de un trabajo de investigación y el conocimiento de un idioma extranjero, de preferencia inglés o lengua nativa.
- b. **Grado de Maestro:** requiere haber obtenido el grado de Bachiller, la elaboración de una tesis o trabajo de investigación en la especialidad respectiva, haber aprobado los estudios de una duración mínima de dos (2) semestres académicos con un contenido mínimo de cuarenta y ocho (48) créditos y el dominio de un idioma extranjero o lengua nativa.
- c. **Grado de Doctor:** requiere haber obtenido el grado de Maestro, la aprobación de los estudios respectivos con una duración mínima de seis (6) semestres académicos, con un contenido mínimo de sesenta y cuatro (64) créditos y de una tesis de máxima rigurosidad académica y de carácter original, así como el dominio de dos idiomas extranjeros, uno de los cuales puede ser sustituido por una lengua nativa.

#### **2.1.11. El Cuestionario de Salud General (GHQ)**

Cuestionario inventado por David Goldberg y Blackwell en 1970, es un instrumento, primero en el Hospital Universitario Central Manchester, en Inglaterra, para distinguir enfermedades de la mente que no son psicosis, pero que si se dan en el quehacer de las ciencias de la salud. Inicialmente lo que motivó, fue evaluar los niveles de salud general, lo cual fue cambiando, adaptándose y perfeccionando, identifica la severidad de disturbios psiquiátricos menores, que en sí, lo que mide es salud mental y no el estado de salud general que tendría que incluir la sintomatología física necesariamente. Comprende cuatro áreas psiquiátricas: depresión, ansiedad, inadecuación social e hipocondría, y además componentes de severidad de enfermedad, depresión psíquica, agitación, ansiedad e irritabilidad. Valora objetivamente los grados de estados y situación actual de salud mental, la dificultad para cumplir acciones de vida diaria considerada normal y adaptable, captar signos y síntomas perturbadores, psicopatologías personales y sociales, y es diseñado para captarlos en consultas de medicina.

Las cláusulas comprendidas en este cuestionario se basan en investigaciones previas sobre afecciones de la mente y en el trabajo asistencial de Golberg y su grupo, comprendiendo así aspectos de deprimido, ansioso, inadecuado social e hipocondríaco, otros y captarlos.

Este instrumento explora y descubre la percepción de incapacidad para funcionar en forma "normal", es decir con malestar psicológico. Se tuvo varias versiones, con diseño en la escala de Likert, con redacción en positivo y negativo, con valores de puntos dependientes de cómo se hace la pregunta; inicialmente contaba con 6 decenas de ítems, después con 36, 30, 28,20 ítems, para luego tener una versión de 12 ítems (10). Una de las maneras de calificar los disturbios

psiquiátricos menores, es asignando un valor cero (0) a las respuestas 1 y 2 de cada enunciado presentado, luego el valor.

Para la calificación del GHQ existe otro método, que es el método original de Golberg y consiste en asignar un valor 0 a las 2 primeras respuestas de cada enunciado y un valor de 1 a las dos últimas respuestas, así se obtiene un resultado total, que indica situaciones mentales negativas más graves, cuanto mayor sea su valor, considerandos así un "cut-off-score" conocido como puntada de corte, y cuando el puntaje es mayor que este punto, se señalan como "casos", o enfermos y cuando el puntaje está por debajo se llaman "no casos", o sanos. Otra medida, especialmente en la versión de 12 ítems, que valora el bienestar y la salud auto percibida por parte de la misma persona, en especial cuando hay algunas circunstancias emocionales, de tal modo que las cláusulas 3, 4, 5, 9 y 12 empiezan formulando la pregunta "se ha sentido..." el ítem 7 "ha sido capaz de disfrutar...", los ítems 1 y 2, tratan de valorar algunas funciones fisiológicas e intelectuales, los ítems 10 y 11, el valor que se da el propio individuo en la definición y alcance de sus objetivos y finalidad en su vida, y los ítems 6 y 8 que trata de valorar cómo se enfrentan a las dificultades. A medida que aumentan las puntuaciones disminuye el nivel de salud mental, contempla la evaluación de estados emocionales negativos (depresión y ansiedad). También puede evaluar hallando el factor 1 como un factor de salud mental general que refiere afectos positivos, sentimiento de bienestar general y de su expresión psicofisiológica (ítems 1, 2, 5, 7, 9, 12). El factor 2, como factor de funcionamiento social adecuado, que mide la capacidad del individuo de enfrentamiento adecuado a las dificultades, su capacidad de tomar decisiones oportunas y de auto valorarse positivamente (ítems 3, 4, 6, 8, 10, 11) (32).

### **Ventajas de la aplicación del considerado Cuestionario de Salud General**

Puede medir la salud mental, y es universalmente aceptado, se puede usar en estudios epidemiológicos y clínicos.

Sirve para evaluar la salud mental de medicina a nivel primario y preventivo.

Puede aplicarse en población general, en grupos específicos y de riesgo.

Puede evaluar la asociación de la salud mental con factores psicosociales como la migración, apoyo social, status socioeconómico, condiciones sociopolíticas adversas, y las situaciones, sociales y ambientales especiales.

Puede aplicarse en estudios acerca del desempleo y otras situaciones del ámbito laboral en su repercusión sobre la salud y el bienestar humanos

Es útil en las consecuencias sobre la salud mental y el bienestar, de hechos estresantes, accidentes, desastres naturales, estrés postraumático relacionadas a la guerra y otras relacionadas con la vida militar,

Es útil también para evaluar pacientes cardiovasculares, endocrinos, cancerosos, neurológicos, reumatológicos, asmáticos, sidosos; pacientes sometidos a cirugía, ginecoobstétricos, pacientes con fatiga crónica, con trastornos alimentarios, en alcohólicos y en otras toxicomanías. Es útil para evaluar la prevalencia de disturbios psicológicos en población hospitalaria.

Permite evaluar efectividad de medidas de promoción o protección.

Es útil para estudiar la asociación de la salud mental con indicadores de salud objetivos y con otras categorías psicosociales. (10).

## **2.2. Marco conceptual**

### **2.2.1. Salud**

La Organización Mundial de la salud considera a la Salud como “Un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad o dolencia, al que tiene derecho toda persona sin distinción de raza, credo...” (10)

### **2.2.2. Salud Mental:**

“Estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera, y es capaz de hacer una contribución a su comunidad” (10).

### **2.2.3. Características laborales:**

“Características psicológicas, sociales, económicas, jurídicas, tecnológicas, etc., en las cuales se lleva a cabo la actividad laboral influyendo en la vida cotidiana de los trabajadores y en la dinámica de la organización, es decir son condiciones de trabajo del docente universitario inmersos a su labor” (20).

### **2.2.4. Cuestionario de salud general (GHQ): o cuestionario de Goldberg.**

Instrumento que sirve para “detectar y evaluar objetivamente los niveles de salud, la situación actual del paciente, y explorar la percepción de incapacidad para funcionar a nivel normal y la aparición hechos de malestar, escita de forma positiva y negativa, con una puntuación que depende del estilo de la pregunta para determinar un grado estimado de severidad de la ausencia de salud mental” (10).

### **2.2.5. El General Health Questionnaire (GHQ-12) adaptado al español**

Instrumento que “está formado por doce ítems, siendo seis de ellos sentencias positivas y seis sentencias negativas. Los ítems son contestados a través de una escala tipo Likert de cuatro puntos (0-1-2-3), que puede ser transformada en una puntuación dicotómica (0-0-1-1), llamada puntuación GHQ” (10).

**2.2.6 Deprimido:** Es un paciente que tiene un estado de ánimo y autoestima bajos, anhedonia, disminución de su energía y actividad, cansancio, alteración del sueño y apetito, sentimientos de culpa e inutilidad, enlentecimiento psicomotor, pérdida de peso y disminución de la libido, tristeza extrema y/u otros (14).

**2.2.7. Ansioso:** Paciente que presenta estrés y miedo, preocupación, se anticipa temerosamente ante hechos futuros o situaciones de incertidumbre, sensación de peligro inminente intenso y displacentero con síntomas físicos y mentales (14).

**2.2.8 Malestar psicológico:** Sufrimiento y malestar humano manifestada en una psicopatología, en el que las funciones psicológicas se ven bastante alteradas o impedidas en los contextos donde vive (20).

**2.2.9. Inadecuado social:** persona con deterioro de la cohesión y la calidad de las relaciones interpersonales y en el contexto de las relaciones laborales, el sujeto es más intolerable, presenta una mayor dificultad para relacionarse, establece relaciones perversas (20).

**2.2.10. Hipocondríaco:** paciente que siente preocupación exagerada o miedo de padecer, o convicción de sufrir una enfermedad, siente que está enfermo,



pero no lo tiene (20).

**2.2.11. Bienestar y salud auto percibida:** percepción del bienestar subjetivo y del estado de salud por la misma persona, en este caso de la persona que responde el QHG.

**2.2.12. Docente universitario:** Profesional dedicado a la enseñanza universitaria que tiene entre sus funciones la investigación, el mejoramiento continuo y permanente de la enseñanza, la proyección social y la gestión universitaria, en los ámbitos que corresponde. Dicho profesional cumple con los requisitos establecidos en el artículo 82 de la Ley N° 30220 o se acoge al plazo de adecuación otorgado para el cumplimiento de los mismos.

**2.2.13. Universidad:** Comunidad académica conformada por docentes, estudiantes y graduados, orientada a la investigación, docencia, y proyección social, que brinda una formación humanista, científica y tecnológica con una clara conciencia de nuestro país como realidad multicultural.

## **2.3. Estudios como antecedentes de la investigación**

### **2.3.1. Antecedentes a nivel del mundo**

- **En el trabajo “Niveles de exposición a factores de riesgo psicosocial y la salud mental positiva en docentes universitarios de Enfermería de Cataluña. 2017”** considera que en los últimos tiempos, el docente universitario enfrenta retos, de nuevas necesidades curriculares con acciones inherentes a la investigación, mayor diversidad de actividades docentes, seminarios, tutorías, dirección, corrección y evaluación de trabajos de pre y posgrado, requiere una mayor dedicación a los estudiantes, incorporación de nuevas metodologías educativas, cambios en la organización del trabajo, procesos complejos de adaptación, aspectos

psicosociales en el ámbito laboral, que repercuten en el bienestar docente. El objetivo fue evaluar la relación entre los niveles percibidos de exposición a factores de riesgo psicosocial y el bienestar psicológico, prevalencia de malestar psicológico y el nivel de salud mental, en una muestra no probabilística de 263 docentes universitarios voluntarios, de Enfermería de Cataluña. Se identificaron los factores de riesgo psicosocial, la exposición a factores perturbadores del bienestar docente, se analizó instrumento diseñado, y se determinó la prevalencia del malestar psicológico y la salud mental. Se identificó algunas posibles causas perturbadoras del bienestar docente y de la salud mental, entre variables sociodemográficas, de hábitos, estilos de vida y de características laborales y extra laborales. Para medir el malestar general se usó el cuestionario de Goldberg de 12 ítems (GHQ-12), para determinar el nivel de salud mental positiva se utilizó el Cuestionario de Salud Mental Positiva (CSMP) de Lluch. Resultados: se identificaron tres dimensiones, 53% de la varianza: exigencias laborales en el ámbito docente, exigencias curriculares y dificultades en el ámbito organizativo. El 93,4% declaró tener relaciones sociales de forma satisfactoria o muy satisfactoria. El consumo habitual de antidepresivos y ansiolíticos fue declarado en el 12,5% y 13,3%, respectivamente. La prevalencia de problemas de salud mental fue del 27% superior en docentes de primer y segundo ciclo. A medida que aumenta, el nivel de exposición a los factores perturbadores del bienestar docente, la salud mental positiva disminuye. Conclusiones, identificaron 21 factores de riesgo psicosociales perturbadores, del bienestar docente entre los que están características laborales y extra laborales. A partir de estos factores, según su frecuencia e intensidad, se ha diseñado y validado un cuestionario que permite cuantificar el nivel de exposición a los factores perturbadores del bienestar docente y de la salud mental (33).

- **En el estudio de Escalas validadas de evaluación biopsicosocial en**

**salud mental a nivel ambulatorio, de Jéssica Peñalver Rivero, Quintí Foguet-Boreu, 2021**, que tuvo como objetivo describir las escalas o cuestionarios de evaluación biopsicosocial validados que hay en España en el ámbito ambulatorio y determinar qué escalas serían las más útiles en este contexto. Con una metodología de revisión bibliográfica y usando descriptores de ciencias de la salud y con operadores booleanos y metodología PICO (acrónimo de: paciente o problema de interés, intervención, comparación de intervenciones y resultados). Cuyos resultados fueron que entre muchas escalas para la medición biopsicosocial en salud mental el Cuestionario de Salud General de Goldberg es validada (34).

- En la investigación de **“Repercusión del síndrome agudo respiratorio severo por CoV-2 en salud mental y bienestar psicológico del personal Centro de Salud Huambalo 2020”** , de **Chipantiza PXP, Salcedo DRN, Falcón VV**, tuvo como fin realizar un análisis las consecuencias del coronavirus-2, en el estado de salud mental y bienestar psíquico de las personas que laboraban en el CS Huambaló, y fue de tipo cuantitativo, no experimental, transversal, descriptivo, en el que se aplicó a cincuenta (50) trabajadores del Centro en mención el Cuestionario Salud General Goldberg para identificar problemas psicosociales, somáticos, psicológicos y conductuales; se tuvo como resultado que el percibir de haber estado expuesto al coronavirus-2 la exposición auto percibida al síndrome respiratorio agudo severo por coronavirus 2, provocó más estrés, acompañado con deterioro en la salud emocional y en el bienestar psíquico, abajo del promedio esperado en aspectos de disfuncionalidad social. Poniendo de manifiesto la repercusión SARS-CoV-2 ha ocasionado efectos de salud en dimensiones somáticas, ansiedad, depresión y función social;

comprobando deterioro en la satisfacción de actividades diarias, confianza, miedo ante el desempeño de las responsabilidades, sensación de enfermedad, cefaleas, y cansancio generalizado (7).

### 2.3.2. Antecedentes de América

- En el trabajo de investigación sobre el **afrontamiento, la salud mental y niveles de felicidad en condiciones de huelga y ocupación universitaria realizado por Emilio Moyano-Díaz en la Universidad de Talca. Santiago. Chile. 2017**, cuyo objetivo fue identificar la relación entre estrategias de enfrentamiento, el estado de salud mental y los niveles de felicidad que han logrado los docentes universitarios en condiciones de huelga y ocupación estudiantil, así como la relación con el status laboral, con el grado de empatía con el movimiento estudiantil y sexo. Con una muestra de 162 docentes, se aplicaron cuestionarios para establecer el grado de felicidad, las estrategias de enfrentamiento y el cuestionario de la Escala de Goldberg GHQ12, obteniendo como resultado que la salud mental y la felicidad estén asociadas al uso del humor; se evidenció que a un mayor malestar por la huelga y ocupación existen bajos niveles de salud mental, así como que el espacio de trabajo a bajos niveles de salud mental. Entonces se concluyó que el afecto negativo está asociado con más intensidad al conflicto y al estrés, y el afecto positivo está relacionado a acciones de carácter social y recibir gratificación, disminuida evitación y escaso retiro de la comunidad. La conclusión fue que la afectividad negativa aparece vinculada más al conflicto y al estrés, mientras la afectividad positiva se asocia más a actividades sociales y obtención de gratificaciones y, a baja evitación y

bajo aislamiento social (35).

- En la investigación de **condiciones psicosociales, violencia y salud mental en docentes de medicina y enfermería de M. Acosta, L. Parra, J. Restrepo, B. Pozos, M. Aguilera y T. Torres, 2017**, cuyo objetivo fue establecer la asociación de las situaciones negativas laborales de causa psicológica y social, situaciones y conductas violentas, acoso psíquico en el centro laboral con la autopercepción de la situación de salud mental de personas que hacen docencia en las carreras que forman médicos y enfermeros. Con una muestra de 68 docentes médicos y enfermeras, en un estudio cuantitativo, no experimental, transversal, analítico y explicativo, en quienes no hubo asociación entre el género y duración en años de vida, con las características negativas del centro de labores, es así que las condiciones psicológicas y sociales negativas se relacionaron con la presencia alta de circunstancias y conductas violentas (2).

Las enfermeras fueron las más susceptibles a sufrir violencia y acoso psicológico, así como también reportaron niveles bajos de autopercepción en su salud mental. Se concluyó que los trabajadores son más susceptibles a la exposición a situaciones de violencia y acoso psicológico en el trabajo cuando las condiciones negativas de trabajo de origen psicosocial están presentes. De la misma manera las condiciones negativas pueden ocasionar efectos en la autopercepción de la salud mental en el docente universitario (2).

- En la investigación que evaluó **“las propiedades psicométricas del Cuestionario General de Salud de Goldberg –GHQ-28– en cuidadores primarios informales de pacientes con cáncer” de Galindo O, Meneses A, Herrera A, Cabrera P, Suchil L, Rivera L, Aguilar JL, del**

**2017.** Tuvo como meta de estudio precisar los atributos de mediciones para variables psicológicas mediante el instrumento propuesto por Goldberg: GHQ-28. Se aplicó el cuestionario a 276 cuidadores de pacientes con cáncer en el Instituto Nacional de Cancerología de México. Se obtuvo que el 74,3% fueron cuidadores de sexo femenino y el 25,7% de sexo masculino. Con respecto a las propiedades del instrumento que fue evaluado se obtuvo una consistencia interna de alfa de Cronbach de 0,91, por otro lado la validez concurrente mostro un resultado significativo con un r de Pearson de 0,72. Conclusión: al ser una población que tiene afectación en su salud general por las condiciones laborales, existe una mala salud mental en especial con afectación en la energía, el sueño, las relaciones interpersonales y afectación a nivel emocional. Por otro lado, esta población tiene afectación de la parte física, presentando dolores de cabeza, de espalda y apatía, en la parte psicológica presentan ansiedad, niveles altos de depresión y sensación de apoyo insuficiente (35).

- En el estudio de la **“reproducción social y su influencia sobre el perfil de salud –enfermedad de los profesores del área de salud de la Universidad de Cuenca”**, Cabrera C, del 2016.

Con el objeto de estudio de establecer el efecto de la reproducción social en la características de la salud y enfermedad de docentes que laboran en el campo de salud de la U Cuenca, del 2014 al 2016. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, de corte transversal, para lo cual se obtuvo una muestra de 101 docentes que fueron seleccionados en forma aleatoria. Se usó la técnica de la observación, para lo cual se usó el instrumento de las encuestas que permitan valorar el aspecto psicológico mediante el test de Epiestres y de Goldberg. Se pudo observar que los docentes universitarios si cumplen la jornada laboral

mayor a 4 horas semanales, muchos de ellos están expuestos a peligros químicos, a una afectación psicológica y un mal ambiente de trabajo en el 65,43%. Muchos docentes se ven afectados por el estrés, depresión moderada y otro tipo de afectación a nivel sistémico como es el caso de problemas en las vías respiratorias, dificultades al aparato digestivo, afectación al sistema musculo esquelético y problemas a la vista. Se concluyó que existe influencia de la reproducción social sobre el perfil del proceso de salud enfermedad en los docentes (37).

- **En el estudio Burnout y Work Engagement en Docentes Universitarios de Zacatecas D. Ruiz, M. Pando, C. Aranda, C. Almeida, que tuvo como objetivo establecer la asociación en Burnout y Work Engagement con variables demográficas y laborales en docentes universitarios de Zacatecas.** En una muestra de 156 personas, de un estudio cuantitativo, observacional, transversal y analítico se utilizó el test de Maslach Burnout Inventory y el Utrecht Work Engagement Scale, se halló un alto nivel de agotamiento con al menos una dimensión quemada con el género, años vividos y los grados de bachiller, maestro o doctor alcanzados, es decir grados académicos relacionados con el desgaste de emociones. Así mismo, se halló elevados grados de Work Engagement (99,4%), concluyendo que a pesar del desgaste físico y psicológico que sufren los docentes ante permanentes cambios, tiene elevado nivel de compromiso laboral (38).
- En la investigación sobre el “Síndrome de Burnout y problemas de salud mental en docentes diferencias según características demográficas y socio laborales de Ailed Daniela Marenco-Escuderos”, de Ávila-Toscano en el 2015 con el objeto de establecer si los aspectos manifiestos del

síndrome de agotamiento emocional se relaciona con las dificultades en salud mental, y si están condicionados por las características demográficas, como es el caso de la sexo, estado civil, tener o no hijos y características socio laborales, como es el tipo de contrato, tiempo de servicio, el nivel de formación y profesionalización, tener más de un empleo, relaciones laborales y los años de experiencia. Se investigó en 235 docentes de 4 instituciones de formación profesional de Colombia, se aplicó el cuestionario MBI-Ed y el GHQ-28. El resultado indica que en mujeres, en solteros y en profesores que no tienen hijos hay mayor agotamiento y bajos niveles en la realización personal. Los que tuvieron mayores niveles de despersonalización fueron los hombres. (39).

- En el trabajo el **“Perfil de salud en profesores universitarios y su productividad”** realizado por **Bertha Alicia Olmedo-Buenrostro BA, Delgado I, López M, Yañez JC, Mora AB, Velasco R, Montero SA, 2015**, Tuvo el objetivo relacionar el perfil de salud con el desempeño docente, en especial en docentes que tienen carga de tiempo completo. El estudio descriptivo y de corte transversal, en una muestra de 61 profesores que trabajan a tiempo completo a nivel Universitarios, después de aplicar los criterios de selección se quedó con 47 docentes a tiempo completo a quienes se les evaluó su estado de salud y se registró su productividad. Resultado: se obtuvo un alto porcentaje de docentes con problemas de salud como presencia de caries, sobre peso, trastorno del aparato digestivo y obesidad. Hubo alto porcentaje con dolores a la espalda, dolores de cabeza por estrés, trastornos de sueño, fatiga crónica. Se evidenció una relación directamente proporcional entre la productividad y un mayor número de patologías. Se concluyó que existe una relación entre los niveles de desempeño



docente y el número de patologías presente en los docentes (6).

- **En el estudio Estímulos económicos, exigencias de trabajo y salud en académicos universitarios mexicanos, de C. Martínez, S. Martínez, I. Méndez, (2015)** cuyo objetivo fue hallar la relación de las principales exigencias de trabajo con los daños a la salud en académicos que participan en programas de incentivos económicos, con una muestra de 192, de un estudio transversal y observacional, se les aplicó el JMP8. Resultado: los requerimientos de labores más sobresalientes como trabajar en tiempos que no son de trabajo, asignaciones de otros trabajos y labor sobrecargada, están asociadas significativamente con dolores musculares y de los huesos, problemas de la voz; requerimientos de trabajo de competir por gratificaciones económicas, con perjuicios a la salubridad de la persona, estableciéndose la necesidad de visualizarlos para tomar medidas de prevención y de atención (40).
- El estudio: **“Indicadores de salud mental asociados a riesgo psicosocial laboral en un hospital público”**, de E. Ansoleaga, en una población de 782 funcionarios de un hospital pediátrico, se aplicó escalas de riesgo laboral del cuestionario de contenido de trabajo (JCQ) y la Escala de Desbalance Esfuerzo-Recompensa, la proporción de mujeres es significativamente mayor a los hombres y hay una importante participación de técnicos paramédicos, 1 de cada 4 funcionarios (25%) reportó consumir al menos un psicotrópico cuyo consumo y motivos de sintomatología depresiva y de distrés elevado se debe a razones de su trabajo remunerado, sometidos al desequilibrio de “esfuerzo- recompensa” poseen probabilidad de dos veces más de tener signos y síntomas de depresión y distrés muy alto comparando con personas no expuestas a este desequilibrio de “esfuerzo-recompensas” (41).

- **En la investigación El estrés y su impacto en la salud mental de los docentes Universitarios, realizado por L. Rodríguez, I. Bermello, E. Pinargote, U. Duran,** cuyo objetivo fue determinar el impacto del estrés en la salud mental de los docentes universitarios, muestra de 160 docentes a quienes se les aplicó el test de Hamilton, en un estudio cuantitativo- cualitativa, hallando que las reacciones psicósomáticas, están asociadas con problemas de músculos, cansancio, problemas de corazón, afecciones de ánimo, sobrecarga en el trabajo, exceso de tareas, temores sin razones evidentes, razón suficiente para que el docente desarrolle actividades, mecanismos de manejo del estrés y cuidado de espacios de prevención y promoción de la salud mental (42).

### **2.3.3. Antecedentes nacionales**

- En la investigación “Salud mental y calidad de vida en el trabajo del personal de la central de esterilización del Hospital Julio César Demarini Caro, Chanchamayo 2017- 2018”. N. Segura MM, R. Carbajal cuyo fin fue el determinar la relación entre salud mental y calidad de vida en el trabajo del personal del mencionado lugar, en una muestra de 15 servidores del área, en un trabajo cuantitativo, descriptivo correlacional, de corte transversal, se aplicó una encuesta a mediante los cuestionarios CVT-GOHISALO para evaluar calidad de vida y el GHQ-12 de Golberg para valorar la salud mental del personal en estudio, cuyos resultados fueron: en la variable salud mental se demostró que la mayoría (73%) tiene ausencia de psicopatología, y presentan un grado promedio de calidad de vida en el centro laboral el 53% y el 43%) mostraron un nivel elevado. Conclusión: hay asociación inversamente proporcional entre salud mental y calidad de vida en el trabajo, y con respecto a la salud mental del personal hubo ausencia de psicopatología en las dos terceras partes de la población mientras que en el tercio restante se demostró sospecha

de psicopatologías (43).

- En la investigación **“Situaciones estresantes y estado de salud mental en las enfermeras que laboran en áreas críticas del Hospital Santa María del Socorro de Ica, diciembre 2016” de Anchante Palomino, E. B. del 2017**. Que tuvo el objetivo de identificar los factores estresores y los niveles de salud mental en enfermeras de un hospital en la ciudad de Ica. El estudio fue descriptivo, no experimental, de corte transversal y dentro del paradigma cuantitativo. La muestra de 40 enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos y de emergencia. Se obtuvo una población mayoritariamente de sexo femenino que presentó 60% de situaciones estresantes, con un 58% con un estado de salud mental favorable. Se concluyó que están presentes los estresores en las enfermeras, pero que no son suficientes para causar trastornos mentales (32).
- En la investigación **“El estrés de docentes universitarios en la Universidad Nacional Hermilio Valdizan – Huánuco”, Coletti Escobar G, 2017**, Su objetivo fue precisar las fuentes esenciales de situaciones estresantes y su repercusión potencial en el estado de salud mental en docentes universitarios de la Universidad Nacional "Huánuco Valdizán. Se aplicó pruebas psicométricas de la escala Power Stress University o EFEPU y el instrumento Prueba de salud total (TST). Fue un estudio descriptivo de corte transicional, la muestra no probabilística por conveniencia. Se identificó que las fuentes de estrés severo en docentes universitarios, es enseñar a estudiantes que no valoran el proceso educativo y la falta de participación en la toma de decisiones. Se detectó alto riesgo de disfunción mental en los docentes con altos niveles de estrés. Los docentes adultos mayores mostraron niveles de estrés alto,

pero no mostraban preocupación, mientras que los docentes adultos mostraron niveles altos de estrés con percepciones de situaciones problemáticas que afecta fácilmente su salud mental. Los docentes de sexo masculino presentaron niveles altos de estrés (11).

- En el estudio sobre los **“Estilos de vida saludables en el docente universitario de la escuela profesional de enfermería de Mamani Quispe KL., de la Universidad Jorge Basadre de Tacna en el año 2016”**, tuvo el objetivo analizar en los docentes universitarios sus estilos de vida saludable. La investigación de alcance descriptivo y de corte transversal, dentro del paradigma cuantitativo. En una muestra de 17 docentes universitarios de la escuela profesional de Enfermería, se aplicó el cuestionario validado y confiable que mide el estilo de vida con énfasis al aspecto alimentario, a los hábitos de sueño, sobre el índice de masa corporal, los ejercicios realizados durante el día y el estado emocional. Se obtuvo una población con un 47,1%, con sobre peso, el 88,2% saludable, el 82,45 con buena salud, el 52,9% con niveles óptimos de sueño y descanso, el 58% con buena alimentación. Se concluyó que el estilo de vida de este grupo de docentes es saludable, se identificó como actividades limitante en la labor docentes, el tiempo que invierten a actividades no académicas en su centro (44).

### **III. HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1. Hipótesis**

##### **a. Hipótesis general**

H<sub>1</sub>: La relación entre las características laborales y la salud mental de los de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes- 2019 es significativa. H<sub>0</sub>:

La relación entre las características laborales y la salud mental de los de los

docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes- 2019 es estadísticamente significativa.

**b. Hipótesis específicas**

1. Las principales características laborales son la remuneración, la labora administrativa y el número de asignaturas que se asigna a los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes-2019.
2. La salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes, presentan sospecha de psicopatología
3. La relación entre las características demográfica de edad y sexo es significativa.
4. La relación entre las características laborales de sueldos, remuneración, condición de categoría, régimen, naturaleza del trabajo, cantidad de asignaturas, horas académicas, trabajo administrativo, años trabajados y grado de estudios alcanzado y la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes en el 2019

## **3.2. Identificación de variables e indicadores**

### **3.2.1. Variables 1:**

#### **Características laborales:**

- Sueldo
- Condición de categoría
- Régimen
- Naturaleza del trabajo
- Cantidad de asignaturas
- Horas académicas
- Trabajo administrativo
- Años trabajados
- Grado de estudios alcanzado.

### **3.2.2. Variable 2:**

**Salud mental** (ausencia, Sospecha o presencia de psicopatología )

### **3.2.3. Variables interviniente.**

- Tiempo de vida en años.
- Género.

### 3.3. Operacionalización de variables

Cuadro: 1 matriz de operacionalización de variables

Variables	Dimensión	Definición teórica	Definición conceptual	Tipos de variables	Variables	Indicadores
Características laborales	Sueldo	Dinero como paga en retribución al trabajo o servicio realizado.	Remuneración en soles que el docente universitario percibe por su trabajo.	Cuantitativa	Intervalo	1500 - 3000
						3001 a mas
	Condición de categoría	Jerarquía resultante de una clasificación de acuerdo a algunos criterios.	Posición de docentes universitarios que son ordinarios en jerarquía de auxiliares, asociados principales.	Cualitativa	nominal	Sin categoría
						Docente auxiliar
						Docente asociado
						Docente principal
	Dedicación	Consagración en tiempo que labora en la universidad concordante a la ley universitaria	Dedicación a tiempo completo o a tiempo parcial del docente universitario en la Universidad Tecnológica de los Andes	Cualitativa	nominal	Docente a tiempo completo
						Docente a tiempo parcial
	Naturaleza del trabajo	Característica de trabajo de le otorga el goce de ciertos beneficios y derechos	Profesor nombrado por concurso público o por tiempo limitado, respectivo contrato.	Cualitativa	nominal	Contratado
						Ordinario
	Horas académicas	Horas consideradas para sesiones didácticas por semana.	Número de horas de sesiones didácticas por semana	Cuantitativa	Intervalo	Menor que 12 horas
						Entre 12 y 20 horas
						Mayor o igual a 21 horas
	Cantidad de asignaturas a cargo	Cantidad de asignaturas a desarrollarse durante el semestre académico	Cantidad de asignaturas que tiene a cargo el docente y están consideradas en su horario	Cuantitativa	Intervalo	Entre 1 y 4 asignatuas
						Mayor o igual a 5 horas
Trabajo administrativo	Tareas y funciones específicas	Tareas y funciones específicas en el área administrativa de la escuela profesional	Cualitativa	nominal	Representante de comisión	
					Miembro de comisión	
					Otros trabajos administrativos	
Años trabajados	Es el período en años laborados hasta el momento	Período de tiempo que trabaja como docente en la universidad, o tiempo de servicios	Cuantitativa	intervalo	Menor o igual a 9 años	
					Mayor o igual a 10 años	
Grado de	Nivel de estudios formales	Grado académico de maestro o	Cualitativa	nominal	Docente bachiller	

	estudios máximo alcanzado	alcanzados y con la distinción correspondiente que acredite la conclusión de estudios de Posgrado y pregrado.,	magister, de bachiller, de doctor o postdoctorado, que posee el docente universitario			Docente maestro o magister
						Docente doctor

Variables	Dimensión	Definición teórica	Definición conceptual	Tipos de variables	Variables por su naturaleza de medición	Indicadores
<b>Estado de salud mental</b>	Nivel de salud mental	Cuestionario de Golberg	Categoría alcanzada en el instrumento GHQ-12	Cuantitativa	Intervalo	Sin psicopatología
						Sospecha de psicopatología

Variables	Dimensión	Definición teórica	Concepto operacional	Tipos de variables	Variables por su naturaleza de medición	Indicadores
<b>Características personales</b>	Tiempo de vida	Tiempo en años que ha vivido una persona contando desde su nacimiento	Personas cuyo tiempo de vida en años de edad, en los intervalos establecidos	Cuantitativa	intervalo	20 a 39 años
						40 a más años
	Género	Conjunto de los individuos que comparten una condición orgánica	Característica biológica específica de una persona, estas son las que conocemos como femenino y masculino, o mujer y varón	Cualitativa	nominal	Masculino
						Femenino



## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1. Ámbito de estudio: Localización política y geográfica**

La UTEA (Universidad Tecnológica de los Andes), sito en la Av. Perú S/N ubicada política y geográficamente en la ciudad de Abancay, capital de la Región Apurímac-Perú, es una entidad de educación superior, que no tiene finalidad de lucro, cuya fundación popular fue el 23 setiembre del año 1978, y fue creada el 07 de junio en el año 1984, con la Ley N° 23852, con autonomía, democracia y descentralización, su personería jurídica le da la atribución de derecho privado y ser una institución sin fines de lucro, es gracias al esfuerzo de la población de Abancay que se constituye esta institución académica superior con el fin de promover el desarrollo de la región y en especial de la población de esta región, para lograr mejores condiciones de vida cultural, económico y social (45). Tiene la Facultad de Ciencias de la Salud con las Escuelas Profesionales de Enfermería y Estomatología, la Facultad de Ingeniería con las escuelas profesionales de Ingeniería Civil, Ingeniería Ambiental, Ingeniería de Sistemas y Agronomía; y la Facultad de Ciencias Jurídicas, contables y sociales, con la escuelas profesionales de Contabilidad, Derecho, Educación y Turismo, y tres Departamentos académicos (DA): DA de ingenierías, DA de ciencias de la salud y DA de ciencias jurídicas, contables y sociales,. Abancay tiene 9 distritos, ubicada en la parte central y septentrional de la Cordillera Oriental, con una topografía accidentada, de diversos pisos ecológicos, con elevadas cumbres, quebradas, valles, microclimas hermosos y únicos. Tiene límites y se interrelaciona con los departamentos del Cusco, Ayacucho y Arequipa. Su autoridad política y administrativa es el Gobierno regional (46).

### **4.2. Tipo y nivel de investigación**

#### **4.2.1. Tipo de estudio**

Según el nivel de conocimiento de acuerdo al tipo de información y el nivel de análisis es un estudio cuantitativo, ya que se usa la recolección de datos para probar la hipótesis, con medición y análisis estadístico, orientada al resultado y patrones de comportamiento y con criterio probabilístico. Correlacional porque describirá y se visualizar cómo se relacionan o vinculan las diversas características personales y laborales (remuneración, categoría, condición laboral, carga académica y otros) con la salud mental de profesores universitarios de la UTEA, especificados como ausencia o sospecha de psicopatología; es explicativo porque no finaliza en la descripción de cada variable sino que explica la relación entre ambas variables (47).

#### **4.2.2. Diseño de investigación**

Es una investigación no experimental, porque las características personales y laborales, y la salud mental no se manipulan, no existe intervención por parte del investigador, ambas variables se miden en una dimensión temporal que es transversal ya que los datos se recolectan en un solo momento, las mediciones en una sola ocasión, y estudiar su interrelación en un momento dado, es descriptivo porque hay descripción de cada variable describiendo cada característica laboral (sueldos, categoría, régimen, naturaleza del trabajo, entre otros y el estado de salud mental de los docentes, especificados en categorías de ausencia y sospecha de psicopatología, y es correlacional, porque se explica la relación entre ambas variables (relación de características laborales con salud mental de docentes) sin intervenir en el curso de éstos. Es de prevalencia, ya que se calcula la proporción de maestros universitarios por cada característica

laboral y condición del estado de salud mental.

### **4.3. Unidad de análisis**

Las unidades de análisis son las características laborales (remuneración, categoría, régimen, condición, carga académica, número de asignaturas, labor administrativa, tiempo de servicios y grado académico) y la salud mental (ausencia, sospecha o presencia de psicopatología) en cada docente perteneciente a cualquiera de los departamentos académicos existentes en la Universidad Tecnológica de los Andes.

Mientras que la unidad de observación será el docente universitario de la Universidad Tecnológica de los Andes.

## **4.4. Población y muestra**

### **4.4.1. Población de estudio**

La población de estudio fue compuesta por profesores universitarios en número de 520, quienes laboran en las distintas escuelas profesionales pertenecientes y en cualquiera de las tres facultades existentes o departamentos académicos. de la Universidad Tecnológica de los Andes, durante el año.

### **4.4.2. Muestra**

Para precisar la magnitud de la muestra, los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes que fueron seleccionados en la muestra se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple, para lo cual se obtuvo la relación o nómina de los 520 docentes que laboraban en el momento, y luego usando un Generador de números aleatorios disponible en google (48), a donde se ingresó la cantidad de números a generar, previa especificación del tamaño población, es decir del 1 al 520, salieron los resultados (108 números aleatorios) o al azar\*\*, cada uno corresponde al nombre de un docente universitario, a quien con ayuda

de 27 encuestadores previamente capacitados, aplicaron el instrumento, cada uno a 4 docentes señalados de acuerdo al número sorteado, que están en una hoja excel obtenida de la oficina de personal de la Universidad, con la relación de los 520 docentes.

Como la población es finita, el volumen como tamaño muestral fue calculado con la siguiente fórmula:

*Figura 1 Fórmula para población finita*

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

*Figura 2 Cálculo de muestra mediante fórmula*

- n: Tamaño de muestra
- N=520 Número de integrantes de la población
- Z=1.96 Valor del nivel de confianza del 95%
- p=0.35 Porcentaje estimado o probabilidad de éxito
- q=0.65 Probabilidad de fracaso
- e=0.08 Error estándar

$$n = \frac{(520 * 1,96^2)0,35 * 0,65}{0,08^2(520 - 1) + 1,96^2 * 0,35 * 0,65}$$

$$n = 108.21$$

La muestra está conformada por mínimo 108 docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes.

## **4.5. Técnica e instrumento**

### **4.5.1. Técnicas de recolección de información**

La técnica utilizada para la recolección de la información fué la encuesta, a cada docente de la Universidad Tecnológica de los Andes, señalado al azar (por el sorteo del generados de números aleatorios), puesto que un número

(resultado que se obtuvo) corresponde al nombre de un docente universitario, a quienes con ayuda de 27 encuestadores previamente capacitados, aplicaron el instrumento. Cada encuestador estuvo a cargo de encuestar 4 docentes señalados de acuerdo al número sorteado, (coloreando en una hoja excel obtenida de la oficina de personal de la Universidad, con la relación de los 520 docentes), a un total de 108 encuestados. La observación (medición de las variables) solo fue por única vez (transversal), lo cual se realizó en horario de labores, en el momento de la entrada o salida, cuando se les ubicaba, la aplicación del instrumento hasta concluir terminó en aproximadamente una semana.

#### **4.5.2. Instrumento**

Como instrumento se utilizó el cuestionario de características personales y laborales en la otra cara, para primera variable, en el que el encuestado marcó una sola alternativa de lo referido a cada característica y para la segunda variable se aplicó el cuestionario de Salud General de Goldberg que evaluó la salud mental precisando como ausencia de psicopatología, sospecha de psicopatología y presencia de psicopatología: corresponde a ausencia de psicopatología cuando el total del puntaje obtenido es de 0 a 4 puntos, sospecha de psicopatología cuando el puntaje es de 5 a 6 puntos, y de 7 a 12 puntos presencia de psicopatología (que en este estudio, ningún docente llegó a este resultado), al haber dado un valor de cero a las dos primeras respuestas de cada ítems, y valor de uno a las dos últimas respuestas.

#### **4.6 Técnicas de análisis e interpretación de la información**

Los resultados obtenidos fueron trasladados a una matriz en excel, con una previa codificación y se procesó en el programa estadístico del IBM SPSS25.

Se elaboraron tablas de distribución de frecuencias uni y bidimensionales y para demostrar que características laborales están relacionadas con el estado de salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes se utilizó la prueba de Chi cuadrado

## V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1.

### *Características laborales de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes*

<b><u>Características laborales</u></b>	<b><u>indicadores</u></b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Sueldo	Desde 1500 hasta 3000	72	70,0
	Mayor a igual a 3000 soles	32	29,6
Condición de categoría	Docente sin categoría	82	75,9
	Docente auxiliar	16	14,8
	Docente asociado	5	4,6
	Docente principal	5	4,6
Dedicación	Docente a tiempo parcial	26	24,1
	Docente a tiempo completo	82	75,9
Naturaleza del trabajo	Docente ordinario	19	17,6
	Docente contratado	89	82,4
Horas académicas	Menor 12 horas	14	13,0
	Entre 12 a 20 horas	25	23,1
	Mayor o igual a 21horas	69	63,9
Número de asignaturas	Entre 1 y 4 asignaturas	79	73,1
	Mayyor o igual a 5 horas	29	26,9
Trabajo administrativo	Representante de comisión	27	25,0
	Miembro de comisión	46	42,6
	Otros trabajos administrativos	35	32,4
Años trabajados	Menor o igual a 9 años	49	45,4
	Mayor o igual a 10 años	59	54,6
Grado máximo de estudios alcanzado	Docente bachiller	26	24,1
	Docente maestro o magister	66	61,1
	Docente doctor	16	14,8

Fuente: Elaboración propia

Del total de docentes de la Universidad Tecnológica de los andes encuestados, el 70.4% percibe una remuneración de 1500 a 3000 nuevos

soles, el 75.9% no tiene categoría porque la mayoría (89% son contratados y en su contrato ingresan sin categoría y generalmente laboran a tiempo completo) el 16% tienen la categoría de auxiliares, son quienes ingresaron a docencia universitaria para ser ordinarios, el 82% son del régimen de tiempo completo, el 89% poseen la condición de contratados, el 63.9% cumplen una carga académica entre 21 horas a más, el 73% desarrollan de uno a cuatro asignaturas, el 42% son integrantes de comisión, y el 54.6% tienen de 10 años a más de tiempo de servicios.

Tabla 2

*Estado de salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes.*

<b>Salud Mental</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Sin psicopatología	68	63,0
Con sospecha de psicopatología	40	37,0
Total	108	100,0

Fuente: Elaboración propia

\*Se utilizó el cuestionario de salud de Golberg.

Del total de docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes, el 63% , que es la mayoría están sin psicopatología y se observa que el 37% son docentes con sospecha de psicopatología, que de acuerdo a Golberg, esta sospecha puede tratarse de que no tienen sentimiento de bienestar general, hay inadecuado funcionamiento social, que puede no tener capacidad de enfrentamiento adecuado a las dificultades, o su capacidad de tomar decisiones oportunas y de auto valorarse está alterado, no necesariamente un problema psiquiátrico. Pero también se tiene la sospecha de depresión, ansiedad,



inadecuación social e hipocondría, agitación, irritabilidad, que tiene dificultad para cumplir acciones de la vida diaria consideradas normales y adaptables, es decir tiene un malestar, o disturbios psiquiátricos menores.(13)

Figura 3

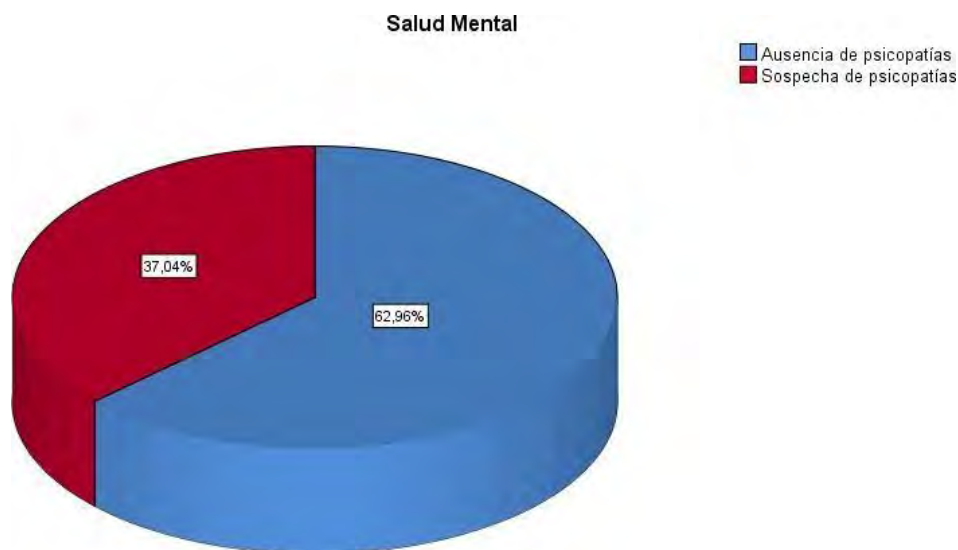


Tabla 3.

*Características demográficas de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes.*

		N°	%
Tiempo de vida	Entre 20 a menos de 40 años	61	56,5
	Mayor o igual a 40 años	47	43,5
	Total	108	100,0
Género	Mujeres	52	48,1
	Varones	56	51,9
	Total	108	100,0

Fuente: Elaboración propia

Se observa que del total de encuestados el 56.5% de docentes tienen edades entre 20 y 30 años y del total de docentes universitarios encuestados el 51.9% son varones.

Tabla 4

*Relación entre el tiempo de vida en años de edad y la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes.*

Edad	Tabla cruzada Salud Mental						Prueba de Chi-cuadrado Sig (p-value)
	Ausencia de psicopatología		Sospecha de psicopatología		Total		
	N°	%	N°	%	N°	%	
Entre 20 y 39 años	39	63,9	22	36,1	61	56,48	0,812
Mayor o igual a 40	29	61,7	18	38,3	47	43,52	
Total	68	63,0	40	37,0	108	100	

Fuente: Elaboración propia

Del total de docentes cuyas edades fluctúan entre 20 a 39 años el 36,1% presentan sospecha de psicopatología y de aquellos que tienen 40 a más años 38,3% presentan también sospecha de psicopatología.

Como el p-value=0,812 es mucho mayor que el nivel de significancia de 0,05 se afirma que no existe relación entre la edad con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes, esto es, tengan la edad que tengan mayor proporción no presentan psicopatologías.

Tabla 5

*Relación del género con el estado de salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes.*

<b>Tabla cruzada</b>							
<b>Salud Mental</b>							
<b>Género</b>	Ausencia de psicopatología		Sospecha de psicopatología		Total		Prueba de Chi-cuadrado p-valúe
	N°	%	N°	%	N°	%	
Mujeres	31	59,6	21	40,4	52	48.15	0,488
Varones	37	66,1	19	33,9	56	51.85	
Total	68	63,0	40	37,0	108	100	

Fuente: Elaboración propia.

Del total de docentes que son del sexo femenino el 40.4% sí presentan sospecha de psicopatología, mientras que del total de encuestados del sexo masculino, el 33, 9% presentan también sospecha de psicopatología, y la mayor proporción no presentan psicopatología alguna.

Como el p-value=0,488 es mucho mayor que el nivel de significancia de 0,05 se afirma que no existe relación entre la edad y la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes, esto es, sean del sexo masculino o del femenino en menor proporción presentan sospecha de psicopatologías.

Tabla 6

*Relación del sueldo percibido con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes.*

	Salud Mental						Prueba de Chi-cuadrado
	Ausencia de psicopatías		Sospecha de psicopatías		Total		
<b>Sueldos</b>	N°	%	N°	%	N°	%	p-value
Desde 1500 a 3000 soles	52	68,4	24	31,6	76	70,37	0,70
Mayor o igual a 3000 soles	16	50,0	16	50,0	32	29,6	
Total	68	63,0	40	37,0	108	100	

Fuente: Elaboración propia

Se observa que el 31,6% los docentes encuestados que perciben entre 1500 a 3000 nuevos soles presentan sospecha de psicopatología, mientras que de los que perciben más de 3000 nuevos soles el 50% presentan sospecha de psicopatología.

Como el p-value=0,70 es mayor que el nivel de significancia de 0,05 se afirma que no existe relación entre la remuneración y la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes, esto es, perciban más o menos que 3000 nuevos soles, presentan sospecha de psicopatología en menor proporción.

Tabla 7

*Relación de la condición de categoría con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes.*

Condición de categoría	Salud Mental						Prueba de Chi-cuadrado p-valúe
	Ausencia de psicopatología		Sospecha de psicopatología		Total		
	N°	%	N°	%	N°	%	
Docente sin categoría	49	59,8	33	40,2	82	75,93	
Docente auxiliar	5	100,0	0	0,0	5	4,63	
Docente asociado	9	56,3	7	43,8	16	14,81	0,88
Docente principal	5	100,0	0	0,0	5	4,63	
	68	63,0	40	37,0	108	100	

Fuente: Elaboración propia

Del total de docentes sin categoría el 59,8% y el 56,3% de asociados presentan ausencia de psicopatología. Además el 100% de auxiliares y el 100% de docentes principales también tienen ausencia de psicopatología.

Como el p-value=0,88 es mayor que el nivel de significancia de 0,05 se afirma que no existe relación entre la categoría y la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes esto es, sean sin categoría, auxiliar, asociado o principal, en mayor proporción presentan ausencia de psicopatología.

Tabla 8

*Relación del régimen con el estado de salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes.*

Dedicación	Tabla cruzada						p-valúe
	Salud Mental						
	Ausencia de psicopatología		Sospecha de psicopatología		Total		
	N°	%	N°	%	N°	%	
Docente a tiempo parcial	19	73,1	7	26,9	26	24,07	0,220
Docente a tiempo completo	49	59,8	33	40,2	82	75,93	
Total	68	63,0	40	37,0	108	100	

Fuente: Elaboración propia

El 40.2% de los docentes que están con el régimen de tiempo completo presentan sospecha de psicopatología, y el 26,9% de los que laboran a tiempo parcial el 26,9% también están con sospecha de psicopatología, la mayor proporción tienen ausencia de psicopatología.

Como el p-value=0,220 es mucho mayor que el nivel de significancia de 0,05, se afirma que no existe relación entre el régimen laboral, sean o no de tiempo completo o de tiempo parcial con el estado de salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes esto es, y presentan en mayor proporción ausencia de psicopatologías.

Tabla 9

*Relación de la naturaleza de trabajo con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes.*

**Tabla cruzada**

Salud Mental

Naturaleza de trabajo	Ausencia de psicopatías		Sospecha de psicopatías		Total		p- valúe
	N°	%	N°	%	N°	%	
Ordinario	19	100,0	0	0,0	19	17,59	0,000
Contratado	49	55,1	40	44,9	89	82,41	
Total	68	63,0	40	37,0	108	100	

Fuente: Elaboración propia

Del total de docentes que pertenecen a la condición de ordinario el 100% presenta ausencia de psicopatología y de los que son contratados el 44.9% presentan sospecha de psicopatología.

Como el p-value=0,00 es menor que el nivel de significancia de 0,05 se afirma que sí existe relación entre la condición laboral de ordinario o contratado con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes, es decir que los ordinarios ninguno presenta sospecha de psicopatologías y casi el 50% de contratados si tienen sospecha de psicopatologías.

Tabla 10

*Relación de las horas académicas con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes.*

**Tabla cruzada**

	<b>Salud Mental</b>						Prueba de Chi-cuadrado p-valúe
	Ausencia de psicopatías		Sospecha de psicopatías		Total		
<b>Horas académicas</b>	N°	%	N°	%	N°	%	
Menor que 12 horas	14	100,0	0	0,0	14	12,96	0,007
Entre 12 a 20 horas	13	52,0	12	48,0	25	23,15	
Mayor o igual a 21 horas	41	59,4	28	40,6	69	63,89	
	68	63,0	40	37,0	108	100	

Fuente: Elaboración propia

Del total de docentes encuestados quienes desarrollan más de 12 a 20 horas semanales como carga académica u horas académicas el 48,0% presentan sospecha de psicopatología, de quienes desarrollan de 21 horas semanales a más el 40.6% también tienen sospecha de psicopatología, mientras que los que tengan menos de 12 horas, el 100% tiene ausencia de psicopatología.

Como el p-value=0,007 es menor que 0,05 se afirma que sí existe relación entre la carga académica asignada por horas semanales con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes, se observa que los que tienen menos de doce horas no presentan psicopatologías, mientras que casi la mitad de aquellos docentes que tienen doce o más horas semanales presentan sospecha de psicopatologías.



Tabla 11

*Relación de la cantidad asignaturas a cargo con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes.*

**Tabla cruzada**

	<b>Salud Mental</b>				Total	%	Prueba de Chi-cuadrado
	Ausencia de psicopatías		Sospecha de psicopatías				
<b>Cantidad de asignaturas a cargo</b>	N°	%	N°	%	N°	%	p-valúe
Entre 1 y 4 asignaturas	48	60,8	31	39,2	79	73,15	
Mayor o igual a 5 asignaturas	20	69,0	9	31,0	29	26,85	0,434
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>63,0</b>	<b>40</b>	<b>37,0</b>	<b>108</b>	<b>100</b>	

Fuente: Elaboración propia

De entre los docentes encuestados, aquellos quienes tienen a su cargo entre uno a cuatro asignaturas, el 39,2% presentan sospecha de psicopatología, y quienes de 5 a más asignaturas el 31,0% presentan también sospecha de psicopatología, mientras que la mayor proporción no presentan psicopatología alguna.

Como el  $p\text{-value}=0,434$  es superior que el nivel de significancia de 0,05 se afirma que no existe relación entre el número de asignaturas que desarrollan con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes, rechazando la hipótesis alterna, y se acepta la hipótesis nula.

Tabla 12

*Relación del trabajo administrativo con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes.*

**Tabla cruzada**

	<b>Salud Mental</b>						Prueba de Chi-cuadrado
	Ausencia de psicopatías		Sospecha de psicopatías				
<b>Trabajo administrativo</b>	N°	%	N°	%	N°	%	p-valúe
Representante de comisión	17	63,0	10	37,0	27	25,00	
Miembro de comisión	23	50,0	23	50,0	46	42,59	0,022
Otras trabajos administrativos	28	80,0	7	20,0	35	32,41	
	68	63,0	40	37,0	108	100	

Fuente: Elaboración propia

Del total de docentes encuestados que cumplen una labor administrativa como integrantes de comisión, el 50% tienen sospecha de psicopatología, y de quienes son presidentes de comisión el 37% también presentan sospecha de psicopatología, y la mayor proporción de los que cumplen otras labores administrativas, de 80%, no presentan psicopatología.

Como el p-value=0,022 es menor que el nivel de significancia de 0,05 se afirma que sí existe relación entre la labor administrativa que cumplen con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes. Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 13

*Relación entre los años trabajados con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes.*

**Tabla cruzada**

	Salud Mental				Total		Prueba de Chi-cuadrado
	Ausencia de psicopatías		Sospecha de psicopatías				
Años trabajados	N°	%	N°	%	N°	%	p-valúe
Menor o igual a 9 años de servicio	28	57,1	21	42,9	49	45,37	0,254
10 a más años de servicio	40	67,8	19	32,2	59	54,63	
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>63,0</b>	<b>40</b>	<b>37,0</b>	<b>108</b>	<b>100</b>	

Fuente: Elaboración propia

Con relación al tiempo de servicios, de los docentes encuestados, quienes tienen entre cero y nueve años, el 42,9% presentan sospecha de psicopatología, y de los docentes que tienen 10 a más años el 32.8% tienen también sospecha de psicopatología, la mayor proporción tienen ausencia de psicopatología.

Como el p-value=0,254 es menor que el nivel de significancia de 0,05 se afirma que no existe relación entre el tiempo de servicios con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes, esto es, tengan el tiempo de servicio que tengan en similar proporción sospecha de psicopatologías.

Tabla 14

*Relación entre el máximo grado alcanzado con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes.*

Tabla cruzada

	<b>Salud Mental</b>				Total		Prueba de Chi-cuadrado
	Ausencia de psicopatías		Sospecha de psicopatías				
<b>Grado máximo de estudios alcanzado</b>	N°	%	N°	%	N°	%	p-valúe
Docente bachiller	19	73,1	7	26,9	26	24,07	0,334
Docente maestro o magister	38	57,6	28	42,4	66	61,11	
Docente doctor	11	68,8	5	31,3	16	14,81	
Total	68	63,0	40	37,0	108	100	

Fuente: Elaboración propia

Del total de docentes quienes tienen el grado de magister, el 42.4% presentan sospecha de psicopatología, y de entre quienes son doctores 31,3%, también tienen sospecha de psicopatología, y la mayor proporción no presentan psicopatología.

Como el  $p\text{-value}=0,334$  es mayor que el nivel de significancia de 0,05, se afirma que no existe relación entre el grado académico con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes, indica que, tengan el grado que tengan en mayor proporción presentan ausencia de psicopatologías.

## DISCUSIÓN

1. Los docentes universitarios sujetos de análisis, están caracterizados en el presente trabajo de investigación por el sueldo percibido, condición de categoría, grado máximo alcanzado en lo académico, naturaleza de trabajo, horas académicas, cantidad de asignaturas a cargo, trabajo administrativo, años trabajados, de los cuales algunas características estudiadas, coinciden con lo considerado en la investigación de condiciones psicológicas, maltrato y salud mental, tales como remuneración, años de servicios, exigencias laborales, características de la tarea (2), por Cuenca, Carmen Cabrera Cárdenas, de considerar años de servicio (8); por Ailed Daniela Marengo- Escuderos, como es el caso de tipo de contrato, tiempo de servicio, el nivel de formación y profesionalización, tener más de un empleo, relaciones laborales y los años de experiencia (39).

En docentes universitarios, existen enfermedades y afecciones de salud mental (8), que influye en la tarea cotidiana de la gente, y es necesario darle la debida importancia (9). En el Perú, un 37% de la población presenta algún problema de salud mental como depresión, intento suicidas, violencia, alcoholismo, marginación del enfermo mental (11), por lo que el considerar la presencia o ausencia de psicopatología en docentes universitarios puede contribuir a solucionar dichos problemas de salud mental (10). Los datos obtenidos indican que el estado de salud se mide, lo que coincide con la evidencia científica en el estudio de Peñalver y Foguet dicen que el cuestionario de Golberg mide la salud mental (34). Así como en el estudio de Chipantiza y Falcón (14), que con Cuestionario Salud General Goldberg se puede identificar problemas psicosociales, somáticos, psicológicos y conductuales, y saber que una población tiene afectación o no en la salud mental (14), (36).

2. El género y el tiempo de vida en años de edad son descriptivos para señalar dos características socio demográficas señalados en los resultados obtenidos, que coincide con lo mencionado en la investigación de Ailed Marengo-Escuderos(39), en el que manifiesta que los problemas de salud mental son diferencialmente significativas de acuerdo con las características demográficas (sexo, edad, otros) (41) y en el estudio de Hurtado Pardos B, que utiliza la característica sociodemográfica, como factor de riesgo de perturbaciones de bienestar docente y de la salud mental de docentes universitarios (33).

3. En este trabajo de investigación se demuestra que no existe relación entre el estado de salud con la edad y sexo de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes lo que discrepa con lo manifestado en el estudio de Acosta y Parra, que las condiciones psicosociales negativas de situaciones y comportamientos violentos se asocia significativamente con el sexo y edad (2). y con lo encontrado con lo encontrado en el estudio de Coletti que analizó las diferencias en los docentes según género, no encontrándose coherencias, entre el sexo y los niveles de preocupante o no preocupante de salud mental (45). Sin embargo el conocer los aspectos sociodemográficos es importante, ya que pueden estar relacionados positivamente o negativamente a las variables de la investigación (43).

4. Según nuestros resultados no existe relación entre el estado de salud mental y las siguientes características laborales: remuneración, categoría, régimen, número de asignaturas, tiempo de servicios y grado académico, resultados que discrepan con la afirmación de que hay problemas de salud mental por falta de respeto y valoración a su labor (7) y de que hay problemas psicológicos y psiquiátricos relacionados con determinantes sociales como bajos ingresos y deficiente acceso a servicios de salud psicológica que conlleva a salud mental desprotegida (12).

Estos resultados coinciden con lo manifestado, en el estudio de Acosta, Parra et al, por la Organización internacional del trabajo, de que “factores psicosociales del trabajo son las condiciones y exigencias percibidas por el trabajador en el desempeño de sus tareas. Y aunque no siempre son percibidas como negativas, de serlo, se asocian con la presencia de distrés y daños a la salud” por lo que se recomienda, para evitar la limitación de precisar el tiempo parcial o completo, añadir la jornada real y práctica en el día, si trabajan o no en lugares diferentes a la universidad y otras variables (2).

La afirmación de que bienestar emocional se da en todos los ámbitos de la vida de un individuo, incluido en el aspecto laboral, puede ser causa o agravante de los problemas de salud mental (4). Y que existen situaciones o estresores, que no son suficientes para ocasionar afecciones mentales (44). El resultado obtenido es similar en la proporción mayoritaria o minoritaria, con el estudio de Coletti (15) de niveles de estrés mostrado en docentes asociados, quienes presentan un alto nivel de estrés preocupante y los auxiliares y principales presentan estrés no preocupante (45), en el estudio de Acosta, Parra et al, por la Organización internacional del trabajo, de que “factores psicosociales del trabajo son las condiciones y exigencias percibidas por el trabajador en el desempeño de sus tareas. Y aunque no siempre son percibidas como negativas, de serlo, se asocian con la presencia de distrés y daños a la salud” (2) por lo que se recomienda, para evitar la limitación de precisar el tiempo parcial o completo, añadir la jornada real y práctica en el día, si trabajan o no en lugares diferentes a la universidad y otras variables (2). También los resultados muestran discrepancia con el estudio de Cabrera que considera el tiempo de servicio un indicador básico para determinar la influencia y exposición, demostrando relación entre tiempo de servicio y perfil de salud – enfermedad en el trabajo (8).

Coincide con el estudio de Marengo Escudero, en el que se muestra niveles de asociación entre el tiempo de servicios años de experiencia con manifestaciones de ansiedad e insomnio (39) y Ruiz, Pando et al., encontró asociación significativa entre el agotamiento con el sexo femenino, edad menor a 45 años y tener el grado académico de doctor ( $p < 0,05$ ). Hubo mayor peligro de presentar cansancio emocional, en menores de 45 años y en los que tenían grado académico de doctor y en las del género femenino (38).

5. Demostramos que existe relación entre el estado de salud mental y las siguientes características laborales: sueldo, condición de categoría, dedicación, naturaleza del trabajo, horas académicas, cantidad de asignaturas a cargo, trabajo administrativo, años trabajados y grado máximo de estudios alcanzado, los resultados obtenidos muestran coincidencia con el estudio de Marengo y Avila (39), los docentes con tipo de contrato con término fijo mostraron cifras más elevadas de Burnout que aquellos con contrato indefinido. Si bien es cierto que existe relación entre la existencia del tipo de contrato con el Burnout, se recomienda una revisión del tipo de contratación ya que los docentes con contrato fijo mostraron altos niveles de ansiedad y síntomas corporales (39). Así mismo se debe considerar el estudio de Ansoleaga, que las razones de consumir psicotrópicos por problemas derivados de las obligaciones se debe exclusivamente a la exposición a desbalance esfuerzos-recompensas (salario, tipo de contrato, otros) poseen una probabilidad marcada de tener signos depresivos y estrés negativo aumentado al realizar la comparación en personas no expuestas a desequilibrio de “esfuerzos-recompensas” (41).

Es importante mencionar que algo que resalta es el tipo de contrato, siendo en su mayoría nombrado, seguido de contratado, lo que puede repercutir en su calidad de vida laboral y salud mental (43). La labor de los maestros



acarrea peligros sociales y de la institución como sobrecargada exigencia sumados a caracteres psicológicos personales que pueden ocasionar incomodidad (10).

La salud mental de docentes universitarios, poseen un origen en las deficientes condiciones de trabajo, presión y demasiada carga laboral, situación conflictiva entre docentes, y transformaciones veloces en las demandas curriculares y organización (7). Los resultados obtenidos son similares a lo evidenciado en el estudio de Cabrera, en el que el 95.05% de docentes trabajan muchas horas, demostrando intensificación de la jornada laboral, aumentando así los factores de riesgo laboral para enfermar (8).

También coinciden con lo especificado en la investigación de Ilaja y Reyes (33), que las tareas de investigación están relacionadas en forma significativa a sufrir estrés laboral y síndrome de Burnout, ya que el docente universitario de hoy, adicional a la gestión de aula, debe desarrollar actividades de investigación y otros (7) y con lo estudiado por Rodríguez et al. que refiere que la labor administrativa se puede relacionar con afecciones tanto físicas como mentales. El docente cumple labores además del trabajo en aula como sistematización de información, investigación, supervisión de prácticas pre profesionales, tutorías, vinculación con la sociedad, etc., que ocasionan cansancio, frustración, conflictos laborales y de relaciones interpersonales. Enseñar, es una labor que puede causar deterioro de la salud mental y físico, considerada dentro de las ocho ocupaciones más estresantes, parecidas a la de ser de ser médico, enfermero o paramédico, por las responsabilidades asumidas, la carga laboral y exigencias propias del docente universitario (42). Coincidiendo también con el estudio de C. Martínez, A. Martínez, y I. Méndez (40) que refieren que existen

porcentajes elevados de daños a la salud (entre otros los trastornos del sueño, fatiga neurovisual, cefalea tensional, ansiedad) relacionados con la realización de mayores gestiones administrativas que restan tiempo a la academia y sobrecarga laboral (40).

## CONCLUSIONES

1. Los hallazgos de las características laborales de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes, se especifica de que del total de docentes de la Universidad Tecnológica de los andes encuestados, el 70.4% percibe un sueldo de 1500 a 3000 nuevos soles, el 16% tienen la categoría de auxiliares, el 82% son del régimen de tiempo completo, el 89% poseen la condición de contratados, el 63.9% cumplen horas académicas entre 21 horas a más, el 73% desarrollan de uno a cuatro asignaturas, el 42% son integrantes de comisión, y el 54.6% tienen de 10 años a más de tiempo de servicios.

2. Se consideró la edad y el sexo como características demográficas de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes, la primera se consideró en dos grupos de 20 a 30 años y edades mayores a los 40 años, encontrando que la mayoría, el 56.5% son del primer grupo, y la segunda característica fue el sexo, encontrando que del total de docentes universitarios encuestados el 51.9% son varones, no existiendo relación ni del tiempo de vida o edad ni el género con la salud mental de los docentes estudiados, lo que difiere con la aseveración de que los problemas de salud mental son diferencialmente significativas de acuerdo con las características demográficas (sexo, edad, otros) (41) o que el sexo se asocia por ejemplo con el sexo se relaciona con agotamiento emocional (33)

3. El estado de la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes-2019, fue valorada aplicando el Cuestionario de Salud de Golberg, versión 12, (GHQ-12) (instrumento validado para medir la salud mental) encontrando que la mayoría, es decir, el 63% presentan ausencia de psicopatología, mientras que el 37% presentan sospecha de psicopatología, lo

cual puede significar la presencia de algún problema de salud o enfermedad mental, y es necesario darle la importancia del caso para contribuir a solucionarlos.

4. Con respecto a la relación entre la edad y el estado de salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes, en ambos casos no existe asociación con la salud mental habiendo obtenido p-valúe superior a 0,05, es decir para edad fue 0,812, discrepando con Acosta y Parra quienes asocian el sexo y edad con las condiciones negativas y comportamiento violentos (2) y para sexo es 0,488, coincidiendo con lo hallado en el estudio de Coletti de no hallar coherencias, entre el sexo y los niveles de preocupante o no preocupante de salud mental (45).

5. Los hallazgos evidencian que entre las características laborales de condición laboral, la carga académica y la labor administrativa (con p-valúe<0,05) tienen relación significativa con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes.

Mientras que los resultados obtenidos muestran que no existe relación significativa entre la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes con las características laborales de remuneración, categoría, régimen laboral, número de asignaturas, tiempo de servicios y grado académico (p-valúe>=0,05).

## RECOMENDACIONES

1. En el trabajo de la docencia universitaria se requiere sistematizar experiencias, monitoreo, seguimiento y evaluaciones del rendimiento y productividad, eficiencia, eficacia y efectividad, especificando tiempo-hombre, en forma organizada considerando la importancia de proteger la salud física y mental de cada uno, especialmente para mejorar la condición laboral, la carga académica y la labor administrativa, además de otros factores de factores de riesgo y situaciones que pueden protegerlos.
2. Es necesario recomendar la evaluación periódica y permanente de la retribución económica o salario, que le corresponde por la acción y labor productiva que cumple en su desempeño diario, estipendios económicos, promoción de logros personales y de equipo, mejora continua y sistemática, ya que por ejemplo remuneraciones que no cubren las necesidades personales y familiares son riesgo de psicopatología.
3. Las autoridades universitarias, decanos, jefes de departamentos, y directores y otros deben considerar en su responsabilidad diaria el cumplimiento de una política de recursos humanos que garantice el bienestar físico y mental y el desarrollo permanente de los docentes universitarios.
4. Reducir al máximo la burocracia y establecer el cumplimiento de flux gramas cortos de atención, para evitar la sobre carga en la labor administrativa lo cual es un acrecenté de problemas psicosociales y de salud mental de los docentes universitarios, de igual manera la presencia de cargos administrativos, motivo por el cual se sugiere cumplir mínimamente lo que dice la Ley Universitaria, sobre la labor académica, de investigación y extensión universitaria, siempre con los incentivos

económicos, emocionales y otros que ayuden a conservar una adecuada salud mental.

5. Implementar horarios de relajación, de ejercicios, de alegría, de deporte, de actividades lúdicas, trabajos en equipo, encuentros familiares, grupos de ayuda, de recreación y hasta de ocio, como parte importante de la prevención de enfermedades de salud mental.
6. Con el presente estudio, se propone realizar otros estudios que consideren otras variables, como estado nutricional, características ocupacionales, actividad física, recreación, condiciones de trabajo y otros relacionados o como factores de riesgo o protectores de la salud mental, así como variables de existencia de síntomas depresivos, de ansiedad, adicciones, violencia, trastornos de personalidad, de pensamiento y otros, buscando no solo relaciones, sino sus causas, efectos y soluciones.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. MINSA. Salud Mental y Derechos Humanos Supervisión de la política

- pública, la calidad de los servicios y la atención a poblaciones vulnerables. Informe Defensoría N°140 [Internet]. 2008. Available from: [http://www.minsa.gob.pe/dgsp/archivo/salud\\_mental\\_documentos/16\\_informe\\_defensorial\\_140.pdf](http://www.minsa.gob.pe/dgsp/archivo/salud_mental_documentos/16_informe_defensorial_140.pdf)
2. Acosta-Fernández, M. Parra-Osorio, L. Restrepo-García, JI. Pozos-Radillo, BE. Aguilera-Velasco, María. Torres-López T. Condiciones psicosociales, violencia y salud mental en docentes de medicina y enfermería [Internet]. Salud Uninorte. 2017. p. 344–54. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v33n3/2011-7531-sun-33-03-00344.pdf>
  3. MINSA. Lineamientos de política sectorial en salud mental. Ministerio de salud. Dir Gen Interv estratégicas en salud pública [Internet]. 2018;1(Dirección de salud mental 1ra ed):12–42. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>
  4. Chipantiza, PXP. Salcedo, DRN. Falcón V. Repercusión SARS-CoV-2 en salud mental y bienestar psicológico del personal Centro de Salud Huambalo 2020. Revista Scientific [Internet]. 2021 Jun;243–62. Available from: [https://www.indteca.com/ojs/index.php/Revista\\_Scientific/article/view/563/1261](https://www.indteca.com/ojs/index.php/Revista_Scientific/article/view/563/1261)
  5. Sánchez, C. Martínez S. Condiciones de trabajo de docentes universitarios, satisfacción, exigencias laborales y daños a la salud. Salud de los trabajadores [Internet]. 2014; 19–28. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375839308003>
  4. Arocena FAL, Ceballos JCM RJ. Propuesta de un modelo para evaluar el bienestar laboral como componente de la salud mental. Psicología y salud [Internet]. 2014; 16(1):87. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/291/29116110.pdf>

5. Sánchez, C. Martínez S. Condiciones de trabajo de docentes universitarios, satisfacción, exigencias laborales y daños a la salud. Salud de los trabajadores [Internet]. 2014; 19–28. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375839308003>
6. Olmedo BA, Delgado I, López M, Yáñez JC, Mora AB, Velasco R et al. Perfil de salud en profesores universitarios y su productividad. Rev Cub de InvBiom [Internet]. 2013; 130–8. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubinbio/cib-2013/cib132b.pdf>
7. MB R. Salud mental: un problema de salud pública en el Perú. Revista Peruana de Medicina Exp y Salud Pública [Internet]. 2006; 237–8. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v23n4/a01v23n4.pdf>
8. SUNEDU. II Informe bienal sobre la realidad universitaria en el Perú. Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria. Aprobado por acuerdo de Consejo Directivo N° 09-001-2020 el 10 de enero 2020 [Internet]. Lima, Perú; Available from: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1230044/Informe Bienal.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1230044/InformeBienal.pdf)
9. Guevara-Manrique, AC. Sánchez-Lozano, CM. Parra L. Estrés laboral y salud mental en docentes de primaria y secundaria. Revista colombiana de salud ocupacional. 2014;30–2.
10. Villa, G. Cristina I, Zuluaga C. Restrepo L. Propiedades psicométricas del Cuestionario de Salud General de Goldberg GHQ-12 en una institución hospitalaria de la ciudad de Medellín [Internet]. Avancos en Psicología. 2013. p. 532–45. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v31n3/v31n3a07.pdf>



11. Coletti G. El estrés de docentes universitarios en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán [Internet]. Universidad nacional Hemilio Valdizán; 2017. Available from:  
<https://www.redalyc.org/pdf/5860/586061884012.pdf>
12. Grupo de Gestión Integrada para la Salud Mental. ABEC sobre la salud mental, sus trastornos y estigma [Internet]. Colombia; 2014. Available from:  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/abc-salud-mental.pdf>
13. Apreda G. La psicopatología, la psiquiatría y la salud mental: sus paradigmas y su Integración [Internet]. Universidad Nacional de LaPlata; 2010. Available from:  
<https://libros.unlp.edu.ar/index.php/unlp/catalog/view/294/276/882-1>
14. Parajuá PG LM. Guía de Bolsillo de la Clasificación CIE-10: Clasificación de los Trastornos Mentales y del Comportamiento [Internet]. Ed. Médica Panamericana; 2000. Available from:  
[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42326/8479034920\\_spa.pdf;jsessionid=8161125120D201C70840CED51F33EB03?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42326/8479034920_spa.pdf;jsessionid=8161125120D201C70840CED51F33EB03?sequence=1)
15. Rey P. Carga social de los trastornos mentales [Internet]. Psiquiatria.com. 2020. Available from:  
<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Carga Social de los trastornos mentales Artículo de revisión.pdf>
16. Esparcia A. Psicopatología [Internet]. Editorial UOC; 2011. Available from:

[https://www.academia.edu/18887212/LIBRO\\_DE\\_BASE\\_Psicopatologia](https://www.academia.edu/18887212/LIBRO_DE_BASE_Psicopatologia)

17. M V. Trastornos mentales y problemas de salud mental Día Mundial de la Salud Mental. Salud Mental [Internet]. 2007; 75–80. Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v30n2/0185-3325-sm-30-02-75.pdf>
18. Federación enseñanza de CC de Andalucía. Temas para la educación. Revista digital para profesionales de la enseñanza [Internet]. 2012; 21. Available from: <https://www.feandalucia.ccoo.es/indicei.aspx?p=62&d=287&s=1>
19. Mingote, JC. Cuadrado, P. Sánchez R. Gálvez, M. Gutiérrez M. El trabajador con problemas de salud mental: Pautas generales de detección, intervención y prevención. Medicina y seguridad del trabajo [Internet]. 2011; 188–205. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v57s1/actualizacion10.pdf>
20. Velásquez N. Análisis de la relación entre la salud mental y el malestar humano en el trabajo. Equidad y Desarrollo [Internet]. 2017; 15–20. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6151763.pdf>
21. González N. Prevalencia del estrés en la satisfacción laboral de los docentes universitarios. REDHECS [Internet]. 2010; 68–89. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2717959.pdf>
22. Vértiz-Osores, JJ. Vílchez Ochoa, GL. Vértiz-Osores, RI. Damián-Núñez, E. Chico Tasayco, H. Rodríguez-Fuentes A. Malestar docente: reflexiones frente al bajo rendimiento académico en estudiantes universitarios. Propósitos y Represent [Internet]. 2019;7(3):273–86.

Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v7n3/a11v7n3.pdf>

23. Robalino, M. Komer A. Las condiciones de trabajo y salud docente: aporte Estudios de casos en argentina, Chile, Ecuador, México, Perú y Uruguay [Internet]. Research Gate. 2006. p. 212–3. Available from: <https://silo.tips/download/condiciones-de-trabajo-y-salud-docente-estudios-de-casos-en-argentina-chile-ecua-2>
24. Leyman H. Mobbing: la persecución en el trabajo. Paris; 1996.
25. Jiménez, M. Arrieta L. Síndrome de Burnout y evaluación de desempeño en docentes de la Fundación Universitaria del área andina sede Valledupar [Internet]. Escenarios. 2017. p. 36–46. Available from: <http://dx.doi.org/10.15665/esc.v15i1.1120>.
26. Sarmiento, SLP. Carrillo, DJV. Canal O. El trabajador universitario y su salud mental desde el modelo de creencias. Revista Ciencia y Cuidado [Internet]. 2018; 127–39. Available from: [https://www.researchgate.net/profile/Olga-Mogollon-Canal/publication/336228020\\_El\\_trabajador\\_universitario\\_y\\_su\\_salud\\_mental\\_desde\\_el\\_modelo\\_de\\_creencias/links/5f347fa7a6fdcccc43c59ea9/El-trabajador-universitario-y-su-salud-mental-desde-el-modelo-de-creen](https://www.researchgate.net/profile/Olga-Mogollon-Canal/publication/336228020_El_trabajador_universitario_y_su_salud_mental_desde_el_modelo_de_creencias/links/5f347fa7a6fdcccc43c59ea9/El-trabajador-universitario-y-su-salud-mental-desde-el-modelo-de-creen)
27. Dávila, MMÁ. Chavarría, CAP, Oliva E. Evaluación del Engagement en trabajadores de una Institución de Educación Superior en Ecuador. Revista Científica ECOCIENCIA [Internet]. 2017;1–25. Available from: <http://ecociencia.ecotec.edu.ec/upload/php/files/agosto17/03.pdf>
28. Cabrera C. Reproducción social y su influencia sobre el perfil de salud-enfermedad de los profesores del Área de la Salud de la Universidad de

Cuenca 2014-2016. revista de la facultad de ciencias médicas  
universidad de cuenca [Internet]. 2017; Available from:  
<https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/medicina/article/view/1234/1072>

29. Billin [Internet]. Madrid: Billin de Pedro Gonzáles de Talavera Madrid España; GLOSARIO CONTABLE>Sueldo ¿Qué es Sueldo?; [citado 2 oct 2017]; [aprox. 1 p.]. Disponible en: <https://www.billin.net/glosario/definicion-sueldo/>
30. Ley Universitaria N° 30220[en línea]. Perú: Ministerio de Educación del Perú; 8 de Julio del 2014[Fecha de visita el 20 de Noviembre del 2017].URL disponible en: [www.minedu.gob.pe/reforma-universitaria/pdf/ley\\_universitaria.pdf](http://www.minedu.gob.pe/reforma-universitaria/pdf/ley_universitaria.pdf), pp.37-
31. ULADECH. [Internet]. Chimbote: 2020. [Uladech.edu.pe](http://uladech.edu.pe). Derecho laboral individual. Disponible en [http://files.uladech.edu.pe/docente/21441406/DERECHO\\_LABORAL\\_INDIVIDUAL/13\\_SESION/Contenido\\_13.pdf](http://files.uladech.edu.pe/docente/21441406/DERECHO_LABORAL_INDIVIDUAL/13_SESION/Contenido_13.pdf)
32. Anchante EB. Situaciones estresantes y estado de salud mental en las enfermeras que laboran en áreas críticas del Hospital Santa María del Socorro de Ica, diciembre 2016 [Internet]. 2017. Available from: [http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1401/T-TPLE-Eleana Brenda Anchante Palomino. pdf? sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1401/T-TPLE-Eleana%20Brenda%20Anchante%20Palomino.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
33. Hurtado Pardos B. Niveles de exposición a factores de riesgo psicosocial y la salud mental positiva en docentes universitarios de Enfermería de Cataluña. 2017.

34. Rivero, Q. Foguet-Boreu J. Escalas validadas de evaluación biopsicosocial en salud mental a nivel ambulatorio: revisión bibliográfica. *Revista de enfermería y salud mental* [Internet]. 2021;12–21. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7922169>
35. Moyano-Díaz E. Afrontamiento, salud mental y felicidad bajo huelga y ocupación universitaria. [Internet]. 2017. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/2290/229053873011.pdf>.
36. Vázquez, OG. García, AM. Gómez, ÁH. Galeana, PC. Bernal, LS. Rivera-Fong L et al. Propiedades psicométricas del cuestionario general del salud de Goldberd-QHQ-28-en cuidadores primarios informales de pacientes con cáncer. [Internet]. *Psicooncología*. 2017. p. 71. Available from: [https://www.researchgate.net/profile/Paula-Cabrera-3/publication/317162510\\_Propiedades\\_psicometricas\\_del\\_cuestionario\\_general\\_del\\_salud\\_de\\_Goldberd\\_-\\_QHQ-28\\_-\\_en\\_cuidadores\\_primarios\\_informales\\_de\\_pacientes\\_con\\_cancer/links/5956f09ba6fdcc2beca39538/Propie](https://www.researchgate.net/profile/Paula-Cabrera-3/publication/317162510_Propiedades_psicometricas_del_cuestionario_general_del_salud_de_Goldberd_-_QHQ-28_-_en_cuidadores_primarios_informales_de_pacientes_con_cancer/links/5956f09ba6fdcc2beca39538/Propie)
37. Cárdenas C. Reproducción social y su influencia sobre el perfil de salud-enfermedad de los profesores del área de salud de la universidad de cuenca 2014-2016. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca* [Internet]. 2017; 20–9. Available from: [https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27454/1/Carmen Cabrera pdf.pdf](https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27454/1/Carmen%20Cabrera%20pdf.pdf)
38. Chávez Ramírez, Dellanira Ruiz. Pando Moreno M, Aranda Beltrán C APCB. work engagement en docentes universitarios de Zacatecas. *Ciencia & trabajo* [Internet]. 2014; 116–20. Available from:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27008/diaz\\_vc.pdf](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27008/diaz_vc.pdf)

39. Marengo-Escuderos AD Á-TJ. Burnout y problemas de salud mental en docentes: diferencias según características demográficas y socio laborales. *Psycho Avan la Discip* [Internet]. 2016; 1(10):91–10. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297245905009.pdf>
40. Martínez López CR, Martínez Alcántara S MRI. Estímulos económicos, exigencias de trabajo y salud en académicos universitarios mexicanos. *Salud los Trab* [Internet]. 2015;23(1):15–28. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/3758/375841582002.pdf>
41. Ansoleaga E. Indicadores de salud mental asociados a riesgopsicosocial laboral en un hospital público. *Revista médica de Chile* [Internet]. 2015; 47–55. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v143n1/art06.pdf>
42. Alava LAR, Cantos IDB, Macás EIP PU. El estrés y su impacto en la salud mental de los docentes universitarios. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales* [Internet]. 2018; Available from: <https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/03/estres-docentes-universitarios.html>
43. Nery Segura, RE. Carbajal Sánchez M. Salud mental y calidad de vida en el trabajo del personal de la central de esterilización del Hospital Julio César Demarini Caro [Internet]. 2017. Available from: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2867/TESI\\_S\\_Carbajal\\_Rosa\\_-\\_Nery\\_María.pdf](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2867/TESI_S_Carbajal_Rosa_-_Nery_María.pdf)
44. Mamani K. Estilo de vida saludable en el docente universitario de la

Escuela Profesional de Enfermería 2016 [Internet]. Tacna: UNJBC.; 2018.

Available from:

[http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3308/1415\\_2018\\_mamani\\_quispe\\_kl\\_facs\\_enfermeria.pdf](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3308/1415_2018_mamani_quispe_kl_facs_enfermeria.pdf)

45. UTEA. Información institucional [Internet]. 2019. Available from: <https://utea.edu.pe/institucional/>
46. Gobierno regional Apurímac. Estudio de diagnóstico y zonificación de la provincia de Abancay. [Internet]. 2016. Available from: <http://sdot.pcm.gob.pe/wp-content/uploads/2016/06/abancay.pdf>
47. Cabezas, ED. Andrade, D. Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Primera ed. Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE; 2018.

## ANEXOS

### 1. CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL DE GOLDBERG

1. ¿Ha podido concentrarse bien en lo que hacía?
  - Mejor que lo habitual
  - Igual que lo habitual
  - Menos que lo habitual
  - Mucho menos que lo habitual
2. ¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?
  - No, en absoluto
  - No más que lo habitual
  - Algo más que lo habitual
  - Mucho más que lo habitual
3. ¿Ha sentido que está desempeñando su papel útil en la vida?
  - Más útil que lo habitual
  - Igual que lo habitual
  - Menos útil que lo habitual
  - Mucho menos útil que lo habitual
4. ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?
  - Más que lo habitual
  - Igual que lo habitual
  - Menos que lo habitual
  - Mucho menos que lo habitual
5. ¿Se ha notado constantemente agobiado y en tensión?
  - No, en absoluto
  - No más que lo habitual



- Algo más que lo habitual
  - Mucho más que lo habitual
6. ¿Ha tenido la sensación de que no puede superar sus dificultades?
- No, en absoluto
  - No más que lo habitual
  - Algo más que lo habitual
  - Mucho menos que lo habitual
7. ¿Ha sido capaz de disfrutar de sus actividades normales cada día?
- Más que lo habitual
  - Igual que lo habitual
  - Menos que lo habitual
  - Mucho menos que lo habitual
8. ¿Ha sido capaz de hacer frente adecuadamente a sus problemas?
- Más capaz que lo habitual
  - Igual que lo habitual
  - Menos capaz que lo habitual
  - Mucho menos capaz de lo habitual

9. ¿Se ha sentido poco feliz o deprimido?

- No, en absoluto
- No más que lo habitual
- Algo más que lo habitual
- Mucho más que lo habitual

10. ¿Ha perdido confianza en sí mismo?

- No, en absoluto
- No más que lo habitual
- Algo más que lo habitual
- Mucho más que lo habitual

11. ¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?

- No, en absoluto
- No más que lo habitual
- Algo más que lo habitual
- Mucho más que lo habitual

12. ¿Se siente razonablemente feliz considerando todas las circunstancias?

- Más que lo habitual
- Igual que lo habitual
- Menos que lo Habitual
- Mucho menos que lo habitual.

## 2 CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS PERSONALES Y LABORALES

Edad: .....

Sexo:

- Femenino
- Masculino

Categoría

- Sin categoría
- Auxiliar
- Asociado
- Principal

Régimen

- Tiempo parcial
- Tiempo completo

Condición

- Ordinario
- Contratado

Carga académica (horas semanales)

- Menos de 12 horas
- De 12 a 20 horas
- De 21 a más horas

#### Número de asignaturas

- De 1 a 4
- De 5 a más

#### Labor administrativa

- Presidente de comisión
- Integrante de comisión
- Otras labores administrativas

#### Tiempo de servicios

- 0 a 9 años
- 10 a más años

#### Grado académico

- Bachiller
- Magister
- Doctor

### 3. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Cuadro 1 Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA					
Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Indicador	Metodología
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>	<b>Variable 1: Características laborales</b>	Sueldo. Condición de categoría. Régimen Naturaleza del trabajo. Cantidad de asignaturas. Horas académicas Trabajo administrativo. Tiempo de servicios. Grado	<p><u>Tipo de estudio:</u> Según el nivel de conocimiento que se espera llegar, de acuerdo al tipo de información que se espera obtener y el nivel de análisis es un estudio observacional, cuantitativo, analítico-retrospectivo de correlación, de tipo descriptivo explicativo, <b>Método:</b> Analítico-sintético, de nivel descriptivo-explicativo, de correlacional para determinar si las características laborales se relacionan con el estado de salud mental, <b>Diseño de investigación:</b> Es una investigación no experimental (observacional), descriptivo (de prevalencia), cuantitativo (estructurado), y en la dimensión temporal de diseño transversal (en un solo corte de tiempo) <b>Unidad de análisis:</b> fue el docente universitario de la Universidad Tecnológica de los Andes. <b>Unidad de análisis:</b> fue el docente universitario de la Universidad Tecnológica de los Andes Población <b>de estudio:</b> Está constituida por docentes de las diferentes escuelas</p>
¿Cuál es la relación entre las características laborales con la salud mental del personal docente de la Universidad Tecnológica de los Andes?	Determinar si existe relación entre las características laborales con el estado de salud mental del personal docente de la Universidad Tecnológica de los Andes durante el 2018	Existe relación entre las características laborales con el estado de salud mental del personal docente de la Universidad Tecnológica de los Andes durante el 2018			
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>			
1. ¿Cuál son las características laborales de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes-2019?	1. Identificar las características laborales de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes-2019	Las principales características laborales son la remuneración, la labora administrativa y el número de asignaturas que se asigna a los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes-2019.			
2. ¿Cuál es la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes-2019?	2. Analizar la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes-2019	La salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes, presentan sospecha de psicopatología			
3. ¿Cuál es la relación entre las características de edad y sexo con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes- 2019?	3. Establecer la relación de las características demográficas de edad y sexo con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes-2019	La relación entre las características demográfica de edad y Lsexo es significativa.			

<p>4. Cuál es la relación entre las características laborales de sueldos, condición de categoría, régimen, naturaleza del trabajo, cantidad de asignaturas, horas académicas, trabajo administrativo, años trabajados y grado de estudios alcanzado y la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes en el 2019</p>	<p>4. Determinar la relación entre las características laborales de sueldos, condición de categoría, régimen, naturaleza del trabajo, cantidad de asignaturas, horas académicas, trabajo administrativo, años trabajados y grado de estudios alcanzado con la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes en el 2019</p>	<p>La relación entre las características laborales de sueldos, numeración, condición de categoría, régimen, naturaleza del trabajo, cantidad de asignaturas, horas académicas, trabajo administrativo, años trabajados y grado de estudios alcanzado y la salud mental de los docentes de la Universidad Tecnológica de los Andes en el 2019</p>	<p><b>Variable 2: Estado de salud mental</b></p>	<p><b>Ausencia de psicopatología Sospecha de psicopatología</b></p>	<p>profesionales de la Universidad Tecnológica de los Andes en el año 2019, el total de docentes: 661. <b>Tamaño de muestra:</b> fue calculado con la fórmula para población finita. Técnicas de selección de muestra: Para determinar el tamaño y el número de participantes de la muestra se realizó un muestreo de tipo probabilístico de manera aleatoriamente. <b>Técnicas de recolección de información:</b> Se aplica una encuesta escrita consistente en un test con preguntas cerradas, para determinar las características laborales, y para la segunda variable de estudio, el cuestionario de salud de Golberg. <b>Técnicas de análisis e interpretación de la información:</b> Las respuestas codificadas y transferidas a una matriz de datos se procesaran y se presentan en gráfico de barras, tablas de contingencia y <b>Técnicas para demostrar la verdad o falsedad:</b> se usa la prueba estadística de chi cuadrado con el análisis e interpretación.</p>
---	--	--	--	---	---

#### 4. FIABILIDAD

##### Escala: ALL VARIABLES

Cuadro 2 Resumen de procesamiento de casos

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	25	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	25	100,0

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

Cuadro 3 Estadísticas de fiabilidad

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cron Bach	N de elementos
,719	12

Cuadro 4 Estadísticas de elemento

Estadísticas de elemento			
	Media	Desv. Desviación	N
Concentración	,08	,277	25
Preocupación	,44	,507	25
Papel útil	,08	,277	25
Tomar decisiones	,00	,000	25
Agobiado y tenso	,40	,500	25
Superar dificultades	,64	,490	25
Disfrutar sus actividades	,08	,277	25
Hacer frente a sus problemas	,00	,000	25
Poco feliz y triste	,20	,408	25
Confianza en si mismo	,64	,490	25
Persona que no vale	,68	,476	25
Feliz	,04	,200	25

Cuadro 5 Estadísticas de total de elemento

<b>Estadísticas de total de elemento</b>				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Concentración	3,20	4,667	-,307	,729
preocupación	2,84	3,390	,391	,648
Papel útil	3,20	4,000	,271	,667
Tomar decisiones	3,28	4,377	,000	,685
Agobiado y tenso	2,88	3,443	,368	,653
Superar dificultades	2,64	3,157	,563	,609
Disfrutar sus actividades	3,20	4,167	,118	,685
Hacer frente a sus problemas	3,28	4,377	,000	,685
Poco feliz y triste	3,08	3,827	,240	,674
Confianza en sí mismo	2,64	2,823	,798	,551
Persona que no vale	2,60	2,917	,758	,563
Feliz	3,24	4,273	,077	,686

Cuadro 6 Estadísticas de escala

<b>Estadísticas de escala</b>			
Media	Varianza	Desv. Desviación	N de elementos
3,28	4,377	2,092	12

Cuadro 7 Tablas cruzadas con su respectiva prueba de chi cuadrado

<b>Tabla cruzada</b>							
		Salud Mental				Total	
		Ausencia de psicopatías		Sospecha de psicopatías			
		N°	%	N°	%	N°	%
Tiempo de vida	Entre 20 y menos de 40 años	39	63,9	22	36,1	61	100,0
	Mayor o igual a 40	29	61,7	18	38,3	47	100,0



	años						
Total		68	63,0	40	37,0	108	100,0

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,057	1	,812
N de casos válidos	108		

Tabla cruzada							
		Salud Mental				Total	
		Ausencia de psicopatías		Sospecha de psicopatías			
		N°	%	N°	%	N°	%
Género	Mujeres	31	59,6	21	40,4	52	100,0
	Varones	37	66,1	19	33,9	56	100,0
Total		68	63,0	40	37,0	108	100,0

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,482	1	,488
N de casos válidos	108		

Tabla cruzada							
		Salud Mental				Total	
		Ausencia de psicopatías		Sospecha de psicopatías			
		N°	%	N°	%	N°	%
Grado máximo alcanzado	Docente bachiller	19	73,1	7	26,9	26	100,0
	Docente maestro o magister	38	57,6	28	42,4	66	100,0
	Docente doctor	11	68,8	5	31,3	16	100,0
Total		68	63,0	40	37,0	108	100,0

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,192	2	,334
N de casos válidos	108		

<b>Tabla cruzada</b>							
		Salud Mental				Total	
		Ausencia de psicopatías		Sospecha de psicopatías			
		N°	%	N°	%	N°	%
Condición de categoría	Docente sin categoría	49	59,8	33	40,2%	82	100,0
	Docente auxiliar	9	56,3	7	43,8	16	100,0
	Docente asociado	5	100,0	0	0,0	5	100,0
	Docente principal	5	100,0	0	0,0	5	100,0
Total		68	63,0	40	37,0	108	100,0

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,553	3	,088
N de casos válidos	108		

<b>Tabla cruzada</b>							
		Salud Mental				Total	
		Ausencia de psicopatías		Sospecha de psicopatías			
		N°	%	N°	%	N°	%
Dedicación	Tiempo parcial	19	73,1	7	26,9	26	100,0
	Tiempo completo	49	59,8	33	40,2	82	100,0
Total		68	63,0	40	37,0	108	100,0

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,502	1	,220
N de casos válidos	108		

<b>Tabla cruzada</b>							
		Salud Mental				Total	
		Ausencia de psicopatías		Sospecha de psicopatías			
		N°	%	N°	%	N°	%
Naturaleza del trabajo	Ordinario	19	100,0	0	0,0	19	100,0
	Contratado	49	55,1	40	44,9	89	100,0
Total		68	63,	40	37,0	108	100,0

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,562	1	,000
N de casos válidos	108		

<b>Tabla cruzada</b>							
		Salud Mental				Total	
		Ausencia de psicopatías		Sospecha de psicopatías			
		N°	%	N°	%	N°	%
Horas académicas	Menor que 12 horas	14	100,0	0	0,0	14	100,0
	Entre 12 a 20 horas	13	52,0	12	48,0	25	100,0
	Mayor o igual a 21 horas	41	59,4	28	40,6	69	100,0
Total		68	63,0	40	37,0	108	100,0

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,895	2	,007
N de casos válidos	108		

<b>Tabla cruzada</b>							
		Salud Mental				Total	
		Ausencia de psicopatías		Sospecha de psicopatías			
		N°	%	N°	%	N°	%
Cantidad de asignaturas a cargo	Entre 1 y 4 asignaturas	48	60,8	31	39,2	79	100,0
	Mayor o igual a 5 asignaturas	20	69,0	9	31,0	29	100,0
Total		68	63,0	40	37,0	108	100,0

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,613	1	,434
N de casos válidos	108		

<b>Tabla cruzada</b>							
		Salud Mental				Total	
		Ausencia de psicopatías		Sospecha de psicopatías			
		N°	%	N°	%	N°	%
Labor administrativa	Representante de comisión	17	63,0	10	37,0	27	100,0
	Miembro de comisión	23	50,0	23	50,0	46	100,0
	Otros trabajos administrativos	28	80,0	7	20,0	35	100,0
Total		68	63,0	40	37,0	108	100,0

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)

Chi-cuadrado de Pearson	7,671	2	,022
N de casos válidos	108		

<b>Tabla cruzada</b>							
		Salud Mental				Total	
		Ausencia de psicopatías		Sospecha de psicopatías			
		N°	%	N°	%	N°	%
Años trabajados	Menor o igual a 9 años	28	57,1	21	42,9	49	100,0
	Mayor o igual a 10 años	40	67,8	19	32,2	59	100,0
Total		68	63,0	40	37,0	108	100,0

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,303	1	,254
N de casos válidos	108		

<b>Tabla cruzada</b>							
		Salud Mental				Total	
		Ausencia de psicopatías		Sospecha de psicopatías			
		N°	%	N°	%	N°	%
Sueldo	Desde 1500 hasta 3000 soles	52	68,4	24	31,6	76	100,0
	Mayor o igual a 3000 soles	16	50,0	16	50,0	32	100,0
Total		68	63,0	40	37,0	108	100,0

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,277	1	,070
N de casos válidos	108		

## **PROPUESTA DE INTERVENCIÓN DE SALUD MENTAL EN DOCENTES UNIVERSITARIOS DE LA UTEA.**

### **JUSTIFICACIÓN**

La salud mental de los docentes universitarios asegura su calidad de vida y desarrollo integral como ser humano, por esta razón y por los resultados obtenidos en esta investigación es necesario prestar atención a la calidad de servicio en salud mental que debe recibir, no solo en la promoción y prevención, sino en el diagnóstico y tratamiento oportunos, ya que es una población que requiere de una atención pertinente, con intervención activa de los gestores de la docencia universitaria, por lo tanto, demanda la necesidad de elaborar un Plan de Intervención que direcciona a las autoridades universitarias y a los mismos docentes el desarrollo de sus actividades y mejorar algunas falencias en las características laborales, las cuales deben convertirse en factores protectores para la salud mental, y a su vez mejorará el clima laboral existente, el trabajo en equipo, el proceso de enseñanza- aprendizaje, y el fortalecimiento institucional universitario. Por lo tanto este Plan de Intervención pretende optimizar la salud mental relacionada a las características laborales, ofreciendo a la comunidad universitaria una verdadera oportunidad de preservar su salud, mejorar su forma de vida, lograr y superar los estándares exigidos en el licenciamiento y en la acreditación universitaria.

### **OBJETIVO GENERAL**

Aplicar el Plan de Intervención en salud mental de los docentes universitarios relacionados a las características laborales en la Universidad Tecnológica de los Andes 2022

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Capacitar, sensibilizar y monitorear la salud mental de los docentes universitarios
- Gestionar, planificar y evaluar las características laborales de los docentes universitarios
- Intervenir con estrategias sanitarias específicas en la mejora de la salud mental de los docentes universitarios.
- Coparticipar en la intervención de promoción, prevención, diagnóstico y tratamiento de la salud mental de los docentes universitarios.

**INICIO:** Marzo del 2022

**TERMINO:** Diciembre del 2022

**RESPONSABLES:** Autoridades universitarias y docentes.

<b>Nº</b>	<b><u>ACCIONES ESTRATÉGICAS</u></b>	<b><u>METODOLOGÍA Y TÉCNICAS</u></b>	<b><u>RESPONSABLES</u></b>	<b><u>META ANUAL</u></b>	<b><u>FINANCIAMIENTO</u></b>
1	Incorporación en los planes de trabajo de las autoridades universitarias, las acciones la promoción de la salud mental, de la prevención de psicopatologías, del diagnóstico precoz y derivación para el tratamiento oportuno	Sensibilización , capacitación, planificación	Autoridades universitarias- Coordinación con MINSA y Es salud-Dirección de calidad y acreditación	2	UTEA
2	Mejoramiento continuo y evaluado de las condiciones laborales, como la carga académica, la labor administrativa y otros factores riesgo y factores protectores	Talleres de planificación y ejecución	Decanos y Jefes de departamento, Dirección de recursos humanos, Seguridad y salud en el trabajo, Bienestar universitario y Administración	4	UTEA
3	Evaluación periódica y permanente de la retribución económica o salario, estipendios económicos diario, y/u homologación de haberes similar a universidades nacionales, por la similitud de funciones, de acuerdo a ley.	Evaluación del desempeño. Sistematización de experiencias	Vicerrectorado académico, jefes de departamentos, recursos humanos	1	UTEA
4	El cumplimiento de una política de recursos humanos que garantice el bienestar físico y mental y el desarrollo permanente de los docentes universitarios	Monitoreo y evaluación	Rector, vicerrectores, jefes de departamento y recursos humanos.	2	UTEA
5	Establecimiento, monitoreo y mejorar continua de los flux gramas cortos de atención para reducir la burocracia	Monitoreo y seguimiento	Dirección de calidad y acreditación, decanos y dirección de administración	2	UTEA
6	Reducción de la sobre carga en la labor administrativa que no le corresponde como docente universitarios de acuerdo a la ley, para evitar problemas psicosociales y de salud mental de los docentes universitarios	Gestión docente	Jefes de departamento, VRA, Dirección de calidad y acreditación	1	UTEA

7	Concientización a los docentes sobre los problemas de salud mental, el reconocimiento de signos y síntomas, causas y consecuencias de las diferentes psicopatologías	Sensibilización , capacitación	Bienestar, tópico de salud, seguridad y salud en el trabajo	4	UTEA
8	Proponer una retribución económica justa, reducción de horarios, flexibilidad laboral y otros estímulos, que compensen la salud y bienestar de los docentes universitarios, al asumir los cargos y responsabilidades administrativas	Gestión docente	Consejo universitario	1	UTEA
9	Establecimiento de incentivos económicos, emocionales, morales sobre la labor académica, de investigación y extensión universitaria, producción intelectual y otros que ayuden a conservar una adecuada salud mental	Gestión docente	Consejo universitario	8	UTEA
10	Implementar horarios de relajación, de ejercicios, de alegría, de deporte, de actividades lúdicas, encuentros familiares, grupos de ayuda, de recreación y hasta de ocio, como parte importante de la prevención de enfermedades de salud mental	Talleres, juego de roles, deportes, juegos lúdicos	Bienestar Universitario	12	UTEA
11	Monitoreo y evaluación de la asignación de cargas académicas, número de horas y número de asignaturas, considerando el tiempo de preparación de clases, acciones de asesoramientos de tesis, labores de dictaminantes, y otros calculando la productividad y el rendimiento.	Planificación, monitoreo y seguimiento	Jefes de departamento, VRA	2	UTEA
12	Implementación de diálogo permanente, periódico y sistemático entre autoridades universitarias y docentes mediante reuniones de problematización	Diálogos, conversatorios	Decanos y Jefes de departamento, Dirección de recursos humanos, Seguridad y salud en el trabajo, Bienestar universitario y Administración	8	UTEA
13	Promoción de la realización de otros estudios que consideren más variables como factores de riesgo o protectores de la salud mental, buscando causas, efectos	Promoción de la investigación	Vicerrectorado de investigación, direcciones de investigación	8	UTEA



	y soluciones				
14	Demostración, persuasión y meditación de técnicas de relajación, diversión, de autocontrol, de afrontamiento del estrés	Deportes, juegos lúdicos y de relajación	Bienestar Universitario		UTEA
15	Aplicación de estrategias, técnicas y capacitación de mejoramiento de las relaciones interpersonales, del trabajo en equipo, de la identificación institucional, de liderazgo y otros que promuevan una óptima salud mental.	Capacitación, talleres	Dirección de recursos humanos	4	UTEA
16	Promoción de un clima organizacional positiva frente a la presencia de síntomas depresivos, de ansiedad, adicciones, violencia, trastornos de personalidad, de pensamiento y otros	Evaluación y promoción	Dirección de recursos , decanaturas	2	UTEA

