

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley N° 25265)



**FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
INFORME DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA**

**SALUD MENTAL Y TIPOS DE JURADO DE TESIS EN
LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE HUANCAMELICA - 2016**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR:

JURADO LIZANA, Roxana

MATAMOROS HUAYLLANI, Marco Antonio

HUANCAMELICA – PERÚ

2017



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad universitaria de Paturpampa, auditorium de la facultad de enfermería, a los 18 días del mes de Diciembre del año 2017 siendo las horas 17:30, se reunieron los miembros del jurado calificador conformado de la siguiente manera:

Presidente(a) Dr. César Cipriano Zea Montesinos
 Secretario (a) Dr. Alicia Vargas Clemente
 Vocal Dr. Charo Jacqueline Jauregui Sueldo
 Asesor Dr. Arnaldo Virgilio Cepcha Huamzni

Designado con resolución N° 120-2016-COFA-ENF-R-UNH de la tesis titulada: Salud mental y tipos de jurado de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2016

Cuyo autor (es) es (son) el (los) graduado (s):

BACHILLER (ES):

Jurado Lizana Roxana
Matamoros Huayllani, Marco Antonio

A fin de proceder con la evaluación y calificación de la sustentación de tesis antes citado, programado mediante resolución N° 143-2017-D-FENF-R-UNH

Finalizado con la evaluación; se invitó al público presente y al sustentante abandonar el recinto, y luego de una amplia deliberación por parte del jurado, se llegó al siguiente resultado:

Jurado Lizana, Roxana

APROBADO Por: unanimidad

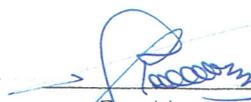
DESAPROBADO

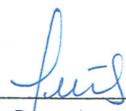
Matamoros Huayllani, Marco Antonio

APROBADO Por: unanimidad

DESAPROBADO

En señal de conformidad a lo actuado se firma al pie.


Presidente


Secretario


Asesor


Vocal

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
(Creada por Ley N° 25265)



FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**SALUD MENTAL Y TIPOS DE JURADO DE TESIS EN
LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE HUANCVELICA - 2016**

JURADOS:

PRESIDENTE

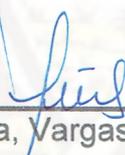
:



Dr. César Cipriano, Zea Montesinos

SECRETARIO

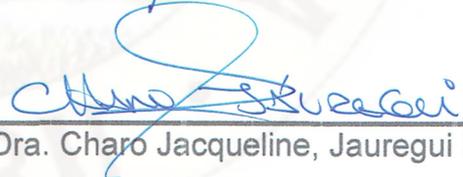
:



Dra. Alicia, Vargas Clemente

VOCAL

:



Dra. Charo Jacqueline, Jauregui Sueldo

HUANCVELICA - PERÚ
2017

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA
(Creada por Ley N° 25265)

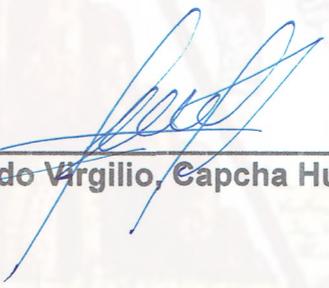


FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**SALUD MENTAL Y TIPOS DE JURADO DE TESIS EN
LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE HUANCABELICA - 2016**

ASESOR:



Dr. Arnaldo Virgilio Capcha Huamani

HUANCABELICA - PERÚ
2017

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico a mis padres por el deseo de superación y amor que me brindan cada día en el que han sabido guiar mi vida brindándome un mañana mejor.

Marco Antonio

Dedico a mis padres por ser la fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor. Gracias por sus palabras de aliento que no me dejaban decaer para que siguiera adelante y siempre sea perseverante y cumpla con mis ideales.

Roxana

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradecemos a la Universidad Nacional de Huancavelica por habernos aceptado ser parte de ella y abierto las puertas de su seno científico para poder estudiar nuestra carrera, así como también a los diferentes docentes que brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante día a día.

Agradecemos también a nuestro Asesor de Tesis por habernos brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, así como también habernos tenido toda la paciencia del mundo para guiarnos durante todo el desarrollo de la tesis.

Y para finalizar, también agradecemos a todos los que fueron nuestros compañeros de clase durante todos los años ya que gracias al compañerismo, amistad y apoyo moral han aportado en un alto porcentaje a mis ganas de seguir adelante en mi carrera profesional.

Los autores

TABLA DE CONTENIDOS

PORTADA.....	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
TABLA DE CONTENIDOS.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xi
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	3
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	8
1.2.1. Pregunta general	8
1.2.2. Preguntas específicas	8
1.3. OBJETIVO	9
1.3.1. Objetivo general	9
1.3.2. Objetivos específicos.....	9
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	10
1.5. DELIMITACIONES.....	11
1.6. LIMITACIONES.....	11
CAPÍTULO II.....	12
MARCO DE REFERENCIAS	12
2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO	12
2.1.1. A nivel internacional	12
2.1.2. A nivel nacional:	15
2.1.3. A nivel local	16
2.2. MARCO TEÓRICO	16
2.2.1. Teoría holística de la salud	16

2.2.2. Modelo de la marea de la repercusión de la salud mental	
17	
2.2.3. Teorías fundamentales sobre el origen de la salud mental.	20
2.3. MARCO CONCEPTUAL	25
2.3.1. Salud mental	25
2.3.2. Tipos de jurado de tesis.	51
2.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	61
2.5. HIPÓTESIS.....	62
2.5.1. Hipótesis general.....	62
2.5.2. Hipótesis específicas.....	62
2.6. VARIABLES	63
2.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	64
2.8. ÁMBITO DE ESTUDIO O DESCRIPCIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO.....	67
CAPÍTULO III.....	70
MARCO METODOLÓGICO.....	70
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	70
3.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	70
3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	71
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	71
3.5. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	72
3.6. POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO	72
3.7. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	73
3.8. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS .	74
CAPÍTULO IV.....	75
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	75
4.1. ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA.....	77
4.2. ESTADÍSTICA INFERENCIAL.....	93
4.3. DISCUSIÓN	95
CONCLUSIONES	100

RECOMENDACIONES.....	102
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	103
BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA	107
ANEXO N° 01	A
MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	A
ANEXO N° 02	C
CUESTIONARIO DE SALUD MENTAL	C
(ANÓNIMO).....	C
CUESTIONARIO TIPO DE JURADO DE TESIS	F
AUTOR: FIDIAS G. ARIAS	F
ANEXO N° 03	H
CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES.....	H
ANEXO N° 04	J
VALIDEZ CUESTIONARIO SALUD MENTAL	J
VALIDEZ CUESTIONARIO TIPO DE JURADO DE TESIS	M
VALIDEZ CUESTIONARIO SALUD MENTAL	M
ANEXO N° 05	O
CONFIABILIDAD CUESTIONARIO SALUD MENTAL.....	O
CONFIABILIDAD CUESTIONARIO TIPO DE JURADO DE TESIS.....	P
ANEXO N° 06	T
IMÁGENES DE EJECUCION DE SALUD MENTAL	T
ANEXO N° 07.....	W
ARTICULO CIENTÍFICO	W

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 4.1.	Salud mental y tipos de jurado de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016	77
Tabla N° 4.2.	Percepción positiva de uno mismo en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016	79
Tabla N° 4.3.	Crecimiento y desarrollo personal continuo en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016	81
Tabla N° 4.4.	Capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016	83
Tabla N° 4.5.	Habilidad para establecer relaciones interpersonales en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016...	85
Tabla N° 4.6.	Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016	87
Tabla N° 4.7.	Capacidad para ser independiente y tener autonomía en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016.....	89
Tabla N° 4.8.	Tipo de jurado de tesis más predominante en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016	91

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N° 4.1.	Salud mental y tipos de jurado de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2016.....	77
Figura N° 4.2.	Percepción positiva de uno mismo en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016	79
Figura N° 4.3.	Crecimiento y desarrollo personal continuo en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016	81
Figura N° 4.4.	Capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016	83
Figura N° 4.5.	Habilidad para establecer relaciones interpersonales en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016.....	85
Figura N° 4.6.	Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016	87
Figura N° 4.7.	Capacidad para ser independiente y tener autonomía en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016.....	89
Figura N° 4.8.	Tipo de jurado de tesis más predominante en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016	91

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre salud mental y tipos de jurado de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2016.

Material y método: Se utilizó dos cuestionarios, la primera para la variable salud mental constituido por 38 ítems y la otra con 12 ítems, ambas cuentan con validez y confiabilidad. La investigación es de tipo básico, el nivel alcanzado corresponde al correlacional, el método de investigación utilizado es el analítico sintético, la técnica e instrumento de recolección de datos corresponde a la encuesta y cuestionario, respectivamente, y el diseño de investigación es no experimental correlacional.

Resultados: 100% de docentes de la Facultad de Enfermería presentan salud mental buena, 44,4% de docentes pertenecen al tipo de jurado de tesis complaciente.

Conclusión: No se puede establecer una relación estadística entre salud mental y tipos de jurado de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, debido a que la salud mental se volvió una constante, es decir que todos los docentes evaluados presentan una salud mental buena, en cuanto a la variable tipo de jurado de tesis la mayoría de ellos pertenece al tipo complaciente, incoherentes, el burlón, y el resentido estos son los que se encontraron en la evaluación y los otros tipos de jurado no se encontraron en el cuestionario.

Palabras clave: Salud mental, tipo de jurado de tesis, (percepción, crecimiento, desarrollo, capacidad, habilidad, relaciones interpersonales, estrés, conflicto, autonomía).

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between mental health and types of thesis jury in the Faculty of Nursing of the National University of Huancavelica - 2016.

Material and method: Two questionnaires were used, the first one for the mental health variable consisting of 38 items and the other with 12 items, both of which have validity and reliability. The research is of the basic type, the level reached corresponds to the correlational, the research method used is the synthetic analytical, the technique and data collection instrument corresponds to the survey and questionnaire, respectively, and the research design is non-experimental correlational.

Results: 100% of teachers of the Faculty of Nursing have good mental health, 44.4% of teachers belong to the type of thesis jury compliant.

Conclusion: It is not possible to establish a statistical relationship between mental health and types of jurors of thesis in the Faculty of Nursing of the National University of Huancavelica - 2016, because mental health became a constant, that is to say that all teachers evaluated have a good mental health, as for the variable type of thesis jury most of them belong to the kind complacent that is characterized by making various corrections with great objectivity and placing high marks.

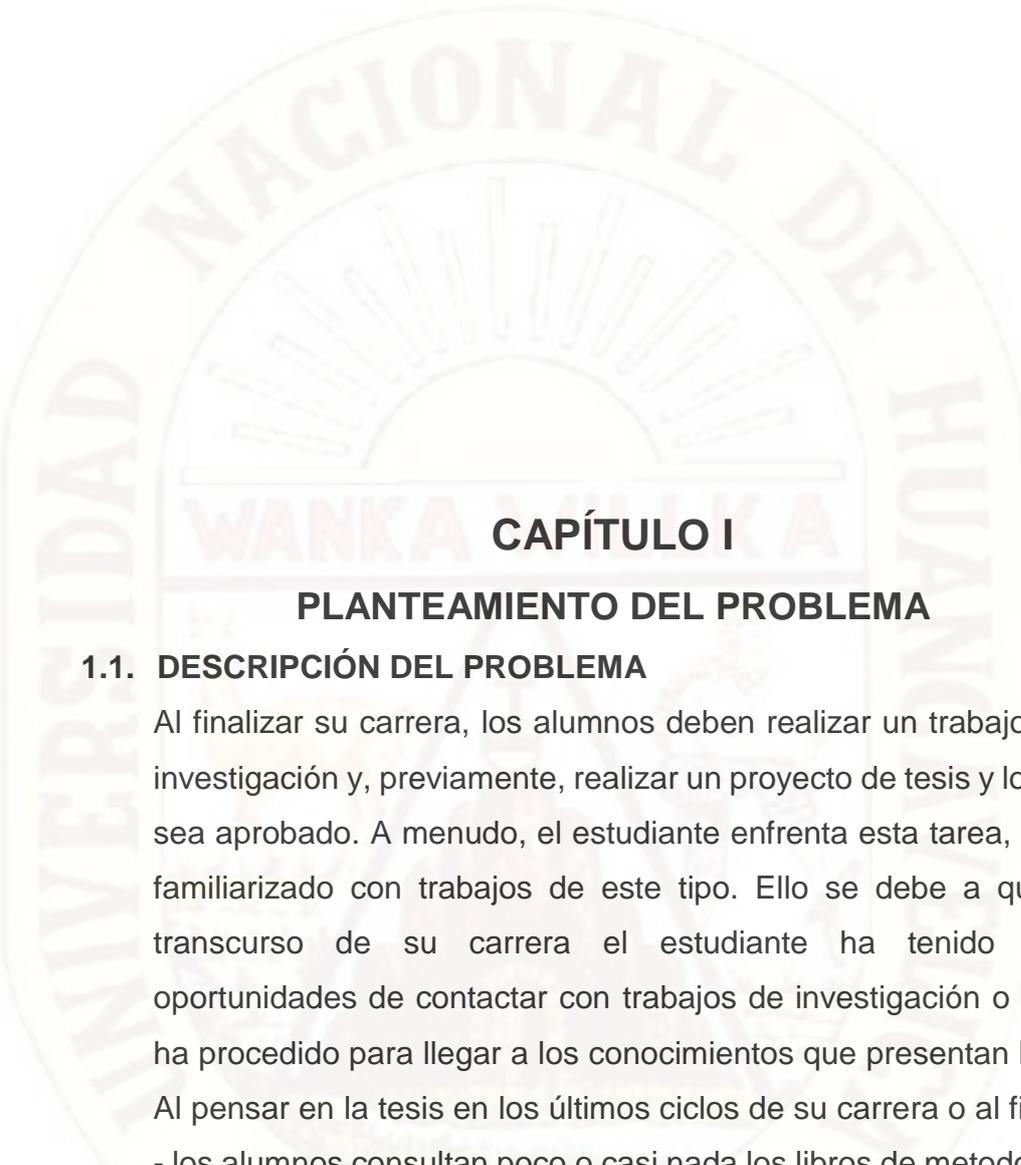
Key words: Mental health, jury type, (perception, growth, development, ability, ability, interpersonal relations, stress, conflict, autonomy).

INTRODUCCIÓN

Relación entre salud mental y tipos de jurado de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, se eligió este tema porque se pretende medir la variabilidad concomitante entre la salud mental y el tipo de jurado de tesis, el problema surge porque las observaciones que realizan los jurados de tesis contradicen en muchos casos lo que profesa la ciencia en cuanto a la creatividad, en el sentido que creen que todo debe hacerse conforme a los que ellos dicen y no a la lógica y la razón metodológica científica, creen que la ciencia es una camisa de fuerza, una ley, una norma irrefutable, lo cual no es cierto, porque la ciencia es cambiante, perfectible, y por cierto si se quiere refutar alguna teoría o fundamento científico se debe hacer basado en el razonamiento y la lógica, no porque se le ocurrió al jurado de tesis, entonces este tipo de actuaciones consideramos que se debe a un problema de salud mental – hipotéticamente- y que se expresa en ciertas características expresadas en la tipificación de los jueces que en esta investigación se presentan. Esta investigación es importante porque nos dará una perspectiva de la salud mental del docente y como es su actuar como jurado de tesis, con lo cual se podrá sugerir algún programa de tratamiento, de ser el caso. Considerando estos aspectos previos el objetivo de esta investigación es determinar la relación entre salud mental y tipos de jurado de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016. Es una investigación de tipo cuantitativo porque sus resultados se basara en la estadística, se utilizó el diseño no experimental, transversal, correlacional; para la medición de la variable salud mental se utilizó un instrumento constituido por 38 ítems, el cual se ha aplicado a los docentes, para la medición del tipo de jurado de tesis se utiliza un cuestionario constituido por 12 tipos de jurados y sus características de cada uno de ellos, este instrumento se aplica a los egresados que optaron su titulación vía tesis. Así que considerando que la salud mental es el armónico equilibrio entre las diferentes funciones psíquicas, que permite una buena

interacción y comunicación con los demás, y afrontar las situaciones enriqueciendo y enriqueciéndose (1) y el tipo de jurado son el conjunto de personas que evalúan la tesis distinguiéndose entre ellos determinadas características inherentes a cada persona, asimismo se consideró delimitar la investigación y temporalmente desde julio del año 2015 a noviembre del año 2016, especialmente se realiza en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, la unidad de estudio lo constituirán los docentes de la Facultad de Enfermería, el sustento teórico está constituido por la teoría holística de la salud, el modelo de la marea en la repercusión de la salud mental y la teoría de la salud mental, definirán los conceptos de salud mental y tipo de jurado de tesis. El presente trabajo está organizado en capítulos y son: Capítulo I: Planteamiento del problema, Capítulo II: Marco referencial; Capítulo III: Marco Metodológico. Capítulo IV: Presentación de resultados. Conclusiones, recomendaciones referencial bibliográfica, bibliografía complementaria y anexos

Los autores.



CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Al finalizar su carrera, los alumnos deben realizar un trabajo final de investigación y, previamente, realizar un proyecto de tesis y lograr que sea aprobado. A menudo, el estudiante enfrenta esta tarea, sin estar familiarizado con trabajos de este tipo. Ello se debe a que en el transcurso de su carrera el estudiante ha tenido escasas oportunidades de contactar con trabajos de investigación o como se ha procedido para llegar a los conocimientos que presentan las tesis. Al pensar en la tesis en los últimos ciclos de su carrera o al finalizarla - los alumnos consultan poco o casi nada los libros de metodología de la investigación y de estadística presentándose puntos de vista contradictorios con los jurados de tesis.

Es preocupante en muchos casos la salud mental del docente universitario, debido fundamentalmente a las repercusiones que puede tener en su productividad, comportamiento y actuación ante los alumnos, derivando en maltrato psicológico en cualesquiera de sus expresiones se basa en comunicación hostil y en la mayoría de los

casos también deshonestos porque exagera intencionalmente errores menores cometidos por el blanco, haciendo invisibles sus logros importantes, tergiversando la narración de hechos, culpándolo de todo lo que salga mal, calumniándolo abiertamente, etc.

En contextos universitarios los hechos públicos, tales como los insultos; las descalificaciones sistemáticas; el tono de voz implacable y duro al rebatir los argumentos del estudiante, el patrón de rebatirlos sistemáticamente, prácticamente sin excepción; el lenguaje corporal amenazante y agresivo; las intervenciones que siempre tienen como fin boicotear sus propuestas, oponiéndose a ellas por el simple hecho de que fue él quien las planteó; el afectar deliberadamente sus intereses, boicoteándolo siempre que se puede, etc., son actos que desdice mucho sobre la salud mental que debe tener un docente universitario.

Una encuesta realizada en España a un grupo de estudiantes sobre lo que consideraban más difícil para la elaboración de la tesis, arrojó los siguientes resultados: 45% dijo que la elección del tema, 17% opinó que la elección del área de la investigación, 10% consideró la elaboración de la propuesta, 10% la recopilación de datos, 18% varios dificultades entre estas, falta de motivación del estudiante, deficiencias en la dirección de la tesis por parte de tutores y jurados, carencia de fuentes de información y referencias, poco tiempo para hacer la tesis, deficiencias en la preparación del estudiante respecto de la elaboración de tesis, falta de creatividad del estudiante y del tutor, y falta de práctica en la realización de investigaciones (2).

En un estudio realizado en República Dominicana los alumnos refieren inconformidad con la tutoría recibida, entre las más resaltantes se encontró la falta de seguimiento (17%) al respecto un alumno mencionó que “Yo estaba trabajando el tema ‘La espiritualidad en los enfermos de cáncer. El asesor dijo que él no era religioso y después de 8 meses de trabajo cambió el tema por Impacto psicosocial de la

migración laboral materna”. Ausencia de respuesta (24%) refieren que no hay seguimiento, no hay contacto, el asesor no responde, es lento, no tiene interés. Debilidad en la comunicación (14%) los alumnos mencionan que los profesores deben corregir la orientación, las reglas no están claras en la investigación, el asesor cambia todo y vuelve y cambiar (3).

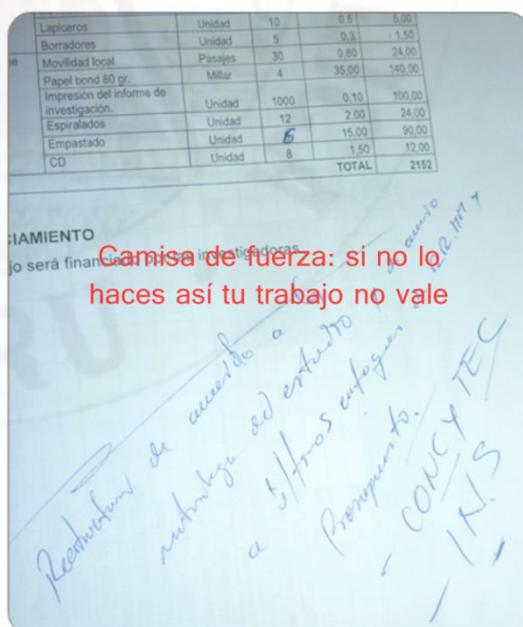
Un caso que evidencia la salud mental del docente se presentó en la Universidad Nacional de Cajamarca “Se trata de José Lezama Leiva, quien fue grabado agrediendo verbal y físicamente a los estudiantes del curso de tecnología del concreto. El caso salió a la luz cuando varios de los alumnos, cansados de las agresiones de Lezama, lo grabaron y difundieron las imágenes a través de redes sociales. Ahí se escucha al docente llamando “brutos” e “imbéciles” a sus propios estudiantes. ‘No comulgamos con este tipo de acciones y no sabemos si es algo que viene de años anteriores. La mano no nos va a temblar para sancionar este tipo de acciones’, aseguró el decano de la facultad, José Marchena Araujo, en declaraciones a ATV. Lezama ya está siendo sometido a un proceso de investigación interno. Las autoridades de la casa de estudios han pedido su descargo y luego enviarán toda la información a un tribunal universitario para sancionar en caso de que viole alguna norma” (4).

En una encuesta realizada entre estudiante universitarios peruanos sobre las dificultades de realizar la tesis, 18% de ellos respondieron que falta de motivación del estudiante, deficiencias en la dirección de la tesis, falta de creatividad del estudiante y del tutor (5).

Otra manifestación de una mala salud mental nos informa encontramos en Educacionenred.pe informo que docentes de la Universidad Nacional de Huancavelica son investigados por presuntas faltas: “Tendrán que demostrar responsabilidades. Por presuntas faltas administrativas y nepotismo de varios docentes de la Universidad Nacional de Huancavelica (UNH) son investigados por el

Tribunal de Honor que determinará la responsabilidad de los profesionales, esto se realizó en el año 2012. Así señaló el asesor legal de la UNH, Miguel Ángel Cruz Cuentas, tras explicar que, en base al estatuto de la universidad, dichos docentes cuentan con la presunción de la inocencia. Empero, citó tres casos de docentes de la facultad de Ciencias Empresariales acusados por presunta agresión en contra de alumnos y del uso indebido de combustible. De igual forma, señaló que otros tres docentes se encuentran acusados de presunto acoso sexual y que incluso el caso es tratado a nivel de la Corte Superior de Justicia y el Ministerio Público. Uno de los docentes pertenecería a la sede de Acombaba. Mientras, que en el caso de la ex rectora de la UNH, Yda Camposano Córdova y el docente (hermano), Álvaro Camposano Córdova de la Facultad de Educación, quienes fueron acusados de presunto nepotismo por el ascenso irregular que se habría dado en la universidad, el asesor refirió que es tratado, también por el tribunal” (6).

En la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, se ha notado deficiencias en la tutoría de la tesis por parte del asesor y jurado de tesis, es muy común escuchar entre los tesisistas que la orientación es inadecuada, deficiente o no tienen tiempo los jurados y asesores. Existen asesores y jurados que pretenden imponer una camisa de fuerza, pretendiendo que el tesisista siga únicamente sus propias instrucciones, reglas y métodos, sin permitirle que actúe e investigue con



libertad; resulta obvio que tales orientadores tienen limitaciones profesionales para conducir trabajos de investigación. Por ejemplo entre las observaciones de uno los asesores o jurados de tesis que sistemáticamente se repite, es que solo sabe decir “hacerlo a criterio” negándose a establecer dichos criterios porque si nos remitimos a la definición de este término significa: “Opinión, juicio o decisión que se adopta sobre una cosa” (7), entonces cada persona adopta una decisión la cual puede ser diferente a otra, así como un autor puede diferir de otro. Pero a menudo se vienen observando exigencias exageradas y, a menudo absurdas, de quienes, después años no saben que tanto la producción intelectual como la investigación científica, son procesos que se caracterizan por la libertad y creatividad, por lo que no pueden estar sujetos a normativas extremadamente rígidas. Por supuesto que se respetan las observaciones, siempre y cuando tengan una lógica y coherencia entre lo que ellos realizan y lo que exigen al tesista. En todo caso, es probable que tanto las observaciones del jurado como el asumido por el tesista, respondan a propuestas de distintos autores y de la propia creatividad del tesista. Se debe entender que la extensión de la tesis, así como de las partes que la integran, dependerá de algunos factores como: nivel actual del conocimiento alcanzado en el área de estudio, recursos disponibles por el tesista, nivel de investigación, entre otros. Lamentablemente, en muchas universidades los jueces y asesores, aprovechando su condición de docente, vienen retrasando la obtención del título profesional porque exigen que las “correcciones” se hagan una, dos y todas las veces que les da la gana a los asesores y jurados quienes muchas veces exigen a los tesistas lo que no han sido capaces de exigirse a sí mismos. Las deficiencias en la actuación como asesor o jurado de tesis provocan en el tesista, desmotivación y rechazo al trabajo de investigación, incidiendo en su calidad final, por lo que una actividad importante de un asesor o jurado competente es

el de generar un ambiente de dialogo e intercambio de ideas para que fluyan los elementos motivadores en los tesisistas. La labor de un asesor y jurado de tesis competente es la de darle al tesisista la orientación necesaria acerca de los medios e instrumentos disponibles, tanto tradicionales como tecnológicos que le permitan el desarrollo de su trabajo.

En consideración a lo expuesto se plantea las siguientes preguntas de investigación:

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Pregunta general

¿Cuál es la relación entre salud mental y tipos de jurado de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2016?

1.2.2. Preguntas específicas

- ¿Cómo es la percepción positiva de uno mismo en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016?
- ¿Cómo es el crecimiento y desarrollo personal continuo en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016?
- ¿Cómo es la capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016?
- ¿Cómo es la habilidad para establecer relaciones interpersonales en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016?
- ¿Cómo es la capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas en jurados de tesis en la Facultad

de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016?

- ¿Cómo es la capacidad para ser independiente y tener autonomía en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016?
- ¿Cómo es el tipo de jurado de tesis más predominante en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016?

1.3. OBJETIVO

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre salud mental y tipos de jurado de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2016.

1.3.2. Objetivos específicos

- Evaluar la percepción positiva de uno mismo en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016.
- Evaluar el crecimiento y desarrollo personal continuo en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016.
- Evaluar la capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016.
- Evaluar la habilidad para establecer relaciones interpersonales en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016.

- Evaluar la capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016.
- Evaluar la capacidad para ser independiente y tener autonomía en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016.
- Identificar el tipo de jurado de tesis más predominante en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016.

1.4. JUSTIFICACIÓN

Justificación teórica.

La salud mental puede variar de un contexto a otro, lo cual influye en la forma como se comportan y relacionan entre personas, las salud mentales se encuentran afectados por factores genéticos y de la historia particular de cada persona y su familia, así como por aspectos culturales y sociales. Se reportan acoso sexual, violencia física y psicológica de docentes universitarios a nivel internacional, nacional y local lo que estaría reflejando un deterioro de la salud mental de docente universitario y al no contar con un precedente que indique la salud mental de los docentes de la Universidad Nacional de Huancavelica se realiza esta investigación orientada a conocer la relación que tienen la salud mental y el tipo de jurado de tesis.

Justificación práctica.

Los resultados encontrados en esta investigación sirven como referente, para implantar estrategias o programas que mejoren la salud mental del docente en el peor de los casos o en el mejor de los casos estos sean fortalecidos.

Justificación metodológica.

Metodológicamente esta investigación contribuye con dos cuestionarios validados y confiables que medirá la salud mental y el

tipo de jurado de tesis. Asimismo, se hace uso de una metodología que podrá ser replicada dentro de otros ámbitos universitarios.

1.5. DELIMITACIONES

Delimitación temporal. Todo el proceso de investigación, desde la elaboración, ejecución y elaboración del informe de una duración que abarca desde el mes de setiembre del año 2015 hasta noviembre de año 2016.

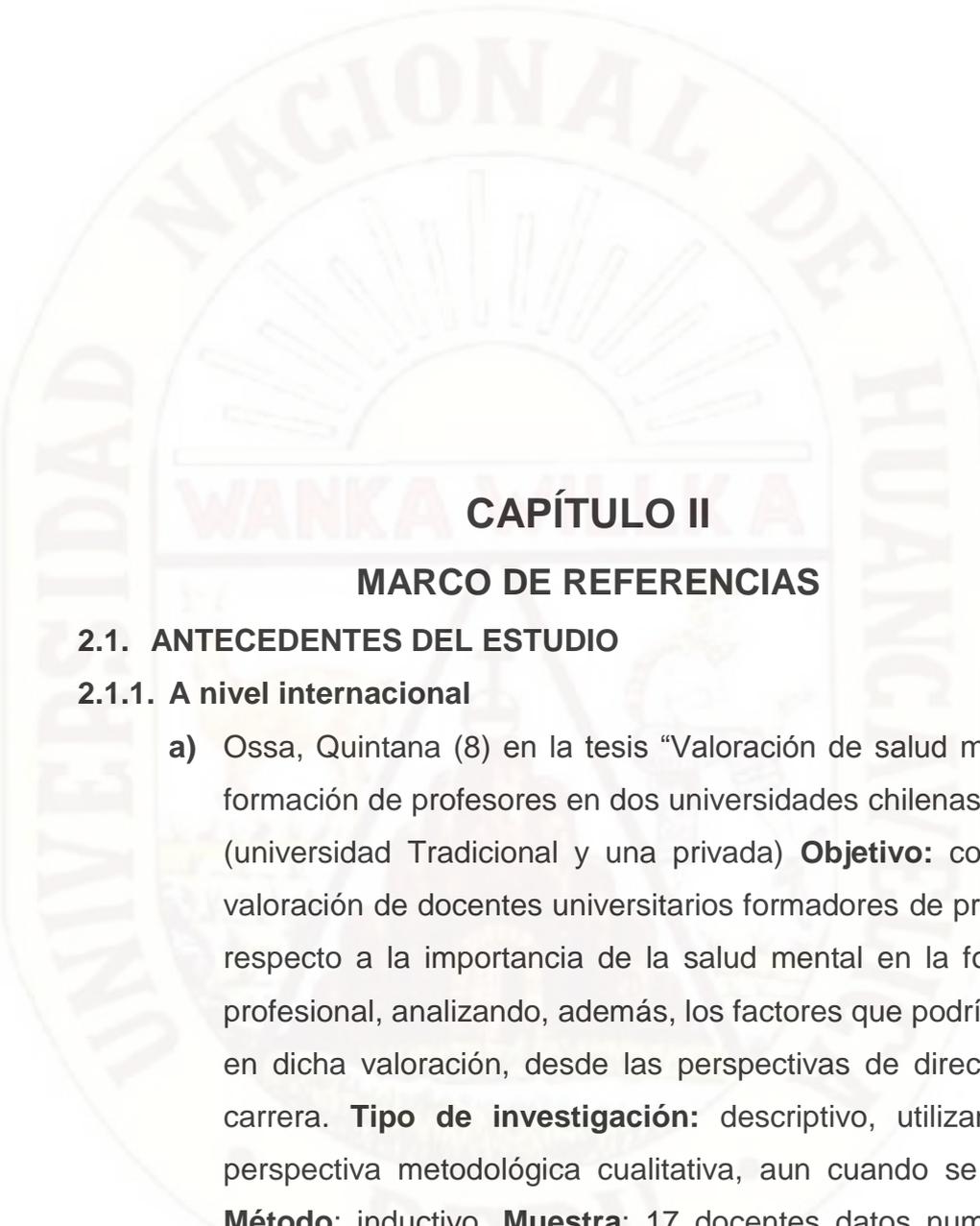
Delimitación espacial. La investigación está enmarcada dentro de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica.

Delimitación de unidad de estudio. Estará conformada por los docentes de la Facultad de enfermería, y representan el objeto de interés del estudio y difiere del objeto de información que en este caso son alumnos egresados vía tesis (no aquellos alumnos que sacaron por curso de titulación porque ellos tuvieron un “trato especial” por el pago que realizaron).

Delimitación teórica. Teoría holística de la salud y el modelo de la marea de en la repercusión de la salud mental.

Delimitación conceptual. El concepto a desarrollar dentro de esta investigación, es la salud mental y los tipos de jurados de tesis.

1.6. LIMITACIONES.



CAPÍTULO II

MARCO DE REFERENCIAS

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. A nivel internacional

- a) Ossa, Quintana (8) en la tesis “Valoración de salud mental en formación de profesores en dos universidades chilenas”. (2015) (universidad Tradicional y una privada) **Objetivo:** conocer la valoración de docentes universitarios formadores de profesores respecto a la importancia de la salud mental en la formación profesional, analizando, además, los factores que podrían influir en dicha valoración, desde las perspectivas de directores de carrera. **Tipo de investigación:** descriptivo, utilizando una perspectiva metodológica cualitativa, aun cuando se utilizan. **Método:** inductivo. **Muestra:** 17 docentes datos numéricos y textuales académicos y 4 eran directores (dos universidades una tradicional y una privada).

Conclusiones:

- se puede señalar que existiría una valoración ambivalente de la salud mental en los docentes de pedagogía, tanto a nivel

de académicos como a nivel de directores.

- Sin embargo, no se señala que exista mayor preocupación por fomentarla ni por profundizar su conocimiento, ni de parte de las instituciones ni de ellos mismos como académicos.
- Se aprecia, además, que existiría un bajo conocimiento y dominio conceptual y procedimental de las características y manifestaciones de la salud mental, tanto a nivel de académicos como a nivel de directores.

b) Martínez y Méndez (9) comisión encargada de analizar la carrera Académica “Sobre la salud mental de los docentes universitarios de la UAM Xochimilco”.(2010) México. **Objetivo:** Analizar la relación entre el programa de estudios económicos y las exigencias asociadas a este, con los trastornos en la salud física y mental de los docentes de la universidad. **Tipo de investigación:** descriptivo, utilizando una perspectiva metodológica cualitativa, aun cuando se utilizan datos numéricos y textuales. **Método:** inductivo. **Muestra:**

Conclusiones:

- El trabajo académico es sumamente gratificante, sin embargo, la sobrecarga de trabajo evidenciada con la propagación de la jornada laboral invade el periodo de descanso y está asociándose con diversos trastornos de la salud ocupando el daño de la planta académica.
- Es evidente que, con la carga de trabajo actual, está asociado diversos trastornos en la salud, lo que hace presuponer que si los criterios, aun no definidos en la propuesta de reforma académica, tiene a hacerse más estricto para alcanzar la nueva beca única que se está proponiendo, con seguridad los trastornos podrían incrementarse o hacerse más grave.
- Pensar en mejorar las condiciones actuales de trabajo que

les dé certidumbre sobre los ingresos para desarrollar sus potencialidades

- La reforma académica tendrá que ofrecer un proyecto digno para el retiro de quienes no ven un futuro en la jubilación y que han dejado su vida en esta universidad.

c) Vadalá (10) en la tesis “El desgaste mental en los docentes”. (2013). ARGENTINA **Objetivo:** Describir la autopercepción del desgaste de la salud mental como consecuencia de la actividad docente. **Tipo de investigación:** cualitativa de la teoría fundamentada constructivista. **Método:** inductivo. **Muestra:** 19 docentes.

Conclusiones:

- Se observa que los datos obtenidos hacen referencia a un cierto malestar y a sus causantes percibidos por los docentes en su ámbito laboral.
- Una minoría de los entrevistados indicaron de manera implícita haber tenido trastornos psicológicos (Depresión, Trastorno de Ansiedad, Estrés) por los que han pedido un tiempo de licencia. Dando como fundamento de esta patología a su estructura personal y situaciones que tienen que ver con la manera de enfrentar su vida.
- Las docentes entrevistadas plantearon estar trabajando en situaciones conflictivas.
- Se establece una relación entre el desgaste psicofísico, la autopercepción de la salud mental y las causantes del desgaste.

2.1.2. A nivel nacional:

a) Contreras (11) Revista de investigación universitaria “principales conductas del estilo de vida asociadas a la salud mental de los docentes de la universidad peruana unión” (2013) LIMA.

Objetivo: determinar las principales conductas de estilo de vida asociada a la salud mental de los docentes de la universidad peruana unión (sede lima). **Tipo de investigación:** Cualitativo.

Muestra: 128 Docentes.

Conclusiones:

- se identificó docentes con salud mental disminuida.
- Se concluye que las principales conductas de estilo de vida asociada a la salud mental de los docentes son: el manejo del estrés se apoyó al estudio comparativo realizado en trabajadores el cual demuestra que el riesgo a desarrollar trastornos psiquiátricos en los docentes.
- La situación es la principal conducta al estilo de vida en la cual surgiendo el compromiso de trabajar con mayor énfasis en la salud mental para contribuir a mantener o mejorar la salud mental de los docentes, importante para mantener su bienestar personal y de su entorno.

b) Moll (12) realizo la tesis “Representaciones de la salud mental en trabajadores de dos instituciones especializadas de Lima Metropolitana”. (2009) **Objetivo:** Explorar las representaciones de la salud mental en los trabajadores de dos instituciones especializadas. **Tipo de investigación:** Cualitativo. **Muestra:** 10 participantes, 2 psiquiatras, 2 psicólogas, 2 enfermeras, 2 técnicas de enfermería y 2 asistentes sociales.

Conclusiones:

- Se evidenció en los entrevistados ciertas dificultades en concebirla como una continua salud enfermedad.
- El discurso de los participantes no menciona factores

psicosociales que resultan fundamentales para la elaboración de políticas públicas en salud mental.

- La situación de pobreza no solo se vincula al limitado acceso a servicios especializados, sino que se encuentra asociada al surgimiento y prevalencia de los problemas de salud mental.

2.1.3. A nivel local

No existe antecedente.

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. Teoría holística de la salud

La teoría holística de la salud parte de la concepción del ser humano como un ser global, con aspectos biológicos, psicológicos, sociales y espirituales, en interacción con el medio ambiente que le rodea y con el cual interactúa (13).

La teoría holística llega a esta definición partiendo de los principios básicos de (13):

- El ser humano tiende por naturaleza a conservar su propia vitalidad y su salud o integridad.
- El ser humano puede asumir la responsabilidad de velar por su salud. Es capaz de auto cuidarse.
- El ser humano puede aprender a abordar de forma más positiva para su salud determinadas situaciones estresantes.

Por lo que la salud resulta del equilibrio dinámico entre las partes señaladas (bio-psico-social y espirituales). Cualquier alteración o desequilibrio en alguna de ellas producirá alteraciones en las restantes (13).

La salud (el estado de equilibrio) no es nunca permanente ni definitiva, sino que tiene que ir estableciéndose continuamente, cada vez que las circunstancias internas y/o externas de las personas

cambian. Por lo tanto, el estado de salud no es idéntico para todas las personas, sino que cada una de ellas es individual y única, hallándose en el conjunto de circunstancias (13).

Conviene señalar que en la filosofía de la salud holística el término espiritual designa la fuerza vital que suministra la energía necesaria a la persona para lograr el estado de armonía o bienestar (13).

Desde la perspectiva holística, la persona está sana cuando (13):

- Carece de síntomas y enfermedad
- Se halla en excelente condición física y psíquica
- Está relajada y llena de vitalidad
- La vida tiene sentido para ella
- Desarrolla creativamente sus potenciales humanos.

Será necesario, por ello, ofrecer cuidados de manera integral, atendiendo todos y cada uno de los componentes de la persona para obtener un óptimo estado de salud. Además, las estructuras sociales, son consideradas como los elementos que condicionan la salud mental. Entre ellos se pueden destacar: la cultura, la comunicación humana, etc. (13).

2.2.2. Modelo de la marea de la repercusión de la salud mental

Es inútil intentar “resolver los problemas para vivir” la vida no es un problema que deba solucionarse, la vida es algo que debe vivirse, de forma tan inteligente, competente y bien como podamos, todos los días. El reto de la enfermería es ayudar a las personas a vivir de forma “inteligente” y “competente” (14).

Bases teóricas del modelo de la marea

El modelo de la marea empieza desde los puntos simples, aunque importantes (14):

- El principio objetivo terapéutico en el cuidado de la salud mental está en la comunidad. La vida natural de una persona es un “océano de experiencia”. La crisis psiquiátrica es una entre

muchas cosas que pueden amenazarla con “hundirlas”. Al final el objetivo del cuidado de la salud mental es devolver a las personas a ese “océano de experiencia” para que pueda continuar en su viaje de vida.

- El cambio es un proceso constante, continuo. Aunque las personas cambian constantemente, esto puede ocurrir más allá de su conciencia. Uno de los principales objetivos de los abordajes utilizados en el modelo de la marea es ayudar a las personas a desarrollar una concienciación de los pequeños cambios que, en última instancia, tendrá un gran efecto en sus vidas.
- La delegación de poder está en el centro del proceso de cuidar. Sin embargo, la persona ya tiene su propio “poder”. Debemos ayudar a las personas a “arrancar”, para que pueda utilizar su propio poder personal para hacerse más cargo de sus vidas, utilizándolo de manera constructivas.
- La enfermera y la persona están unidas (aunque de forma transitoria) igual que los bailarines en un baile. Cuando la enfermería es eficaz, recuerda que los encuentros genuinos con los cuidados implican “cuidar con” la persona, no solo “cuidar sobre” la persona no hacer cosas que sugieren que “cuidamos de” ellas.

Los tres dominios un modelo de la persona

En el modelo de la marea la persona está representada por tres dominios personales: yo, el mundo y los demás. Un dominio es una esfera de control o influencia, un lugar donde la persona experimenta o manifiesta aspectos de la vida pública o privada. De forma más simple, un dominio es el lugar donde alguien vive. Los dominios son como el domicilio particular de una persona, su casa o piso tiene varias habitaciones, pero la persona no se encuentra en cada una de estas habitaciones en todo momento. A veces, la persona está

en una habitación y a veces en otra. Los dominios personales son similares. A veces, la persona pasa principalmente el tiempo en el dominio del yo y, otras veces, principalmente lo pasa en los dominios del mundo y los demás (14).

El dominio del yo del lugar privado donde vive la persona, allí la persona tiene pensamientos, sentimientos, creencias, valores, ideas, etc., que solo ella conoce. En este mundo privado, se sufre primero el malestar llamado “enfermedad mental”. Todas las personas mantienen en secreto gran parte de su mundo privado y revelan a los demás solo lo que ellas quieren. Este es el motivo por el que las personas con frecuencia son un misterio para nosotros, incluso cuando son amigos íntimos o familiares (14).

En el modelo de la marea, el dominio del yo se convierte en el objetivo de nuestros intentos de ayudar a la persona a sentirse más “segura” donde intentamos ayudar a la persona a abordar y empezar a tratar los miedos, ansiedades y otras amenazas a la estabilidad emocional, relacionadas con problemas específicos para vivir (14).

El dominio del mundo es el lugar donde la persona comparte algunas experiencias del dominio del yo con otras personas, en el mundo social de la persona; cuando la persona habla con los demás sobre sus pensamientos, sentimientos, creencias u otras experiencias privadas que solo ellas conocen, van al dominio del mundo (14).

En el modelo de la marea, el dominio del mundo pasa ser el centro de nuestros esfuerzos por comprender a la persona y sus problemas para vivir, esto se lleva a cabo con el uso de la valoración holística. En el dominio del mundo también intentamos ayudar a la persona para que empiece a identificar y abordar problemas específicos para vivir, diariamente se realiza utilizando secciones individualizadas especializadas (14).

El dominio de los demás es el lugar donde la persona representa la vida diaria con otras personas (familia, amigos, vecinos, compañeros

de trabajo, etc.) aquí la persona se embarca en diferentes encuentros interpersonales y sociales, en los que la persona puede estar influida por otros y, a su vez, puede influir en los demás. En el dominio de los demás se encuentra la organización y la prestación de cuidados profesionales y otras formas de apoyo, sin embargo el principal foco del modelo de la mareas son grupos concretos de trabajo en grupo (descubrir, compartir información y buscar soluciones) (14).

2.2.3. Teorías fundamentales sobre el origen de la salud mental.

Teoría biologista: que define que la enfermedad mental aparece como un trastorno orgánico o enfermedad. Las ciencias en las que se apoya es la neurofisiología, neuroquímica, neurocirugía, psicoendocrinología y genética. El modelo biológico de los trastornos psicológicos señala que el comportamiento anormal tiene un origen bioquímico o fisiológico. La biología no puede explicar por sí sola la mayoría de ellos, aunque se dispone de evidencia sólida respecto a que los factores genéticos y bioquímicos participan en problemas mentales tan diversos como la esquizofrenia, la depresión y la ansiedad.

Teoría conductista: parten de las investigaciones sobre la fisiología de Pávlov y las escuelas soviéticas. Rechazan el origen orgánico de las enfermedades mentales, asignando el origen en la conducta, la cual es observable y medible

Teorías psicodinámicas o psicomotriz: de Freud, en el que el origen de la enfermedad mental está en conflictos psicológicos internos que originan el trastorno mental. Surge como experiencias fallidas en las primeras etapas de la vida del niño.

Otros seguidores de esta teoría desplazan el papel sexual habiendo otros factores como las relaciones interpersonales.

Teorías humanistas: influidas en un principio, por aportación del conductismo. Tienen una visión más optimista o positiva de la persona. Profundiza en la personalidad del individuo. Mecanismos que utiliza, valores, libertad.

Para ellos la enfermedad mental es una enfermedad deficitaria por no cumplir las necesidades secundarias del ser humano, de origen social.

Teorías sociales: que responsabilizan a las estructuras sociales como la que condiciona la salud mental: la cultura, la comunicación humana, etc...

Teorías cognitivas: que aparecen en los 50's por la grave crisis del conductismo que estudia el proceso de información y los procesos cognitivos superiores ¿Cuál es la estructura cognitiva y como procesa la información?, Cada una desarrolla un estilo cognitivo diferente. La enfermedad mental aparece en la estructura cognitiva del sujeto.

El modelo cognoscitivo conductual de los trastornos psicológicos establece que los trastornos mentales son el resultado del aprendizaje de formas adaptativas de comportamiento y propone que lo aprendido puede desaprenderse. Por tanto, los terapeutas tratan de modificar el comportamiento disfuncional y los procesos cognoscitivos erróneos de sus pacientes. Al modelo se le ha criticado por la exagerada importancia que concede a las causas y al tratamiento ambiental.

Teorías sobrenaturales: La difusión del cristianismo, y su posterior oficialización a partir del decreto de Constantino en el 313 d.C., condujo a inevitables conflictos entre el carácter naturalista de la ciencia y medicina grecorromana y la visión cristiana que enfatizaba la omnipotencia y omnipresencia divina. Los médicos convertidos al cristianismo supeditaron sus convicciones profesionales a las religiosas y, por tanto, entendieron la enfermedad como un designio

divino. Se adoptó como dogma cristiano la eterna lucha entre el bien y el mal por el alma humana, resurgiendo entre los médicos cristianos la interpretación de la locura como posesión demoníaca. Es en esta joven sociedad cristiana de finales del imperio que surgen los primeros hospitales administrados por las matronas cristianas, como expresión de la caridad y compasión con el doliente, pero, en modo alguno, pretendiendo alterar los designios divinos; por lo tanto, no estaban destinados a curar a los enfermos sino a brindarles apoyo espiritual y también físico en tanto se definía la voluntad divina al respecto. Con esa concepción se entiende que no hubiera lugar en ellos para los enfermos mentales pues la enfermedad mental no era propiamente una dolencia, era una forma de posesión sobrenatural, cuando no demoníaca, que debería ser, en todo caso, tratada por el sacerdote. Por consiguiente, el cuidado de los enfermos mentales se mantuvo en el ámbito doméstico y alejado del ámbito de la Salud Pública. Los tratamientos sobrenaturales comprenden el exorcismo, que consistía en la práctica de una serie de rituales religiosos para librar el cuerpo de los espíritus sobrenaturales. Martín Lutero describió a los débiles mentales como personas impías, poseídas por el demonio, y, al no tener razón ni alma, se les confinaba permanentemente. Además, dado que los perturbados no se comportaban como personas normales, durante siglos se les consideró inhumanos y se les sometió a abusos horribles. La agresión de un espíritu es el tipo más común y extendido de las causas supernaturales, es la causa predominante en 78 sociedades, explica la enfermedad como resultado de la acción malevolente de un ser mítico. Las causas mágicas incluyen las acciones de envidia, afrentas y maldad de los seres humanos, quienes emplean medios mágicos para dañar a sus víctimas. Entre ellas el autor distingue la hechicería (sorcery) de la brujería (witchcraft). La hechicería explica la enfermedad como resultado de

la acción de un ser humano que utiliza técnicas mágicas, con independencia de que cuente con la ayuda de un especialista (shamán) o no. Se trata de una técnica extendida ya que aparece como causa principal en 28 sociedades, causa importante en 44, causa menor o rara en 50 e inexistente o con información insuficiente en 17. Los procedimientos mágicos más frecuentes - de acuerdo con el autor son augurios o presagios verbales, rezos, maldición, intromisión de un objeto en el cuerpo de la víctima, diversas técnicas de contagio mágico, ritos de magia exuvial sobre el cabello, restos de uñas, excrementos o ropa de la víctima, administración de supuestos venenos con efecto sólo imaginario, técnicas de magia imitativa, manejo de espíritus auxiliares que poseen el cuerpo de la víctima, robo o captura del alma. Mientras que la brujería es la acción voluntaria o no de una persona dotada con especial poder y propensión para lo malo. Las teorías más difundidas son: la teoría enigmística de agresión de un espíritu, la teoría mágica de la hechicería y la teoría mística de la retribución por violación de un tabú. En Sudamérica aparece en primer lugar la agresión de un espíritu y es muy común la hechicería, es la región en que más frecuentemente se da el rapto del alma y la agresión de un espíritu. A la vez es extremadamente baja la incidencia de la retribución mística. Es necesario distinguir la brujería de la hechicería y que la primera es prácticamente reductible al mal de ojo y al mundo Circum Mediterráneo, que la teoría de agresión de un espíritu es más frecuente en el este de Asia y el pacífico insular, mientras que las teorías de hechicería son preponderantes en Norte y Sur América. Las teorías de agresión de un espíritu, hechicería, retribución mística y brujería son ampliamente preferidas sobre el resto de las teorías sobrenaturales. En relación con la distinción entre hechicería y brujería el autor señala que es una distinción necesaria, pues se trata de teorías antitéticas y que, además, ha sido inadvertida incluso por

los mismos estudiosos. Donde una está presente la otra está ausente y es improbable que ambas dependan de los mismos factores. Estas teorías aparecen en sociedades con diferentes niveles de complejidad, la hechicería es propia de culturas más primitivas el término es del autor - y la brujería de culturas más avanzadas también calificativo del autor. Las dos teorías tienden a aparecer en regiones diferentes; mientras la brujería se asocia al mundo Mediterráneo, la hechicería se liga al Nuevo Mundo. La hechicería es una técnica a la que cualquiera puede acceder y contar con la ayuda de especialistas si desconoce las fórmulas verbales apropiadas o el rito mágico necesario. Las sociedades en que lo sobrenatural está distribuido entre toda la población proveen un terreno fértil para el desarrollo de teorías de hechicería para explicar la enfermedad.

Modelo psicoanalítico: Según el modelo psicoanalítico de los trastornos mentales, propuesto por Freud, el comportamiento anormal es una expresión simbólica de los conflictos mentales inconscientes que en general se remontan a la infancia o a la niñez temprana. A pesar de sus ideas tan ricas y atractivas, este enfoque ha generado poca evidencia científica que apoye sus teorías concernientes a las causas y al tratamiento eficaz de los trastornos mentales.

El modelo de diátesis - estrés y la teoría de sistemas: El avance más reciente y prometedor en psicología anormal es la integración de las principales teorías. Por ejemplo, el modelo de diátesis estrés de los trastornos psicológicos afirma que éstos aparecen cuando las circunstancias crean una diátesis (predisposición biológica al padecimiento). De acuerdo con el enfoque de sistemas de los trastornos psicológicos los factores biológicos, psicológicos y sociales de riesgo se combinan para producirlos. Los problemas emocionales son "enfermedades del estilo de vida" que provienen

de una combinación de riesgos biológicos, estrés, presiones y expectativas sociales (15).

2.3. MARCO CONCEPTUAL

2.3.1. Salud mental

La salud mental es el armónico equilibrio entre las diferentes funciones psíquicas, que permite una buena interacción y comunicación con los demás, y afrontar las situaciones enriqueciendo y enriqueciéndose (1).

La salud mental hace referencia a la integridad y al adecuado funcionamiento de las capacidades cognitiva, afectiva, ejecutiva y relacional del ser humano (1):

- Por medio de la capacidad cognitiva, la persona conoce y juzga el mundo que le rodea.
- A través de la capacidad afectiva, introduce emociones en su vida convirtiéndolas en auténticas vivencias.
- La capacidad ejecutiva es la que permite llevar a cabo una acción de acuerdo con lo que se conoce y las vivencias que se tiene.
- Finalmente, la capacidad relacional aporta recursos y estrategias para moverse adecuadamente en el ámbito social.

La integridad y normal funcionamiento de todas estas capacidades no solo hace referencia a la salud mental, sino que tiene consecuencias directas sobre una característica esencial y definitoria del ser humano: la libertad (1).

Por tanto, la salud mental representa un equilibrio psíquico que se traduce en consecuencias personales y sociales positivas. Es, pues, un “bien estar” que va más allá del “estar bien” y apunta al “bien ser”. Hay una clara diferencia entre el “estar” y el “ser”, pero hay también una interrelación. Esto quiere decir que la salud mental es un cierto fundamento para el despliegue de la persona -para su perfeccionamiento -, al tiempo que éste puede contribuir a la salud

mental. Ninguno es condición necesaria, pero ambos son inductores recíprocos (1).

La Salud Mental está orientada a mejorar la “calidad de vida y bienestar del individuo”; promover una mejor existencia; desarrollar la libertad, la responsabilidad de cada uno de nosotros y de los demás para que nuestra comunidad esté sana (16).

La Salud Mental es lograr “un estado de completo bienestar físico, mental, social y espiritual” (16).

SALUD MENTAL	
= (Es)	≠ (No es)
<ul style="list-style-type: none"> • Capacidad de los seres humanos para vivir de manera armoniosa, agradable y eficaz. • Sentirse bien con uno mismo. • Sentirse bien con los demás. • Un conjunto dinámico de factores que protegen la Salud a nivel: Biológico, Psicológico y Social. • La capacidad para hacer frente con flexibilidad a las situaciones difíciles y ser capaz de reencontrar el equilibrio. 	<ul style="list-style-type: none"> • Trastorno mental o enfermedad mental. • Estar “loco”. • Sólo salud espiritual. • Sólo salud psicológica. • Un estado fijo sin cambio. • Un estado de salud originado por el exterior.

Fuente: (16)

2.3.1.1. Aspectos de la salud mental.

A. Importancia de la salud mental.

La Salud Mental es vital porque se constituye en el marco de desarrollo del ser humano desde su nacimiento hasta su muerte. En él interactúan factores biológicos, personales, familiares, sociales y ambientales, que van configurando éste equilibrio interno entre el modo de actuar (conducta), un adecuado funcionamiento bio-psico-social-espiritual y el desarrollo de todas las capacidades de una persona (16).

B. Óptima salud mental.

La óptima salud mental se alcanza un equilibrio dinámico y armónico entre las influencias provenientes del ámbito interno (sí mismo) o del ámbito externo (los otros) del ser humano en las áreas (16):

- Biológica (cuerpo)
- Psicológica (mente)
- Emocional (afecto)
- Espiritual (ser superior)
- Social (Comunidad).

C. Equilibrio en salud mental.

Se es capaz de vivir y crear un estado de salud apropiado, en el marco de la vida cotidiana: en la familia, los centros de enseñanza, de trabajo y espacios de recreación, adquiriendo estilos y hábitos de vida saludables (16).

Entonces, cada uno de nosotros tiene la capacidad de aprender a (16):

- Relacionarse adecuada y satisfactoriamente con otras personas.
- Conocer las ventajas y desventajas que le ofrece el ambiente en el que vive, de manera que asuma un papel activo, productivo en la solución de problemas ecológicos y sociales de su comunidad.
- Identificar y asumir un rol social específico que le permita potencializar su personalidad y servir a los intereses comunitarios.
- Canalizar adecuadamente los conflictos y tensiones tanto internas como externas que vayan surgiendo.
- Lograr una adaptación flexible con su medio.

D. Factores de la salud mental.

a) Factores protectores de salud mental: Existen factores

protectores que ayudan y protegen a la persona y familia para que establezcan y mantengan relaciones sociales y laborales saludables. Estos son (17):

- **Factores protectores generales:**

- Satisfacción de las necesidades básicas: educación, vivienda, salud, trabajo, recreación.
- Redes sociales de apoyo en la comunidad: personas con quienes interactuar fuera del grupo familiar inmediato (familia ampliada, amigos, grupos, comunidad).
- Desarrollo personal y autoestima.
- Acceso a la información.

- **Factores protectores individuales:**

- Experiencias afectivas positivas y estables.
- Capacidades intelectuales normales.
- Resolución de conflictos: saber cómo enfrentar un conflicto y resolverlo en forma satisfactoria.
- Darse el tiempo de escuchar, ponerse en el lugar del otro, negociar, ser flexible, priorizar, ser solidario.
- Poseer habilidades sociales necesarias para relacionarse con el medio social, estableciendo lazos afectivos con el entorno.
- Tener modelos de vida cercanos (padres y pares) satisfactorios, realizables, que permita la identificación, podrá orientar en una dirección clara y visible.

- **Factores protectores a nivel socio-familiar:**

- Ambiente familiar que provee de experiencias afectivas positivas y estables.
- Rol parental claro: los padres tienen como papel

fundamental querer, formar, apoyar, enseñar y proteger a sus hijos.

- Valoración de la diversidad: la familia es capaz de no solo aceptar la diversidad, sino de valorar las opciones propias y enriquecerse con una mirada distinta.
- Integración a la comunidad: permite ampliar las bases de apoyo a los distintos ámbitos.
- Espacios para la pareja: La pareja tiene un mundo propio, que existía antes de que llegaran los hijos, ese mundo debe adaptarse, pero no debe perder su intimidad.

b) Factores de riesgo de la salud mental: Factor de riesgo es cualquier característica o cualidad de una persona o comunidad que se sabe unida a una elevada probabilidad de dañar la salud mental. Entre estas tenemos (18):

- **Los riesgos laborales.** para la salud mental tienen que ver, sobre todo, con las inadecuadas relaciones interpersonales entre trabajadores y con los jefes, con los conflictos referentes al ejercicio de la autoridad y la atmósfera de anomia respecto al ejercicio y los fines del trabajo. También, con las limitaciones para poder desplegar la iniciativa y creatividad profesionales, el sentirse o ser desconocidos en derechos o potencialidades, con la existencia de eventuales privilegios que lesionen los intereses legítimos del trabajador, el acoso sexual o el maltrato psicológico, el conflicto entre aspiraciones o demandas y las capacidades, el error vocacional, la mala organización o el exceso de trabajo, un régimen indebido de descanso o rotaciones, etc.

- **Los riesgos educativos.** presentes en la etapa escolar y universitaria, tienen que ver con condiciones escolares inapropiadas, baja calidad de los educadores, nivel de aspiraciones o de exigencias por encima de las posibilidades, déficit de tiempo para el estudio, desorganización de las actividades docentes, incomprensión y maltrato por parte de maestros, funcionarios o profesores, aislamiento afectivo o discriminación, inadecuado régimen de pases o de visitas en beca, atmósferas impropias o enrarecidas en albergues, malas relaciones entre alumnos o con profesores, deficiente ejercicio de la autoridad profesoral, fracaso académico, etc.
- **Riesgos biológicos.** para la salud mental, entre los cuales podemos señalar la desnutrición, la prematuridad, los traumas, las lesiones e infecciones encefálicas, la ingestión de sustancias tóxicas y adictivas, las enfermedades crónicas, las sepsis, las endocrinopatías, los tumores, así como el riesgo hereditario que entraña la presencia de familiares con enfermedades mentales de base genética, como la esquizofrenia y los trastornos afectivos, o los riesgos conceptuales, como es el caso de progenitores consumidores de drogas o alcohol, o portadores de VIH o sífilis. Se ha comprobado que madres ansiosas muy estresadas durante el embarazo o que ingieren alcohol, psicofármacos u otras drogas capaces de afectar el sistema nervioso del feto, pueden predisponer la aparición de distintos trastornos psiquiátricos en sus hijos.

- **Los riesgos socioeconómicos.** pueden englobarse en la categoría identificada internacionalmente como “marginalidad”: desempleo, miseria, falta de vivienda, explotación, hambruna, falta de acceso a los cuidados de salud, etc.
- **Los riesgos familiares.** sabido el trascendente papel de la familia en la formación de la personalidad y en el equilibrio psicológico y social de las personas incluyen, entre otros, los problemas del divorcio, la madre soltera, la ausencia física o emocional del padre, la violencia doméstica, el abandono o la orfandad; el maltrato físico, psicológico o sexual del menor, del anciano o la mujer; el alcoholismo o la drogadicción en el seno del hogar; las malas relaciones interpersonales y los patrones de conducta inadecuados; la mala comunicación, el hacinamiento y la promiscuidad; la falta de afecto y de cohesividad, la sobreprotección, la inconsistencia, el abuso de autoridad o la extrema rigidez.
- **Los llamados riesgos de la comunidad.** son aquellos que tienen que ver fundamentalmente con las relaciones de convivencia, tales como conflictos entre vecinos, violencia física o sexual, aislamiento social, mal uso del tiempo libre -ausencia de áreas deportivas, culturales, recreativas-, discriminación por razones raciales, religiosas, políticas, económicas o sexuales; baja calidad en la atención de salud o dificultades en el acceso a las instalaciones sanitarias, educacionales, culturales o recreativas; mal ambiente comunitario y, en otros medios, persecuciones políticas, asaltos, conflictos entre bandas juveniles, fácil acceso a las drogas, crimen organizado, etc.

- **Riesgos personales y de la conducta individual.**

Que incluyen los mencionados daños biológicos pre, peri y posnatales, los trastornos en el desarrollo psicomotor y del aprendizaje, los déficits sensoriales, las enfermedades crónicas, el consumo del alcohol y las drogas, las alteraciones en la identificación sexual, el maltrato infantil, el déficit de juego y de contacto con coetáneos, el abandono de los estudios, el embarazo precoz, la conducta sexual desordenada, la ausencia de hábitos deportivos y de recreación sana, la subescolarización, los accidentes, la inclinación al suicidio, las malas compañías, el vagabundeo, la actividad delictiva, etc.

E. Determinantes de la salud mental.

La salud mental individual es determinada por múltiples factores sociales, psicológicos y biológicos. Por ejemplo, las presiones socioeconómicas persistentes constituyen un riesgo bien conocido para la salud mental de las personas y las comunidades. Las pruebas más evidentes están relacionadas con los indicadores de la pobreza, y en particular con el bajo nivel educativo (19).

La mala salud mental se asocia asimismo a los cambios sociales rápidos, a las condiciones de trabajo estresantes, a la discriminación de género, a la exclusión social, a los modos de vida poco saludables, a los riesgos de violencia y mala salud física y a las violaciones de los derechos humanos (19).

También hay factores de la personalidad y psicológicos específicos que hacen que una persona sea más vulnerable a los trastornos mentales. Por último, los trastornos mentales también tienen causas de carácter biológico, dependientes, por ejemplo, de factores genéticos o de desequilibrios

bioquímicos cerebrales (19).

2.3.1.2. Promoción y protección de la salud mental.

La promoción de la salud mental consiste en acciones que creen entornos y condiciones de vida que propicien la salud mental y permitan a las personas adoptar y mantener modos de vida saludables. Entre ellas hay una serie de acciones para aumentar las posibilidades de que más personas tengan una mejor salud mental (19).

El clima de respeto y protección de los derechos civiles, políticos, socioeconómicos y culturales básicos es fundamental para la promoción de la salud mental. Sin la seguridad y la libertad que proporcionan estos derechos resulta muy difícil mantener un buen nivel de salud mental (19).

Las políticas nacionales de salud mental no deben ocuparse únicamente de los trastornos mentales, sino reconocer y abordar cuestiones más amplias que fomentan la salud mental como la incorporación de la promoción de la salud mental a las políticas y programas de los sectores gubernamental y no gubernamental. Además del sector de la salud, es esencial la participación de los sectores de la educación, el trabajo, la justicia, el transporte, el medio ambiente, la vivienda o la asistencia social (19).

La promoción de la salud mental depende en gran medida de estrategias intersectoriales. Entre otras formas concretas de fomentar la salud mental se pueden mencionar (19):

- Las intervenciones en la infancia precoz (por ejemplo, visitas a domicilio a las embarazadas, actividades psicosociales preescolares y ayuda nutricional y psicosocial conjunta a las poblaciones desfavorecidas).
- El apoyo a los niños (por ejemplo, programas de creación de capacidades y programas de desarrollo infantil y juvenil).
- La emancipación socioeconómica de la mujer (por ejemplo,

mejora del acceso a la educación y concesión de microcréditos).

- El apoyo social a las poblaciones geriátricas (por ejemplo, iniciativas para hacer amistades y centros comunitarios y de día).
- Los programas dirigidos a grupos vulnerables, y en particular a las minorías, los pueblos indígenas, los migrantes y las personas afectadas por conflictos y desastres (por ejemplo, intervenciones psicosociales tras los desastres).
- Las actividades de promoción de la salud mental en la escuela (por ejemplo, programas de apoyo a los cambios ecológicos en la escuela y escuelas amigas de los niños).
- Las intervenciones de salud mental en el trabajo (por ejemplo, programas de prevención del estrés).
- Las políticas de vivienda (por ejemplo, mejora de las viviendas).
- Los programas de prevención de la violencia (por ejemplo, la reducción de la disponibilidad del alcohol y del acceso a las armas).
- Los programas de desarrollo comunitario (por ejemplo, iniciativas de colaboración ciudadana y de desarrollo rural integrado).
- La reducción de la pobreza y la protección social para los pobres.
- Legislación y campañas contra la discriminación.
- Promoción de los derechos, las oportunidades y la atención de las personas con trastornos mentales.

2.3.1.3. Salud mental en el docente.

La salud mental es un estado de bienestar emocional y psicológico, que capacita al individuo para enfrentar las

demandas de la sociedad con entusiasmo y alegría. Por lo tanto, un docente que goza de salud mental, no es aquel que únicamente no tiene las enfermedades típicas de su profesión (como el estrés, el burnout y la depresión); sino, aquel que es eficiente y que además es feliz, para lo cual se deberá entender toda la dimensión que implica esta última palabra, como la actitud mental positiva, la fe, la alta autoestima, la seguridad personal, etc. (20).

La salud mental de un docente se puede evaluar simplemente a través de sus percepciones y respuestas ante los acontecimientos que vive cotidianamente, por ejemplo: ¿qué es lo que teme?, ¿hasta dónde considera que es competente y cree que es eficaz?, ¿tiene un afrontamiento proactivo o reactivo ante el estrés?; sus relaciones interpersonales ¿son sanas, sólidas, duraderas, basadas en la confianza?; cuando se dan acontecimientos o situaciones fuertemente amenazantes ¿presenta resiliencia?, ¿es capaz de focalizarse en el presente o en aquello que depende realmente de él?; ¿qué es lo que hace cuando no está trabajando?, es decir ¿en qué invierte su tiempo libre? De la calidad de las respuestas a estas preguntas, dependerá su salud mental (20).

Así como se ha hecho énfasis en la prevención de la salud física, al evitar el alimento rico en grasas saturadas y colesterol, así se deberá hacer énfasis en que el alimento emocional no contenga ni promueva ideas negativas o peligrosas para la psique. Los hábitos de higiene mental son las actividades que buscan coadyuvar al arreglo psicológico y la mejora del desajuste, al dotar al individuo de un escudo que permita prever comportamientos que lo dañen emocionalmente. Estos hábitos presentan dos áreas de implementación para su desarrollo: la organizacional y la personal (20).

La docencia es un trabajo que enferma.

A la luz de los datos anteriores, la respuesta, al menos desde el sentido común, pareciera ser positiva.

Sin embargo, la investigación sobre salud laboral es reacia a este tipo de afirmaciones, inclinándose más bien por tratar de conocer en qué condiciones concretas el desempeño de una profesión puede favorecer el surgimiento de enfermedades y trastornos. Una respuesta “genérica” del tipo “ser docente enferma” plantea dos grandes peligros. Por un lado, caer en la victimización que, se sabe, paraliza a las personas y termina aumentando el sufrimiento, y, por otro lado, invisibiliza las condiciones concretas que llevan a enfermar a los trabajadores de la educación y que, obviamente, es necesario cambiar.

Se trata, entonces, de descubrir y visibilizar los procesos y las condiciones concretas en que se realiza un trabajo, así como los “factores de riesgo en el trabajo”. A continuación, revisaremos, someramente, las grandes transformaciones que ha vivido el trabajo docente durante las últimas décadas, para después discutir algunas evidencias sobre factores de riesgo en el trabajo y modelos explicativos del bienestar y la salud (o del malestar y la enfermedad) en el trabajo docente.

Transformaciones en el trabajo docente durante las últimas décadas

La gran mayoría de los oficios y profesiones han sufrido profundas transformaciones a partir de la gran crisis del modelo de desarrollo del capitalismo industrial, ocurrida hace ya más de treinta años, y el surgimiento del nuevo modelo de desarrollo organizado en torno al capital financiero, que trajo consigo enormes mutaciones

Deterioro de los ambientes de trabajo docente

Las pocas investigaciones disponibles al respecto plantean la existencia de un deterioro progresivo de la calidad de las

relaciones laborales durante los últimos años, llamando la atención que la principal fuente de deterioro del clima laboral reportada por los docentes sean las relaciones con sus colegas y directivos, por sobre las exigencias planteadas por los estudiantes y sus familias. Las relaciones entre pares docentes, potencial fuente de “apoyo social” en el trabajo, parece convertirse en un factor más de presión y desgaste laboral.

A. Higiene mental promovida por la organización.

La organización, puede promover la higiene mental de varias formas, una de ellas al brindar un espacio psicopedagógico al docente para que cuente con un desahogo emocional. También, al procurar que el personal administrativo ofrezca -e intercambie, por lo tanto, amabilidad, sonrisa, aceptación, cortesía, etc.; así como el trato respetuoso y solidario de los coordinadores, secretarías e intendentes con el docente. Asimismo, también se deberán evitar los rumores, los comentarios inapropiados y destructivos hacia otras personas, para lo cual cobrarán importancia los cursos de comunicación organizacional. Igualmente será importante promover las conductas proactivas, más que las reactivas entre los miembros. Lo necesario para evitar los comportamientos poco saludables en el entorno institucional, radica en que cada miembro tenga claras sus funciones, lo que le compete hacer y, que precisamente, no intervenga en aquellas cosas en donde no puede ni debe intervenir. Por consiguiente, será importante que la organización ponga barreras a los empleados que tienen actitudes negativas y fomente la eficiencia comunicativa, haciendo que el clima sea fértil para la salud de todos sus integrantes (20).

B. Higiene mental promovida por el propio docente.

Las prácticas personales de higiene mental, están constituidas

por los cuatro elementos siguientes, que también llevarán a un funcionamiento integral (20):

- **Aislamiento periódico del mundo.** Para lograrlo, el docente deberá dedicarse media hora al día al aislamiento, silencio o meditación. Todo esto con el objetivo de serenar su consciencia y dejar que fluya la memoria y la reflexión sobre él mismo y, valorar todas aquellas conductas que pudo tener, como la impulsividad, el descontrol, la autodestrucción, etc., con el objetivo de evitarlas en el futuro. Una medida higiénica es, por lo tanto, dejar fluir los pensamientos y reflexionar con ellos en un espacio privado y sin presiones externas de ningún tipo.
- **Cuidado de las palabras.** El docente debe ser sobrio, optimista y propositivo y lo debe ser procurando decir cosas verdaderas, útiles y bondadosas. Esto con el objetivo de mostrar sensatez y bondad; asimismo, es importante evitar los temas desagradables o críticos, pues esta actitud conlleva preocupaciones posteriores y hace que los pensamientos alarmantes comiencen a ser producidos cíclicamente. Por lo tanto, la higiene mental es también prevenir las preocupaciones que provienen de expresar hostilidad con las palabras y temer consecuencias futuras de ellos.
- **Cuidado de los pensamientos.** Por otro lado, se deberán detectar todos los pensamientos, sentimientos y emociones perturbadoras y se deberá focalizar la mente en todos aquellos escenarios positivos. Cuando el docente cuida que su mente no produzca pensamientos negativos, se está autorrespetando. Cuando se piensan cosas negativas, el "yo" le falta al respeto al "mi" y el docente es la persona más importante para él mismo y, por

consecuencia, a quien más debería respetar. Cuando un pensamiento angustiante aparezca, se deberá neutralizar a través de la voluntad, pues nada debería obligar a tener que escuchar una idea negativa que proviene del interior. Esta higiene mental se puede complementar también con las siguientes acciones (20):

- **Cuidado del orgullo.** Trabajar con el conocimiento y la educación, son fuentes de orgullo, pues es una actividad noble; pero es importante que el docente no malinterprete ese orgullo. El orgullo entendido en sentido peyorativo -es decir, con un valor negativo-, representa esa parte del yo que justifica tener derecho a sentirse importante y considera que se es mejor que los demás; y no solamente eso, sino también que puede expresarlo. Luego pues, un área que el docente debe vigilar, es su propio orgullo. El orgullo puede ser una de las partes más autodestructivas con las que cuente un educador y la menos apropiada para su función, por eso es importante que esté pendiente y al cuidado del mismo. En otro orden de ideas, se debe cuidar no darle mucha importancia al sí mismo, pues es uno de los gastos más importantes de energía en los que se puede caer. Para la filosofía Tolteca, una de las principales fuentes de debilidad se produce cuando el hombre se concede mucha importancia, pues se gestan ideas exageradas de haber sido ofendido por hechos o actitudes sin importancia, precisamente esa consideración exagerada de autoevalúa personal, empuja a una defensa del orgullo que se convierte en un estorbo.
- **Cuidado dentro de la organización.** También el docente debe tener el hábito de protegerse de la mala comunicación organizacional cuando ésta se presente.

Cuando existen escenarios de juicio, crítica y ataques - tanto verbales como no verbales-, de las personas que ahí laboran, deberá producir una barrera si se le trata de involucrar en situaciones que no competen a su quehacer. En el educador recae el cuidado de su bienestar, su mente se intoxica cuando se acerca a ciertas personas - compañeros, personal administrativo o alumnos- que emiten comentarios negativos, catastrofistas o malintencionados y que pretenden involucrarlo en ese rol, de ahí que compete al docente alejarse de ellos, con lo cual logrará prevenir la contaminación de su mente.

2.3.1.4. Dimensiones de la salud mental

A. Percepción positiva de uno mismo. Se define como el proceso por el cual nos conocemos y reflexionamos sobre nosotros mismos, o sea, sobre las características, cualidades y estados interiores que nos atribuimos. Sus componentes: son el concepto del yo, lo que sabemos de nosotros mismos. La autoestima, cómo nos sentimos acerca de nosotros mismos (21).

Es una configuración organizada de las percepciones del sí mismo que son admisibles a la consciencia. Se compone de elementos tales como las percepciones de las propias características y capacidades; los preceptos y conceptos de sí mismo en relación con los demás y con el medio; las cualidades de valor que se perciben como asociadas con las experiencias y con los objetos; y las metas e ideales que se perciben como poseyendo valor positivo o negativo. Es, por tanto, la pintura organizada existente en la consciencia, bien como figura, bien como fondo, del sí mismo y del sí mismo en relación, juntamente con los valores positivos o negativos

asociados a estas cualidades y relaciones, percibidos como existentes en el pasado, presente y futuro (22).

Autoestima tiene mucho que ver con el autoconcepto, que es la forma en que cada uno se percibe a sí mismo. Este "autoconcepto" se va construyendo a lo largo de la vida mediante la información que nos va llegando de los demás y que se va añadiendo al concepto que uno va formando de sí mismo. De ahí que una buena autoestima suele provocar un efecto positivo en cadena en la vida de las personas y esto a su vez va a permitir que los distintos procesos a los que debemos hacer frente se afronten con seguridad, motivación y una dosis extra de optimismo (21).

Con estos elementos, es obvio pensar que quienes gozan de una autoestima elevada tienen una mayor probabilidad de triunfar en la vida personal, laboral, familiar y social (21).

Enunciados como "No puedo" o "Es imposible" deben cambiarse por otros más positivos como "Podría intentarlo" o "Lo intentaré" "Puedo probar" "Si no lo intento nunca podré saberlo" "¿Quién lo hace bien a la primera?" para no cerrar la mente ni las puertas a posibilidades más optimistas (21).

Lo mismo sucede con la opinión sobre los propios defectos, que aparecen como sentencias que nos autoevalúan de forma negativa. Es aconsejable modificarlas por otras más positivas que realcen las cualidades más que los defectos.

No obstante, si se hace demasiado difícil sustituirlas, se puede recurrir a colocar un "Pero" al final de la frase para introducir alguna de las cualidades personales que ayuden a ser más optimistas: "Me costará conseguirlo, "pero" mantendré mi constancia para intentarlo" "Lo seguiré intentando" (21).

El modo de valorarnos determina algo tan importante como la capacidad de rendimiento o la competencia social. Una baja

autoestima puede traducirse en bajo rendimiento o en escasas habilidades sociales (21).

Los efectos de una baja autoestima suelen ser muy negativos. La persona que no está satisfecha de sí misma difícilmente afrontará la vida con la decisión y el optimismo necesarios. Este déficit desemboca en falta de confianza e inseguridad y se convierte en un motivo más para reforzar la valoración negativa que una persona realiza de sí misma. Es lo que se conoce como "La profecía autocumplida", un efecto que se produce cuando alguien no se valora lo suficiente, rinde por debajo de sus posibilidades y genera un circuito cerrado de acontecimientos en los que la baja autoestima se mantiene por debajo de lo normal, pues los "malos" resultados confirman la mala opinión que una persona tiene de sí mismo (21).

Autoestima y autoconcepto son dos términos que nos ayudan a entender lo que sentimos nosotros mismos hacia nosotros mismos (21).

El autoconcepto se refiere a la percepción que uno tiene de sí mismo. Es nuestra propia descripción de cómo nos vemos a nosotros mismos (21).

La autoestima se refiere al valor que damos a esa imagen de nosotros mismos, en otras palabras, al cariño que nos tenemos por ser como somos (21).

B. Crecimiento y desarrollo personal continuo. Es un proceso de desarrollo evolutivo e integral, que el individuo puede experimentar de manera continua, durante toda su existencia (23). Es un proceso, el crecimiento personal, no es una acción que se logra de un momento a otro, sino que más bien, es el resultado, de un largo proceso que se va manteniendo en el tiempo, y que permite que el individuo vaya aumentando continuamente sus conocimientos, sus habilidades, su

potencial, y su desarrollo emocional, biológico, espiritual y en todos los aspectos personales del individuo. Es evolutivo, es un proceso que, a su misma vez, está siendo desarrollado a través de múltiples procesos, que van seguidos unos de otros, los cuales le permiten al individuo, pasar por diferentes niveles de desarrollo y madurez. Es integral, porque el crecimiento personal, constituye muchas facetas del individuo, y comprende todos los roles, y aspectos del individuo partiendo desde lo individual para irse desarrollarse en lo general. Es progresivo, esta es una característica que debe ser esencial en el individuo, puesto que, si no hay un nivel de progreso continuo, en cada una de las áreas, y en cada aspecto de su vida, simplemente, no puede hablarse de un crecimiento personal, ya que el individuo simplemente existe, pero no crece, ni se desarrolla, en relación a su experiencia de vida. Es continuo, el crecimiento personal, no tiene límite de edad, ni de etapa de desarrollo, ni está condicionado a un estilo de vida en particular, ni a un nivel de adquisición, o profesión, o distinción social, simplemente mientras el individuo tenga vida, siempre y constantemente, tiene que ir experimentado desarrollo, en todas las facetas de su vida (23).

C. Capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios. Desarrollar soluciones que ayuden a superar las dificultades que se presenten y en donde todos saquen experiencias y se beneficien en materia de aprendizaje. Saber que se vive en un mundo dinámico y en permanente evolución, lo que obliga a ser flexible para adecuarse a las nuevas circunstancias y los cambios de escenarios que tienen lugar (24).

Al adaptarse, un sujeto abandona hábitos o prácticas que formaban parte de su comportamiento, pero que están

negativamente evaluadas en el ámbito al que desea integrarse, y eventualmente adquiere otros en consonancia con las expectativas que se tienen de su nuevo rol. La adaptación, en este sentido, es una forma de socialización secundaria, ya que opera tomando como base las habilidades sociales con las que el sujeto ya cuenta (24).

Esta habilidad es la capacidad para adaptarse a los cambios, modificando si fuera necesario su propia conducta para alcanzar determinados objetivos cuando surgen dificultades, nueva información o cambios del medio, ya sean del entorno exterior, de la propia organización, del cliente o de los requerimientos del trabajo en sí (24).

Esta competencia hace referencia a la versatilidad en el comportamiento, a la emisión de conductas adaptativas y no tanto a los cambios de tipo cognitivos o en los sistemas de valores, expectativas o creencias (24).

Las personas que poseen esta habilidad se caracterizan porque: Aceptan y se adaptan fácilmente a los cambios, responden al cambio con flexibilidad, son promotores del cambio, manejan adecuadamente las múltiples demandas, reorganizan pronto las prioridades; se adaptan sus respuestas y tácticas a las circunstancias cambiantes y su visión de los acontecimientos es sumamente flexible (24).

D. Habilidad para establecer relaciones interpersonales

Es inevitable interactuar con otras personas en muchos ámbitos y situaciones, a nivel personal y profesional. Las habilidades interpersonales nos ayudan a tener una comunicación más beneficiosa con los demás, a expresar mejor lo que necesitamos decir y a entender lo que se nos quiere comunicar (25).

Las habilidades interpersonales forman un conjunto de

comportamientos y hábitos necesarios para garantizar una adecuada interacción, mejorar las relaciones personales y alcanzar los objetivos de la comunicación, es decir, transmitir o recibir correctamente un mensaje, una información o una orden (25).

En las empresas tienen cada vez más importancia para construir equipos de trabajo eficientes y mejorar las bases de la comunicación interna (25).

La comunicación se establece a varios niveles. El más directo es la comunicación verbal, pero no es menos importante la comunicación no verbal. La forman las expresiones y el lenguaje corporal que muestran emociones diversas: desde alegría, entusiasmo y motivación; hasta incomodidad, enfado o estrés. Alguien con capacidades sociales debe detectar esas señales en los demás y ser capaz de transmitir las, en su caso, de la forma más adecuada (25).

Además, la comunicación necesita estas habilidades interpersonales fundamentales:

Habilidad de atención y escucha: El atender y escuchar son habilidades complementarias que constituyen el punto de partida de la comunicación interpersonal. Cuando realmente atendemos y escuchamos, nuestros sentidos, la mente y el cuerpo se ponen al servicio de la comunicación (26).

No basta poner atención, hay que mostrar que atiende. De esta manera el otro aprecia un interés real por él. De modo similar, escuchar y comunicar que se escucha, significa que estamos alerta a todos los mensajes verbales y no verbales que envía nuestro interlocutor. Además de oír y ver, nos concentramos en el otro dispuestos a comprender todo lo que nos está comunicando (26).

La habilidad del respeto: La palabra respeto viene del latín y

se relaciona con las ideas de “viendo” y “contemplando”. Significa, por lo tanto, el ver y apreciar a otro en su calidad de ser humano, valorándolo por sí mismo como una persona diferente que tiene los mismos derechos que reclamamos para nosotros. Sin embargo, se tiende a entender el respeto como obediencia a lo ordenado por alguna figura de autoridad lo que lo asocia más al poder que al interés por la persona (26).

La habilidad de la concreción o especificación: Es la habilidad para comunicar en forma directa, elocuente y específica los sentimientos y experiencias concretas, evitando que se oculten detrás de racionalizaciones abstractas (26).

La concreción tiene tres importantes funciones: Asegurar que la expresión del emisor no se convierta en algo vago, abstracto e intelectualizarte y, por tanto, separado emocionalmente de los sentimientos y experiencia del receptor. Forzar al emisor a ser más exacto en la comprensión del receptor, sin escudarse en intelectualizaciones defensivas y abstractas. Ayudar al receptor para que se centre en los sentimientos específicos y experiencias concretas (26).

E. Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas.

El estrés se presenta cuando nos sentimos presionados por alguna causa de nuestro entorno, y esto va de la mano con la percepción que tengamos de esa situación, es decir, lo que le produce estrés a una persona puede no hacerlo para otra. Se menciona que es un estado de tensión excesiva, en el que se mezcla cansancio físico y psicológico, de ahí que un estado de estrés prolongado pueda provocar o agravar enfermedades gástricas y del sistema inmunológico (27).

En las organizaciones, el estrés se relaciona generalmente con las demandas y recursos: las demandas son las

responsabilidades, las presiones y las obligaciones del puesto, por decir algo; y los recursos son los elementos que el individuo posee y controla para resolver las demandas. Investigaciones sugieren que los recursos adecuados ayudan a reducir la naturaleza estresante de las demandas cuando éstos coinciden con los recursos (27).

En concreto, los conflictos generan estrés, esto puede provocar que las personas tengan una mente más cerrada y sean más desafiantes. Aunque esto no siempre es precisamente negativo pues pueden coexistir factores de estrés desafiantes y factores de estrés obstructores que definen el tipo de despliegue conductual que se observará en las personas (27).

Los primeros se asocian a la presión moderada que promueve la realización de determinada tarea, por lo que este enfoque se transforma en un elevado desempeño, siempre y cuando también existan los recursos para afrontarlo, como el compromiso afectivo a la organización. Los segundos, por otro lado, son los factores que impiden que el individuo logre sus metas, y estos pueden ir desde papeleo burocrático hasta políticas de oficina (27).

Como ya se mencionó, los conflictos generan estrés, sin embargo, no todo conflicto es negativo. De acuerdo al modelo interaccionista (o la perspectiva del manejo del conflicto), los conflictos pueden adoptar diferentes facetas, por lo que no resultan buenos o malos, sino que se catalogan de acuerdo al efecto que propician en las personas que sostienen el conflicto (27).

De tal forma que un conflicto funcional es aquel que sustenta las metas del grupo y mejora su desempeño. Al respecto, se dice que en un grupo se puede mejorar la toma de decisiones

participando en un conflicto constructivo basado en puntos de vista divergentes, lo que puede ocasionar que se centre la atención en un problema, se estimule el pensamiento creativo, se cree una comprensión amplia de los puntos de discusión y se mejore la calidad de la toma de decisiones.

La forma de lidiar con el estrés está estrechamente relacionada con la administración de conflictos, pues al reconocer las situaciones en las que realmente existe desacuerdo, el elegir una técnica adecuada de resolución de conflictos reduce las posibles fuentes de estrés y por ende se reduce el desgaste psicológico y físico de los miembros de la organización (27).

En este punto, en la medida en que se han identificado las fuentes de estrés, se pueden implementar medidas para su manejo que no afecten el desempeño de los miembros de la organización. En ocasiones, el manejo del estrés puede ser regulado a corto plazo tomando descansos cuando nos sintamos agotados o exhaustos, informando a nuestros superiores que nos encontramos estresados (ellos pueden significar una fuente de apoyo a nuestra condición), o alejándonos del trabajo durante nuestro tiempo libre (27).

No obstante, aún con bajos niveles de estrés los individuos pueden sentirlo como algo indeseable. Hay que recordar que muchas veces, los niveles de estrés aceptables lo son en la medida en la que así lo considere cada quien. De ahí que devengan métodos o estrategias tanto individuales como organizacionales que ayuden a modular esta condición de estrés (27).

Entre las estrategias individuales que se proponen e tiene: 1) la elaboración de listas por hacer cotidianas, 2) ordenar las actividades por su importancia, 3) la programación de

actividades de acuerdo a su prioridad, 4) el conocimiento del ciclo personal diario (momento del día más activo, por ejemplo), y 5) la evitación de distracciones electrónicas que absorben mucho tiempo. Sumado a esto, también se puede implementar una rutina de ejercicio moderado o emplear técnicas de meditación y relajación muscular. Otro punto importante es ampliar las redes sociales de apoyo que nos permitan sentirnos escuchados y con personas a las cuales recurrir en momentos de crisis personales (27).

Por otro lado, las estrategias organizacionales del manejo del estrés incluyen una mejor y más óptima selección y colocación del personal, así como la capacitación del mismo, un establecimiento realista de metas que no sea susceptible de generar frustración, el rediseño del trabajo, incrementar la participación de los empleados, mejor comunicación organizacional, periodos sabáticos y el establecimiento de programas de bienestar que se enfoquen a procurar la salud física y mental de los empleados (27).

Como vemos, el estrés a través del proceso del conflicto y la negociación es complejo y previene una serie de consecuentes que involucran el bienestar y el desarrollo personal de los miembros de la organización, no sólo en la medida en que se busque elevar el rendimiento, la producción y los fines económicos, sino también a través de la generación del cambio en la perspectiva del nuevo entendimiento sobre el recurso humano (27).

F. Capacidad para ser independiente y tener autonomía

Independencia, se refiere a la capacidad de la persona para realizar por sí misma y sin ayuda las Actividades de la Vida Diaria. (Lo que puede hacer). La independencia, es sinónimo de la libertad y causa de la responsabilidad.

Una persona independiente, es la que decide sobre su vida, teniendo conciencia de sus derechos como ser humano, y también de sus deberes.

Ser independiente, es ser atrevido para convertir la realidad en lo que se sueña, es ser responsable para decidir cumplir nuestros sueños y asumir lo que ello conlleve.

La independencia no significa pasar por encima de otros, no es poder para manipular, chantajear o creernos un ser superior (28).

Autonomía, es la capacidad y/o derecho de una persona a decidir por sí misma, y a actuar con total libertad, orientando sus actos y asumiendo los riesgos de su conducta. (Lo que quiere hacer).

La autonomía está más relacionada a la capacidad de controlar la vida: saber hacia dónde ir, no esperar que los demás te digan qué hacer, etc. También la independencia tiene que ver con tus capacidades para solucionar las cosas, tus aspiraciones y objetivos, tus habilidades para hacer tus tareas por ti mismo sin precisar la ayuda de los demás, la manera con que miras el futuro, etc. (29)

Para convertirte en un adulto con la autonomía suficiente como para hacer lo que deseas y no depender de nada ni nadie, sería bueno que:

Cuides más de ti, tanto en lo físico como en lo mental y en lo emocional. Si no te respetas a ti mismo, es imposible que disfrutes de una vida plena. Por lo tanto, si tu mente y tu cuerpo no se encuentran en un buen estado será más probable que te enfermes, estés de mal humor y sobre todo, dependas de quiénes te rodean (29).

Seas disciplinado. Esto es realmente importante porque el orden y el hecho de ser estrictos con nosotros mismos nos

ayuda a hacernos cargo de las situaciones. No hay que dejarse llevar por las emociones. Cuenta con una fuerza de voluntad tal que te permita salir airoso de cualquier situación. Confíes en ti mismo. Este es un paso fundamental para ser independiente. Si crees en tus habilidades, capacidades y virtudes, será más sencillo que continúes caminando por el camino hacia la concreción de tus sueños y deseos (29).

Sientas el “gusto” a la vida. Las personas que dependen de otros para ser felices no conocen las bondades de vivir. Las decisiones que toman siempre tienen que ver con los demás, no con ellos mismos. Si bien ser independiente no quiere decir ser egoísta, quizás es necesario prestar más atención a los sentimientos propios y a encontrar “la sal de la vida” en cada situación (29).

Procures encontrar el “medio vaso lleno”. Una de las características que todas las personas independientes deberían tener es el optimismo. Claro, saber que la vida es buena aunque las cosas parezcan salir mal, pero también ser capaces de alegrarnos por los pequeños detalles diarios (29).

2.3.2. Tipos de jurado de tesis.

Tesis:

Se trata de una proposición o conclusión que se mantiene con razonamientos. La tesis es una afirmación de veracidad argumentada o justificada cuya legitimación depende de cada ámbito. Esto quiere decir que no es lo mismo una tesis personal sobre un tema cualquiera que una tesis científica.

Jurado:

Es un cuerpo colegiado de personas que no son jueces, formado especialmente para tomar una decisión, denominado aprobado o desaprobado, en un caso concreto. Ordinariamente un jurado se

forma para decidir una aprobación de una investigación dando sus veredictos correspondientes a los investigadores.

Tipos hace referencia a una clasificación, discriminación o diferenciación entre los jurados de tesis (30), entendiéndose que jurado de tesis son el conjunto de personas que se integran para decidir en conjunto determinadas cuestiones y evitar la parcialidad de que sea una sola persona la que lo haga (31). Entonces tipo de jurado de tesis, son el conjunto de personas que evalúan la tesis distinguiéndose entre ellos determinadas características inherentes a cada persona.

En este caso la tipología no se refiere a tutores, sino a los jurados evaluadores de tesis (32):

- A. El negligente:** tuvo flojera de leer la tesis semanas antes y prefirió leerla durante la exposición del tesista.
- B. El provocador:** agrede y ofende al tesista, aprovechándose de su condición de jurado.
- C. El debutante:** algunos suelen ser prudentes, mientras que otros actúan con agresividad para lucirse y demostrar que algo saben.
- D. El incoherente:** se caracteriza por hacer preguntas y observaciones absurdas e impertinentes.
- E. El complaciente:** aunque realiza diversas correcciones con gran objetividad, coloca altas calificaciones.
- F. El burlón:** efectúa las críticas con sarcasmo y se ríe del tesista.
- G. El abogado defensor:** asume que él es quien defiende la tesis, y se convierte en otro aliado del tesista, además del tutor.
- H. El resentido:** siente celos del tesista y de su tutor, quienes han sido reconocidos como exitosos y aprovecha para pasarles factura.
- I. El exigente enfermizo:** parte de que la perfección no existe y no le otorga veinte (20) puntos a nadie.

- J. El P.S.I. (profesor sin investigación):** nunca ha realizado una tesis, trabajo de ascenso, o de investigación, por lo que su actuación como jurado es sencillamente impredecible. Se limita sólo a la docencia.
- K. El quisquilloso:** se aparece en la exposición con una montaña de libros y ocupa horas en realizar sus observaciones, muchas de ellas insignificantes.
- L. El audaz:** asesora previamente al tesista, sin saber del tema ni de metodología, sin embargo, cobra altos honorarios. Se las arregla para ser designado jurado de sus asesorados.

2.3.2.1. Funciones de un asesor y jurado de tesis

Las labores principales de un asesor en el desarrollo de un trabajo de investigación (33):

- Hacer que termines tu estudio en un tiempo óptimo.
- Colaborar contigo para que adquieras las facultades básicas de un científico; es decir, la capacidad para realizar búsquedas bibliográficas y realizar textos académicos críticos de forma independiente, plantear y solventar problemas de investigación, mantener estándares éticos y de calidad en tu trabajo, desarrollar espíritu escéptico, comunicar adecuadamente tu labor, fomento del trabajo en equipo.
- Apoyarte en momentos de debilidad y ayudarte a resolver las posibles dudas que surjan en tu proceso de aprendizaje.
- Aportar contactos que puedan abrirte puertas en tu futuro profesional.
- Facilitar tu entrada al mundo académico mediante la participación en estudios y grupos de trabajo.

Estas son las actividades esenciales de un director de tesis. Ni más, ni menos. Muchas personas no las tienen en cuenta y por ello desarrollan en ocasiones expectativas inadecuadas de lo que

pueden esperar de su mentor. Dicho esto y ahora que tú ya las conoces, veamos ahora alguna de las características principales en las que te debes fijar y ponderar a la hora de elegir a tu docente (33).

2.3.2.2. Cualidades a tener en cuenta en un buen asesor y jurado de tesis.

Estos son cualidades del asesor y jurado de tesis (33):

- **Conocimiento de la materia:** Cuando comienzas en un área de investigación todo te parece un caos. Es necesario que alguien con años de estudio te dirija hacia lo más relevante y entienda desde un principio tu problema de investigación mejor que tú. Los buenos tutores te aportan un saber difícilmente reemplazable, el de la experiencia.
- **Personalidad:** La segunda cualidad a tener en cuenta en un posible director de tesis es la personalidad. La compatibilidad de caracteres entre docente y alumno puede influir más de lo que piensas en tu aprendizaje. De hecho, muchas personas han acabado odiando la investigación a causa de relaciones tóxicas en el pasado. Es de especial importancia que busques la adecuación entre tu personalidad y la de tu director de tesis. Esta es la principal razón para que antes de ponerte a buscar un mentor te propongas realizar una sesión de autoconocimiento y determinación de objetivos. Aun teniendo en cuenta las posibles diferencias individuales presentes entre nosotros existe una serie de rasgos personales que considero un “must” para la elección del docente: liderazgo, empatía, asertividad, profesionalismo, moderada exigencia, curiosidad, escepticismo, respeto, consistencia, capacidad crítica, ética, realismo, calma y seguridad en sí mismo. De la misma forma, existen cualidades que debes evitar a toda

costa: perfeccionismo excesivo, favoritismo, inestabilidad temperamental, narcisismo, ansiedad e inseguridad.

- **Afinidad intelectual:** No solo tienes que tener que contemplar la compatibilidad personal, sino también la intelectual. Puede que una persona te respete, te trate genial y consigas establecer una buena relación con ella. Ahora bien, ¿Trabajarías con esa persona de verdad? ¿Apostarías todo tu futuro meramente al buen rollismo? La afinidad racional es la concordancia de ideas y forma de pensamiento. Si eres innovador en tus ideas no es muy recomendable que busques a un director de tesis conservador por muy bien que te lleves con él. Debes buscar a alguien que comparta tu sentir, objetivos, ideas y formas de ver la vida. De esta manera, y a pesar de las diferencias que puedan surgir (que, de hecho, surgen) podréis tratar de establecer una vía común de solución y trabajar con más entusiasmo.
- **Disponibilidad y apoyo:** Por lo general, la vida del investigador principal no es fácil; congresos, reuniones, clases, colaboraciones, traslados, proyectos de financiación. El tiempo destaca por su ausencia. Aun así, todo director de tesis debería hacer un mínimo hueco en su agenda para aclarar las dudas de sus estudiantes proactivamente. De nada sirve un mentor si no va a estar ahí en los buenos y malos momentos. Es por esta razón, que, aunque busques independencia en el desarrollo de tu trabajo, valores la importancia de obtener apoyo cuando lo necesites.
- **Posicionamiento laboral:** La principal razón por la que los estudiantes escogen a sus directores de tesis. Buscan a alguien con caché, reputación y contactos. Todo esto está genial; sin embargo, puede darse que en ocasiones estos gurús estén tan ocupados en sus asuntos de gurú que pasen

de ti, de tu trabajo y de tu enseñanza. Asimismo, todo el mundo querrá aparecer en la foto junto a ellos y el mal rollo que se puede llegar a respirar. Amigo, considera bien si merece la pena tener contactos y ese nombre a tu lado a cambio de tu salud mental y social.

- **Curriculum de investigación:** Quinto valor para encontrar el mentor adecuado. Antes de decantarte por uno revisa su historial de publicaciones (calidad y cantidad) total y anual, premios, estancias, estabilidad laboral, número de veces en las que sus antiguos estudiantes aparecen como primer autor (que es lo que a ti te interesa), cantidad de alumnos tutorizados al mismo tiempo, estudiantes con éxito y colaboraciones con otros autores. Todo esto podría llegar a tener gran importancia en tu futuro como científico.
- **Capacidad para la docencia:** No todos los científicos, por muy buenos que sean, valen para la enseñanza. Un director de tesis debe tener cualidades docentes. La primera de ellas es proporcionar soporte moral a sus estudiantes en los malos momentos cuando no vean salida a sus problemas y necesiten motivación. De la misma forma, tiene que ser capaz de establecer un clima de confianza basado en la empatía e interés en el proyecto, respetar tus intereses y desafiarte a dar siempre lo mejor de ti; es decir, ni muy estricto (puede crear ansiedad incapacitante) ni muy pasivo (crea procrastinación). Por otro lado, un buen docente tendría que ayudarte a aprender de tus errores proporcionándote feedback positivo, constructivo y detallado, así como perspectivas de pensamiento diferentes; conseguir oportunidades únicas para sus alumnos e introducirles en tareas que tendrán que afrontar por sus mismos medios en un futuro próximo; y hacerles partícipes de sus mejores trabajos. En otras

palabras, ver al alumno más como un compañero que necesita de su ayuda que como súbdito.

2.3.2.3. Dificultades para elaborar una tesis.

Al cursar los últimos semestres de su carrera profesional, un trabajo de investigación, pero esto implica dificultades tales como (34):

A. Deficiencias en la dirección de la tesis.

No es difícil encontrar evidencias de que todavía existen algunos maestros que pretenden conducir investigaciones de tesis sin tener las aptitudes ni los conocimientos necesarios para ello.

Incluso hay catedráticos que, a la vieja usanza, aún pretenden que el alumno elabore una tesis siguiendo únicamente sus instrucciones, sus propias reglas y métodos, sin permitirle que actúe e investigue con libertad. Es obvio que estos maestros no están capacitados profesionalmente para conducir trabajos de tesis. El resultado desde luego es lógico, pues continúan las tesis inconclusas, incompletas y con nula o poca profundidad.

También existen casos de maestros asesores que para satisfacer intereses particulares utilizan al alumno como un instrumento de recopilación de datos, lo cual sólo ayuda al maestro a realizar una investigación privada sin mucho esfuerzo. Esto hace que, en la mayor parte de los casos, como el tema propuesto es ajeno a los deseos del estudiante, éste trabaje con desgano; desde luego, dichas actitudes se captan de inmediato y el pasante se desmotiva para continuar con su tesis.

Otro caso que ocurre con alarmante frecuencia es la falta de preparación del asesor de la tesis, no sólo en cuanto al tema propuesto por el estudiante sino también por la carencia de

una metodología para la investigación o un conocimiento deficiente de ella. Igual ocurre con las maneras de inducir e indicar las formas y métodos de recopilación de información, la redacción de capítulos, la ortografía y muchos tópicos más que, supuestamente, debe determinar el maestro que participa como asesor.

Con las deficiencias en la conducción de la tesis sólo se provoca en el estudiante un gran rechazo por la investigación, y que cuando a pesar de esos obstáculos el alumno logra realizar su tesis, a veces ésta presenta muchas carencias y una calidad mínima.

Es evidente que la falta de una dirección adecuada repercute en desinterés por parte del alumno, en la carencia de convicciones y en pocos deseos de hacer un buen trabajo, fenómeno que afecta tanto al alumno como al asesor.

B. Carencia de fuentes de información.

Si a los alumnos, dentro de su periodo escolar, no les enseñamos cómo se investiga o cómo se utilizan y se deben consultar las fuentes de información para realizar una tarea escolar, difícilmente podrán concluir trabajos de investigación. Igual ocurre si tampoco les inculcamos una cultura de la investigación desde su etapa estudiantil.

Muchas veces el alumno abandona su trabajo de investigación porque no sabe a dónde recurrir ni cómo buscar en las fuentes de información y frecuentemente, tampoco sabe cómo identificar los datos que necesita para sustentar su trabajo. A veces también evita profundizar en dichas fuentes porque desconoce cómo obtener la información que le hace falta; por ello omite datos importantes de las fuentes o los evita, aunque los requiera su tesis.

Igual ocurre al elaborar el contenido de la tesis, en razón de

que no siempre se tiene una idea clara de cómo encontrar la información que se necesita en las fuentes documentales y de campo; también porque se carece de experiencia para saber cómo abordarlas. Obviamente, con esta clase de deficiencias en la investigación, es frecuente que se deje de hacer una tesis o se evite darle profundidad en su estudio, optando por tratar sólo temas superficiales con poca o nula calidad.

La mejor forma de ayudar al alumno a que sepa cómo investigar es preparándolo, desde el inicio de su carrera o antes si es posible, en el uso de los métodos, las técnicas, los procedimientos y la aplicación de las fuentes de información que necesita manejar para hacer un buen trabajo; evidentemente, también son necesarias las prácticas constantes que le vayan incrementando su experiencia en este campo. Así, al realizar su trabajo final de tesis tendrá pocas complicaciones al recurrir a esas fuentes.

C. Falta de creatividad del estudiante y del conductor.

Hacer una tesis no es tarea fácil, se requiere de creatividad, conocimientos, una buena metodología y mucho entusiasmo, tanto para iniciarla como para desarrollarla, mucho más para concluirla. Un estudiante que pretenda hacer su tesis deberá analizar, proponer y crear las expectativas, teorías, hechos, acontecimientos, métodos y situaciones que le ayudarán en su investigación: todo con el propósito de estudiar, proponer y aportar algo nuevo a su disciplina. Además, para tener la posibilidad de concluir la tesis, debe echar mano de su creatividad, término que se define como: la capacidad de crear.

Así como el alumno debe contar con esta cualidad, también el director de la tesis tiene que poseerla para saber conducir, impulsar, alentar y hacer que el estudiante lleve a buen término

sus trabajos de investigación: cuando alguno de los involucrados carece de creatividad o en ambos no se da, es muy difícil concluir con éxito algún trabajo.

D. Falta de práctica para hacer investigaciones.

Investigar tampoco es una actividad fácil y requiere de capacitación previa, tanto en los métodos de investigación, en el manejo de las fuentes de información y de los procedimientos a seguir, como en la forma de elaborar el trabajo. Las destrezas se adquieren sólo con prácticas constantes, el desarrollo de frecuentes estudios de investigación y una metodología aprendida y practicada en trabajos previos.

Cuando se carece de dicha práctica, realizar el trabajo de tesis suele resultar muy pesado, tedioso y en extremo agotador, lo cual ocasiona que el estudiante, con alarmante frecuencia, abandone su trabajo o lo llegue a realizar con muchas deficiencias y no pocas veces sin profundidad. La mayor parte de las veces esto resulta de no conocer o de no saber aplicar las técnicas y los métodos de investigación requeridos.

E. Carencia de un método para desarrollar la investigación.

Muchas veces, aunque se puede palpar que existe un verdadero deseo de elaborar una investigación, ésta se realiza sin seguir ningún método de trabajo que ayude a llevarla a cabo satisfactoriamente. A menudo esto sucede por falta de conocimiento de los procedimientos de investigación, ya sea de parte del educando o porque su asesor de tesis también los desconoce.

Cabe aclarar que en la mayor parte de los currículos universitarios se contempla, entre las materias obligatorias a estudiar de una carrera, alguna asignatura relacionada con la metodología de investigación, y es en el transcurso del estudio

de sus tópicos cuando se deben plantear los fundamentos necesarios para el desarrollo de una buena investigación. Entre más se profundice y practique en trabajos de este tipo mayor será el beneficio que se obtenga para el trabajo de tesis. En consecuencia, es en esas materias en las que se enseñan y adquieren los conocimientos, técnicas y experiencia para saber investigar (todo dependerá de la frecuencia y cuidado con que se practiquen).

2.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

- **Relación.**
- **Salud mental.**
- **Tipo de jurado de tesis.**

2.5. HIPÓTESIS

2.5.1. Hipótesis general

La relación entre salud mental y tipos de jurado de tesis en la facultad de enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, es significativa.

2.5.2. Hipótesis específicas

- La percepción positiva de uno mismo en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, es mala.
- El crecimiento y desarrollo personal continuo en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, es mala.
- La capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, es mala.
- La habilidad para establecer relaciones interpersonales en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, es mala.
- La capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, es mala.
- La capacidad para ser independiente y tener autonomía en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, es mala.
- El tipo de jurado de tesis más predominante en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, es de tipo incoherente.

2.6. VARIABLES

Variable X:

Salud mental.

Variable Y:

Tipo de jurado de tesis.



2.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE X: SALUD MENTAL			
DEFINICIÓN CONCEPTUAL. La salud mental es el armónico equilibrio entre las diferentes funciones psíquicas, que permite una buena interacción y comunicación con los demás, y afrontar las situaciones enriqueciendo y enriqueciéndose (1).			
DEFINICIÓN OPERACIONAL. La evaluación de la variable salud mental se hará utilizando un cuestionario, el cual será aplicado los docentes nombrados de la Facultad de Enfermería. El cuestionario consta de 6 dimensiones y 38 ítems.			
DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEM	CATEGORIZACIÓN
X₁: Percepción positiva de uno mismo	• Percepción de uno mismo.	1. Se siente bien y a gusto con usted mismo.	Puntaje mínimo: 7 Puntaje máximo: 35 Categorías: - Mala: 7 a 16 - Regular: 17 a 26 - Buena: 27 a 35
	• Control de emociones.	2. No permite que lo sobrecarguen sus emociones: temores, angustia, amor, celos, culpabilidad o preocupaciones.	
	• Capacidad de superar el disgusto.	3. Puede superar rápidamente los disgustos.	
	• Tolerancia con uno mismo.	4. Tiene actitud tolerante con usted mismo. Reconoce y aprecia sus habilidades.	
	• Aceptar fallas y limitaciones en uno mismo.	5. Acepta sus fallas y reconoce sus limitaciones.	
	• Autor respeto.	6. Tiene respeto por usted mismo.	
	• Es confiable	7. Se ve como alguien sincero, inteligente y digno de confianza	
X₂: Crecimiento y desarrollo personal continuo	• Optimismo por el futuro.	8. Ve el futuro con optimismo.	Puntaje mínimo: 6 Puntaje máximo: 30 Categorías: - Mala: 6 a 14 - Regular: 15 a 22 - Buena: 23 a 30
	• Perseverancia en alcanzar ideales y metas.	9. Tiene ideales y metas alcanzables y lucha por ellos.	
	• Se juzga a usted mismo.	10. Se juzga a usted mismo de acuerdo con unos estándares razonables.	
	• Capacidad para manejar situaciones.	11. Se siente capaz de manejar la mayoría de las situaciones.	
	• Placer por las cosas simples.	12. Siente placer con las cosas simples de cada día.	
	• Auto cuidado de la salud física.	13. Cuida su salud física (come y duerme bien, hace ejercicio).	
X₃: Capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios	• Capacidad de solucionar problemas.	14. Busca soluciones cuando hay problemas.	Puntaje mínimo: 6 Puntaje máximo: 30 Categorías: - Mala: 6 a 14 - Regular: 15 a 22 - Buena: 23 a 30
	• Acepta cambios.	15. Acepta los cambios de su entorno.	
	• Ser positivo.	16. Intenta ver lo positivo de las cosas difíciles que le pasan.	
	• Ver cosas positivas en las dificultades.	17. Ve las dificultades como un desafío para aprender y crecer.	
	• Capacidad de adaptación.	18. Se adapta a nuevos ambientes tanto como sea posible.	
X₄: Habilidad para establecer relaciones interpersonales	• Aceptación de nuevas ideas y experiencia.	19. Acepta gustoso nuevas ideas y experiencias.	Puntaje mínimo: 7 Puntaje máximo: 35
	• Comodidad con otras personas.	20. Se siente cómodo con otras personas.	

	<ul style="list-style-type: none"> • Capacidad de dar y recibir amor. • Tiene buenas relaciones personales • Confianza en los demás. • Respeta diferencias en los demás. • Actitud de apoyo. • Sabe expresar afecto. 	21. Está en capacidad de dar y recibir amor. 22. Tiene relaciones personales satisfactorias y duraderas. 23. Confía en los demás y se siente querido por ellos. 24. Respeta las diferencias que encuentra en las personas. 25. Tiene una actitud de ayuda y apoyo hacia los demás. 26. Expresa a otras personas el afecto que siente por ellas	Categorías: - Mala: 7 a 16 - Regular: 17 a 26 - Buena: 27 a 35
X₅ : Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas	<ul style="list-style-type: none"> • Control de los conflictos de la vida. • Manejo de pensamientos negativos. • Responsabilidad. • Entiende cosas inesperadas. • Buscar apoyo. • Análisis de pro y contras. 	27. Tiene control en los conflictos de su vida. 28. Puede manejar los pensamientos negativos y las presiones exteriores desfavorables. 29. Acepta las responsabilidades. 30. Entiende que no siempre las cosas son como usted espera. 31. Ante una crisis, actúa y se apoya en otros. 32. Analiza los costos y beneficios de las cosas.	Puntaje mínimo: 6 Puntaje máximo: 30 Categorías: - Mala: 6 a 14 - Regular: 15 a 22 - Buena: 23 a 30
X₆ : Capacidad para ser independiente y tener autonomía	<ul style="list-style-type: none"> • Capacidad de decidir oportunamente. • Firmeza en sus decisiones. • Fijarse metas realizables. • Voluntad en hacer las cosas. • Realiza actividades placenteras. • Realización de planes. 	33. Toma decisiones cuando se requiere. 34. Dice 'no' cuando quiere decir 'no'. 35. Se fija metas realistas y realizables. 36. Pone todo el esfuerzo en lo que hace. 37. Hace actividades placenteras y se divierte mucho. 38. Hace planes por adelantado y no le teme al futuro.	Puntaje mínimo: 6 Puntaje máximo: 30 Categorías: - Mala: 6 a 14 - Regular: 15 a 22 - Buena: 23 a 30
CATEGORIZACIÓN TOTAL Puntaje mínimo: 38 Puntaje máximo: 190 Categorías: - Mala: 38 a 88 - Regular: 89 a 139 Buena: 140 a 190			

VARIABLE Y: TIPO DE JURADO DE TESIS	
DEFINICIÓN CONCEPTUAL. Son el conjunto de personas que evalúan la tesis distinguiéndose ente ellos determinadas características inherentes a cada persona.	
DEFINICIÓN OPERACIONAL. La evaluación de la variable tipo de jurado de tesis se hará utilizando un cuestionario, el cual será aplicado a los licenciados que optaron la titulación por tesis en la Facultad de Enfermería. El cuestionario no tienen dimensiones por tratarse de respuesta directa y solo cuanta con un ítem y 12 alternativas de respuesta que vendrían a ser el tipo de jurado.	
INDICADORES	ÍTEM
	Indique el tipo de jurado que tuvo durante su elaboración de la tesis.
• Tuvo flojera de leer la tesis semanas antes y prefirió leerla durante la exposición del tesista.	1. El negligente
• Agrede y ofende al tesista, aprovechándose de su condición de jurado.	2. El provocador
• Algunos suelen ser prudentes, mientras que otros actúan con agresividad para lucirse y demostrar que algo saben.	3. El debutante
• Se caracteriza por hacer preguntas y observaciones absurdas e impertinentes.	4. El incoherente
• Aunque realiza diversas correcciones con gran objetividad, coloca altas calificaciones.	5. El complaciente
• Efectúa las críticas con sarcasmo y se ríe del tesista.	6. El burlón
• Asume que él es quien defiende la tesis, y se convierte en otro aliado del tesista, además del tutor.	7. El abogado defensor
• Siente celos del tesista y de su tutor, quienes han sido reconocidos como exitosos y aprovecha para pasarles factura.	8. El resentido
• Parte de que la perfección no existe y no le otorga veinte (20) puntos a nadie.	9. El exigente enfermizo
• Nunca ha realizado una tesis, trabajo de ascenso, o de investigación, por lo que su actuación como jurado es sencillamente impredecible. Se limita sólo a la docencia.	10. El P.S.I. (profesor sin investigación)
• Se aparece en la exposición con una montaña de libros y ocupa horas en realizar sus observaciones, muchas de ellas insignificantes.	11. El quisquilloso
• Asesora previamente al tesista, sin saber del tema ni de metodología, sin embargo, cobra altos honorarios. Se las arregla para ser designado jurado de sus asesorados.	12. El audaz

2.8. ÁMBITO DE ESTUDIO O DESCRIPCIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO FACULTAD DE ENFERMERÍA-UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA

La Universidad Nacional de Huancavelica es persona jurídica de derecho Público interno, efectúa sus actividades de acuerdo a la constitución política del estado, la ley universitaria N° 23733 y la ley de su creación N° 25265.

La Universidad Nacional de Huancavelica es la institución orientada a la búsqueda de la verdad, la afirmación de los valores personales, la defensa de los derechos humanos y el servicio de la comunidad dentro del pluralismo, la libertad del pensamiento y rechazando la violencia y la dependencia. Otros hitos históricos que corresponden a los últimos años y que merecen resaltar son: La creación de la Universidad Nacional de Huancavelica, por Ley N° 25265 del 20 de junio de 1990 en el gobierno de Alan García Pérez; su instalación oficial, el domingo 14 de octubre de 1990; luego, el 28 de abril de 1991 se coloca la primera piedra de lo que hoy es la ciudad universitaria, en el lugar denominado Paturpampa. Inició su funcionamiento con tres facultades siendo una de ellas la Facultad de Enfermería. La facultad de enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, se crea y entra en funcionamiento en octubre de 1991, por disposición de la ley 25265, en el año de 1992 se inicia la vida académica de la facultad de enfermería recayendo la responsabilidad de guiar el destino de la facultad de Enfermería en la Lic. Yda Flor Camposano Córdova quien realiza coordinaciones como decana logrando cambios positivos y acertados, y a partir de noviembre del 2000 funciona como Escuela Académico Profesional de Enfermería y se logra la Institucionalización de la Universidad Nacional de Huancavelica siendo elegida como decana de la Facultad de Enfermería la Lic. Josefina Córdova Blancas, seguido de la Lic. Benjamina Ortiz Espinar, Mg. Tarcila Cruz

Sánchez. Actualmente la decana es la Lic. CHARO J. JAUREGUI SUELDO.

Haciendo un análisis histórico y considerando el currículo inicial encontramos un plan curricular anual que correspondía al periodo 1992, luego en 1994 se realizó una Jornada Curricular donde se elaboró el currículo perteneciente a 1994-1997 lo que permitió hacer un reajuste de acuerdo a las necesidades apremiantes vigentes para la formación académica profesional. En el año 2000 surge la corriente de realizar los estudios por ciclo básico para tal efecto se formuló el currículo 2000-2004 pero dado a los problemas académicos que existía para realizar convalidaciones se formuló el currículo 2001-2005 que a la fecha sigue vigente. Para el cumplimiento del currículo a la fecha y en los años venideros ya contamos con laboratorios equipados adecuadamente (anatomía) que permitirá obtener un producto más competente de acuerdo al perfil que requiere y a los avances.

Ubicación geográfica

Ubicación Geográfica de la Comunidad San Cristóbal es al Nor-este del centro urbano marginal del Distrito de Huancavelica en las siguientes coordenadas 74° 58' 42" de longitud oeste y 12° 48' 34" latitud sur.

Extensión:

La comunidad de San Cristóbal tiene una extensión territorial de 180 Km², sin considerar el sector de Sacracancha que hasta el momento no tiene extensión determinada por su relieve muy accidentado.

Límites:

Por el Este : Comunidad de Antacocha.

Por el Oeste : Distrito de Ascensión.

Por el Norte : Distrito de Palca.

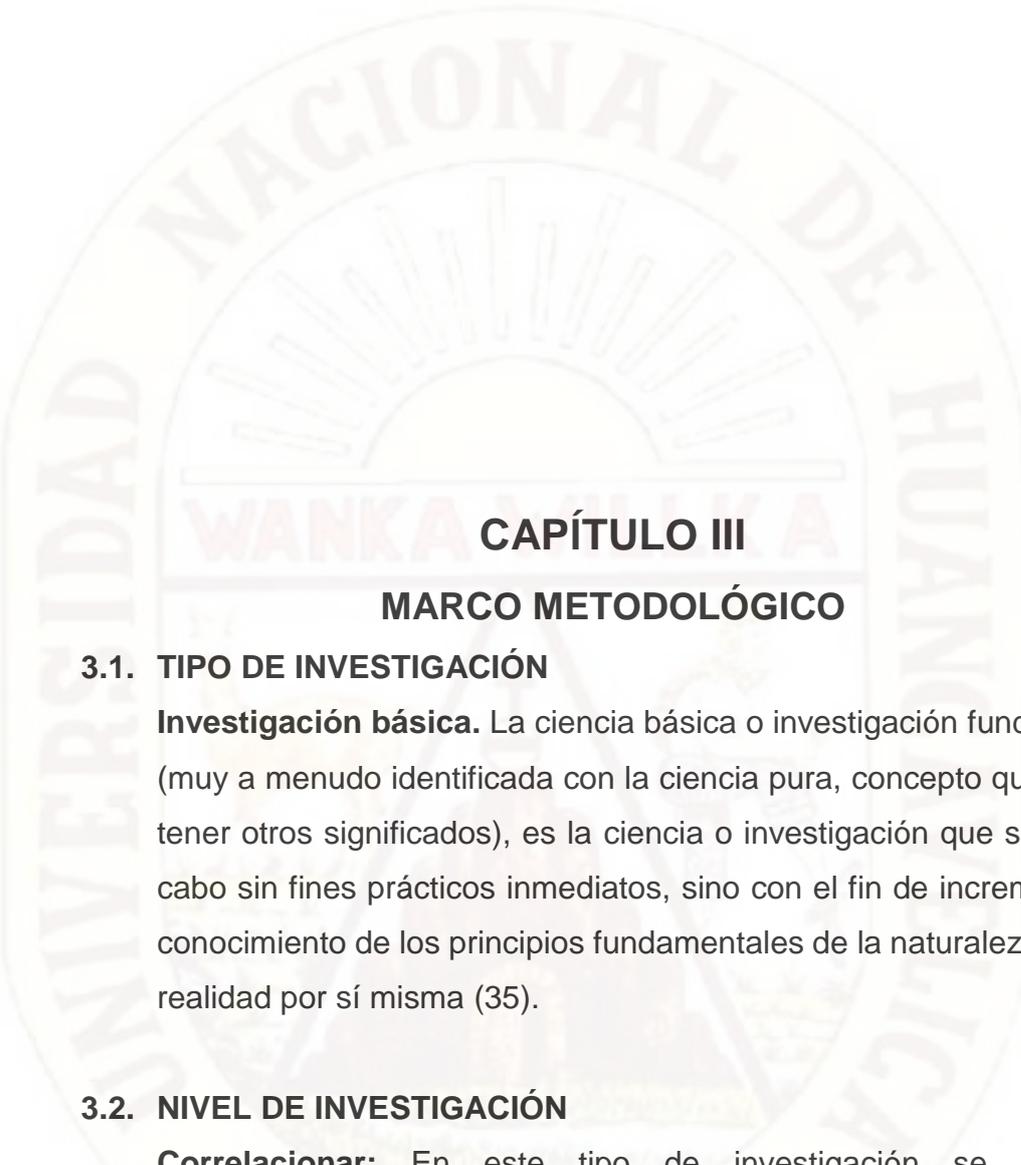
Por el Sur : Comunidad de Santa Ana, Comunidad de San

Antonio y río Ichu.

Altitud y coordenadas geográficas:

La Comunidad de San Cristóbal está situada aproximadamente a 12° 36' 10" de longitud del Meridiano de Grenwinch. Y a una altura de 3650 m.s.n.m. y longitud oeste.





CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Investigación básica. La ciencia básica o investigación fundamental (muy a menudo identificada con la ciencia pura, concepto que puede tener otros significados), es la ciencia o investigación que se lleva a cabo sin fines prácticos inmediatos, sino con el fin de incrementar el conocimiento de los principios fundamentales de la naturaleza o de la realidad por sí misma (35).

3.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Correlacionar: En este tipo de investigación se persigue fundamentalmente determinar el grado en el cual las variaciones en uno o varios factores son concomitantes con la variación en otro u otros factores. La existencia y fuerza de esta covariación normalmente se determina estadísticamente por medio de coeficientes de correlación. Es conveniente tener en cuenta que esta covariación no significa que entre los valores existan relaciones de causalidad, pues

éstas se determinan por otros criterios que, además de la covariación, hay que tener en cuenta (36).

3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

A. Método analítico

Algo es objeto de análisis cuando vemos sus partes por separado. El método analítico consiste precisamente en descomponer un objeto en sus partes constitutivas. La ventaja al hacer esto es que se puede enfocar el estudio, una por una, en cada parte, comprendiéndola con detalle y profundidad.

B. Método sintético

C. El interés se enfoca en la panorámica general, en una síntesis de una situación o fenómeno. El razonamiento detrás de este proceso lógico llamado “síntesis” es que las partes de algo le dan forma y contenido a una unidad. Somos breves al hacer una síntesis, extensos al hacer un análisis (37).

D. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

VARIABLE	TÉCNICA	INSTRUMENTO
SALUD MENTAL	Encuesta	Cuestionario
TIPOS DE JURADO DE TESIS	Encuesta	Cuestionario

A. Técnica.

Encuesta. Se define la encuesta como una técnica que pretende obtener información que suministra un grupo o muestra de sujetos acerca de sí mismos, o en relación con un tema en particular (38).

B. Instrumento.

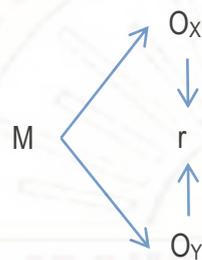
Cuestionario. Es la modalidad de encuesta que se realiza de forma escrita mediante un instrumento o formato en papel contentivo de una serie de preguntas. Se le denomina cuestionario autoadministrado porque debe ser llenado por el encuestado, sin

intervención del encuestador (38).

3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

A este trabajo corresponde al diseño **no experimental, transversal, correlacional**.

Esquema:



Leyenda:

M = Muestra de docentes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica.

O = Observación de las variables.

X = Salud mental.

Y = Tipo de jurado de tesis.

r = relación.

3.5. POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO

POBLACIÓN

15 docentes, de los cuales 6 docentes están ausentes por tiempo de servicio y con licencias, se consideró 9 docentes.

Se considerará a 5 egresados por cada docente, como fuente de información sobre el tipo de jurado de tesis, entonces harán un total de 45 egresados, preferentemente se trabajará con los egresados que hayan egresado en los últimos años.

Criterio de inclusión:

Egresados que hayan optado sacar título vía tesis.

Criterio de exclusión:

Egresados que hayan optado sacar título vía curso de tesis o examen de capacidad.

MUESTRA

No requiere sacar una muestra por el número reducido de docentes.

MUESTREO

No se hará ningún muestreo.

3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se ejecuta siguiendo las siguientes etapas:

- a)** Se solicitó permiso para recolección de datos ante la Decano de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica.
- b)** Se ubicó a los licenciados egresados de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica de los últimos años.
- c)** Se aplicó los instrumentos de recolección de datos tanto a docentes como a egresados.
- d)** Se codificó, y pasó los datos en las hojas del software estadístico respectivo.
- e)** Se procedió con el análisis y síntesis estadístico de datos para lo cual se hará uso del software Microsoft office Excel 2016, R Project y Microsoft Word 2016 para la diagramación y elaboración del informe final de investigación.
- f)** Se procedió con la descripción e interpretación de ser el caso de los cuadros y figuras estadísticas.
- g)** Finalmente se realizó la discusión, conclusiones y recomendaciones.

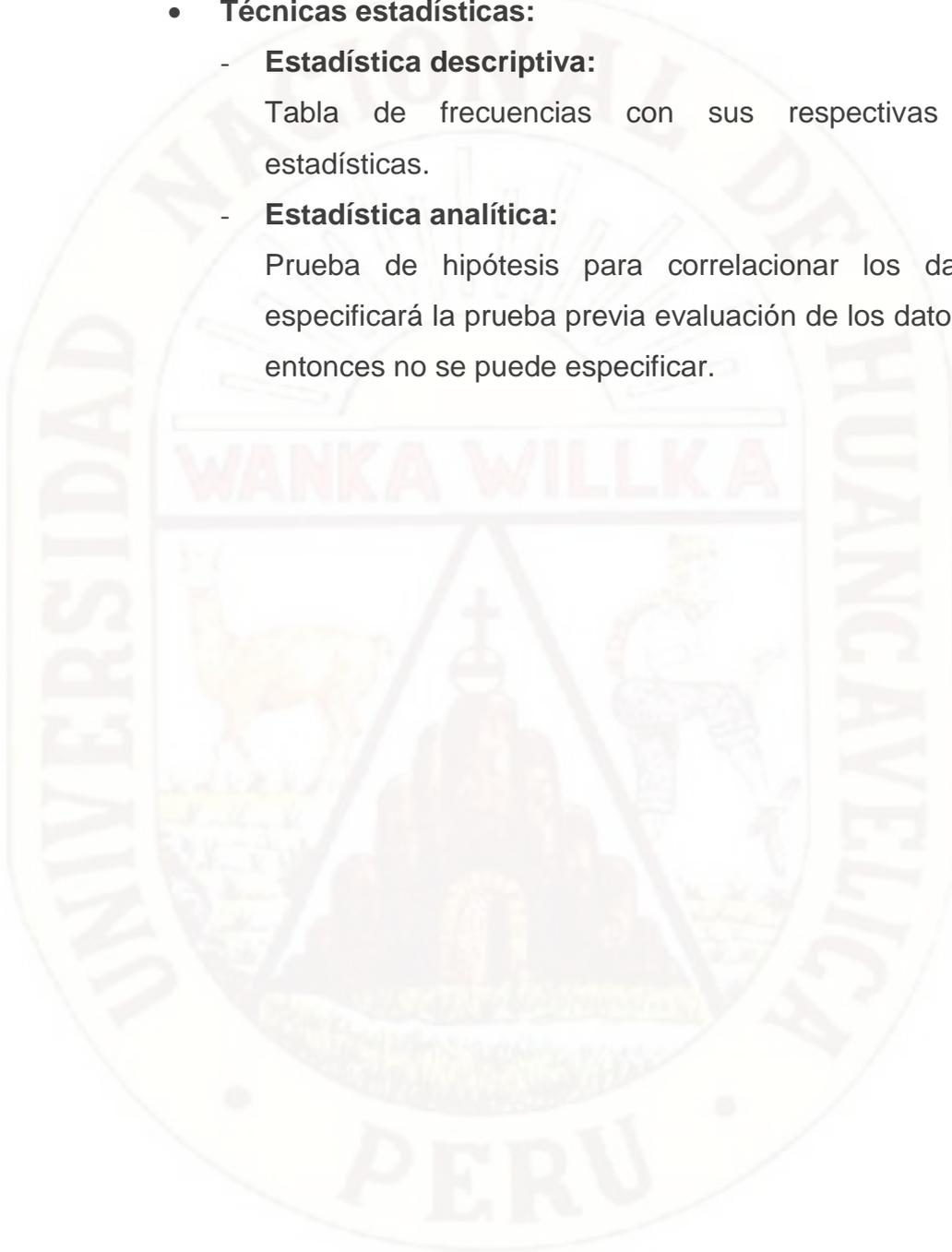
3.7. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

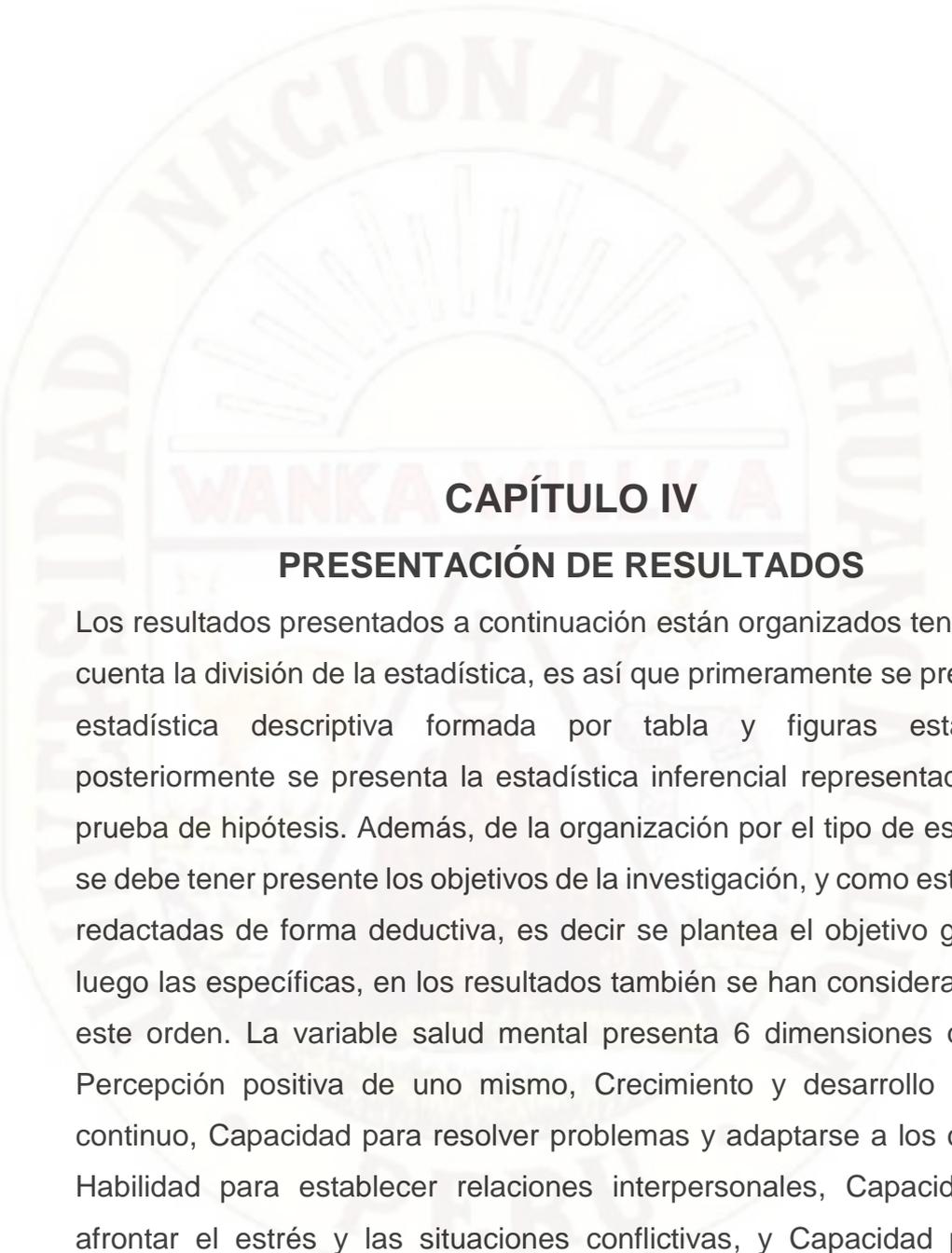
Para el procesamiento y análisis de datos se utilizó:

- **Técnicas estadísticas:**
 - **Estadística descriptiva:**

Tabla de frecuencias con sus respectivas figuras estadísticas.
 - **Estadística analítica:**

Prueba de hipótesis para correlacionar los datos, se especificará la prueba previa evaluación de los datos. Hasta entonces no se puede especificar.





CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Los resultados presentados a continuación están organizados teniendo en cuenta la división de la estadística, es así que primeramente se presenta la estadística descriptiva formada por tabla y figuras estadísticas posteriormente se presenta la estadística inferencial representada por la prueba de hipótesis. Además, de la organización por el tipo de estadística se debe tener presente los objetivos de la investigación, y como estas están redactadas de forma deductiva, es decir se plantea el objetivo general y luego las específicas, en los resultados también se han considerado tener este orden. La variable salud mental presenta 6 dimensiones que son: Percepción positiva de uno mismo, Crecimiento y desarrollo personal continuo, Capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios, Habilidad para establecer relaciones interpersonales, Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas, y Capacidad para ser independiente y tener autonomía. La variable tipo de jurado de tesis presenta 12 tipos que son: El negligente, El provocador, El debutante, El incoherente, El complaciente, El burlón, El abogado defensor, El resentido, El exigente enfermizo, El P.S.I. (profesor sin investigación, El quisquilloso

y El audaz. Para la variable salud mental se consideró 3 categorías (mala, regular y buena) las cual las cuales se detalla en el anexo 03. Para el establecimiento del tipo de jurado de tesis se consideró la opinión 5 alumnas egresadas, considerándose el correspondiente tipo de acuerdo a la votación mayoritaria.



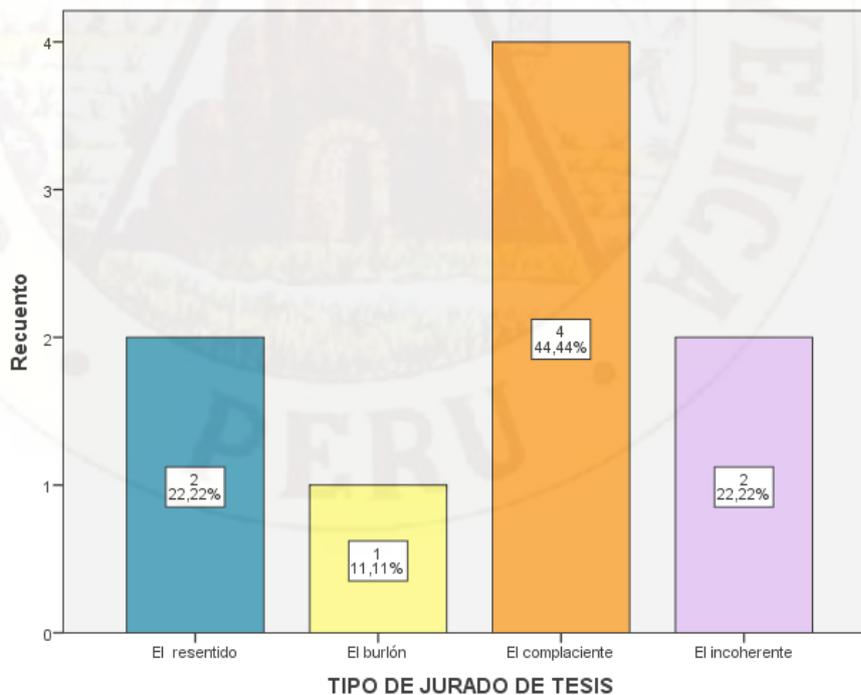
4.1. ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA

Tabla Nº 4.1. Salud mental y tipos de jurado de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016

TIPO DE JURADO DE TESIS	SALUD MENTAL		Total	
	Buena		F	p
	f	p		
El resentido	2	22,2	2	22,2
El burlón	1	11,1	1	11,1
El complaciente	4	44,4	4	44,4
El incoherente	2	22,2	2	22,2
Total	9	100,0	9	100,0

Fuente: cuestionario de salud mental y tipo de jurado de tesis

Figura Nº 4.1. Salud mental y tipos de jurado de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2016



Fuente: Tabla Nº 4.1.

De acuerdo a los resultados presentados el 100% (9) de docentes de la Facultad de Enfermería presentan salud mental buena. Y en consideración al tipo de jurado de tesis 44,4% (4) de docentes pertenecen al tipo complaciente, 22,2%(2) y de tipo resentido, 22,2% (2), e incoherente 11,1% (1) son de tipo burlón, no se presentaron otros tipos de jurado de tesis (El negligente, El provocador, El debutante, quisquilloso y El audaz) así que no se les consigno en los resultados.

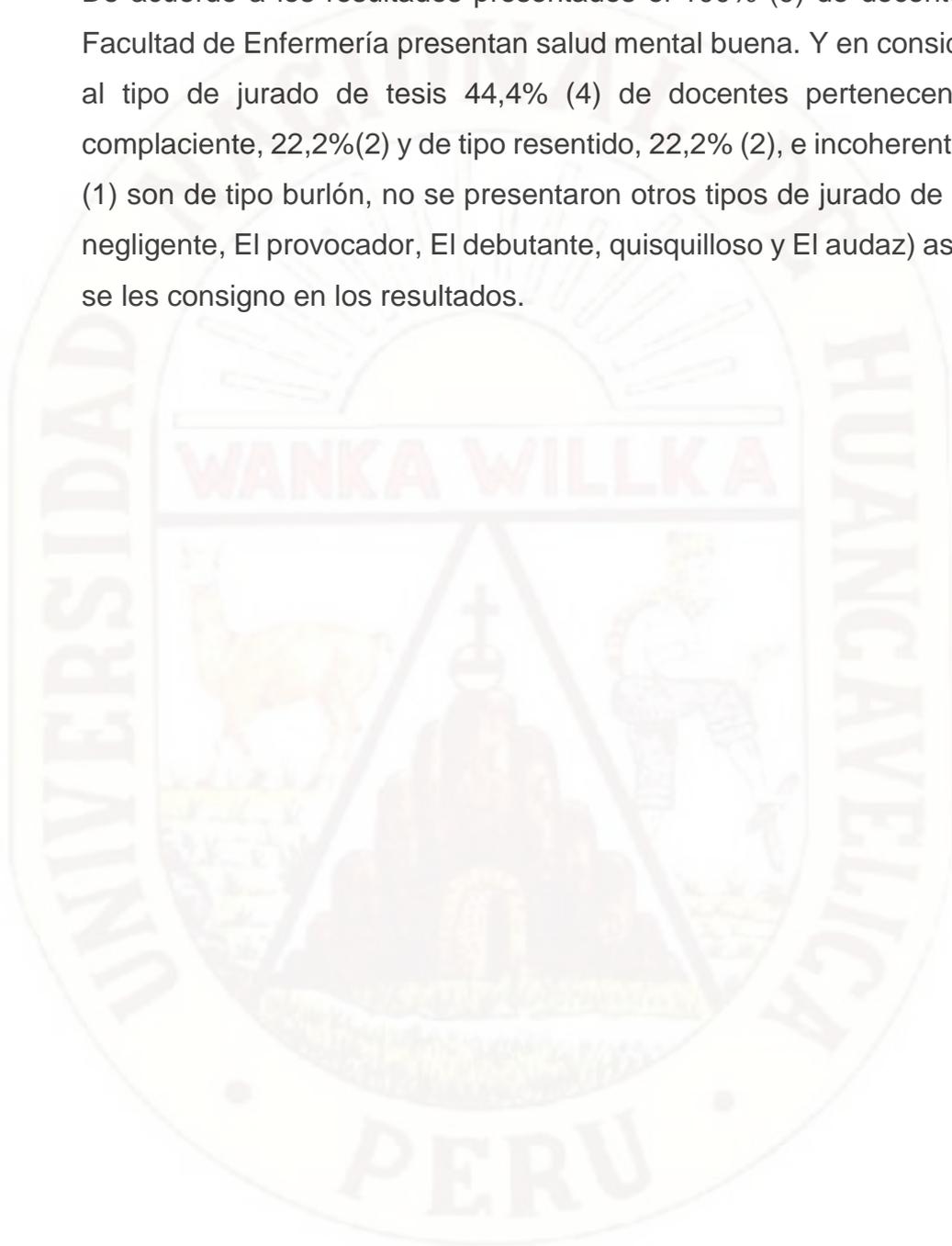
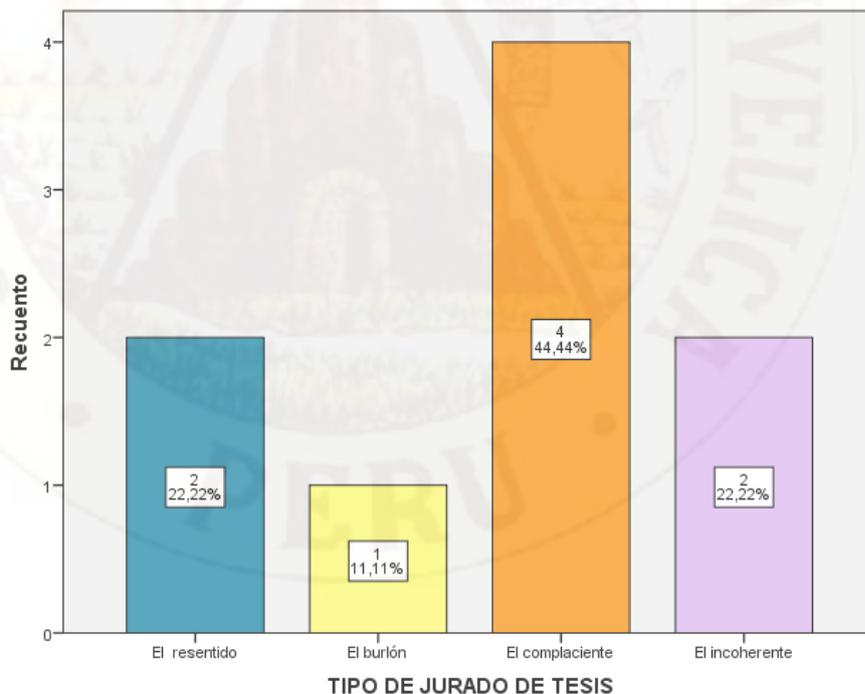


Tabla N° 4.2. Percepción positiva de uno mismo en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016

TIPO DE JURADO DE TESIS	PERCEPCIÓN POSITIVA			
	Buena		Total	
	f	p	f	p
El resentido	2	22,2	2	22,2
El burlón	1	11,1	1	11,1
El complaciente	4	44,4	4	44,4
El incoherente	2	22,2	2	22,2
Total	9	100,0	9	100,0

Fuente: cuestionario de salud mental y tipo de jurado de tesis

Figura N° 4.2. Percepción positiva de uno mismo en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016



Fuente: Tabla N° 4.2.

De acuerdo considerando las dimensiones de salud mental, en la percepción positiva los resultados indican que 100% (9) de docentes de la Facultad de Enfermería presentan percepción positiva de nivel bueno. Y en consideración al tipo de jurado de tesis 44,4% (4) de docentes pertenecen al tipo complaciente, 22,2% (2) son de tipo resentido, otro 22,2% (2) son de tipo incoherente y 11,1% (1) son de tipo burlón, no se presentaron otros tipos de jurado de tesis (El negligente, provocador, debutante, quisquilloso y El audaz) así que no se les consigno en los resultados.

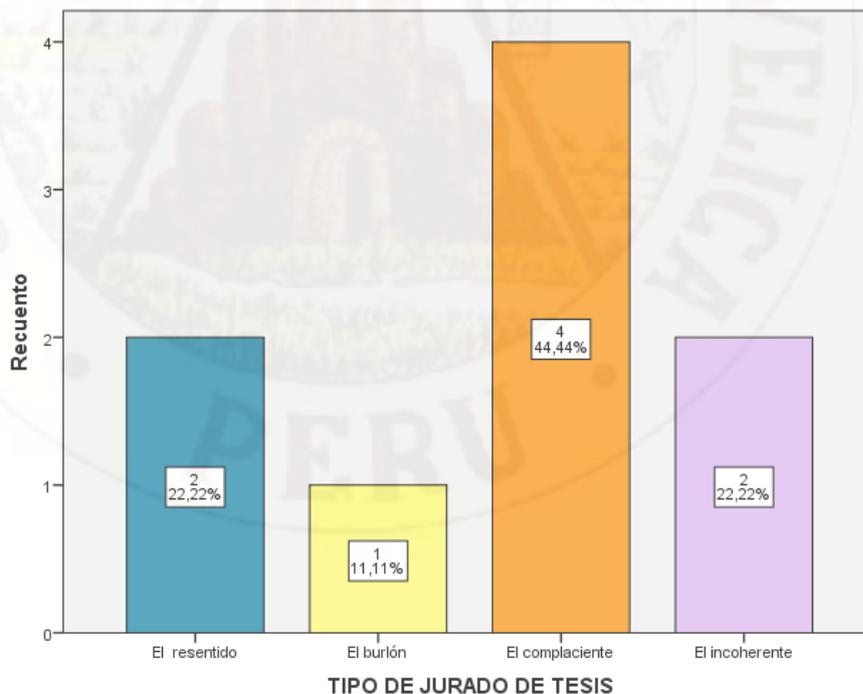


Tabla N° 4.3. Crecimiento y desarrollo personal continuo en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016

TIPO DE JURADO DE TESIS	CRECIMIENTO Y DESARROLLO PERSONAL CONTINUO		Total	
	Buena		f	P
	f	p		
El resentido	2	22,2	2	22,2
El burlón	1	11,1	1	11,1
El complaciente	4	44,4	4	44,4
El incoherente	2	22,2	2	22,2
Total	9	100,0	9	100,0

Fuente: cuestionario de salud mental y tipo de jurado de tesis

Figura N° 4.3. Crecimiento y desarrollo personal continuo en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016



Fuente: Tabla N° 4.3.

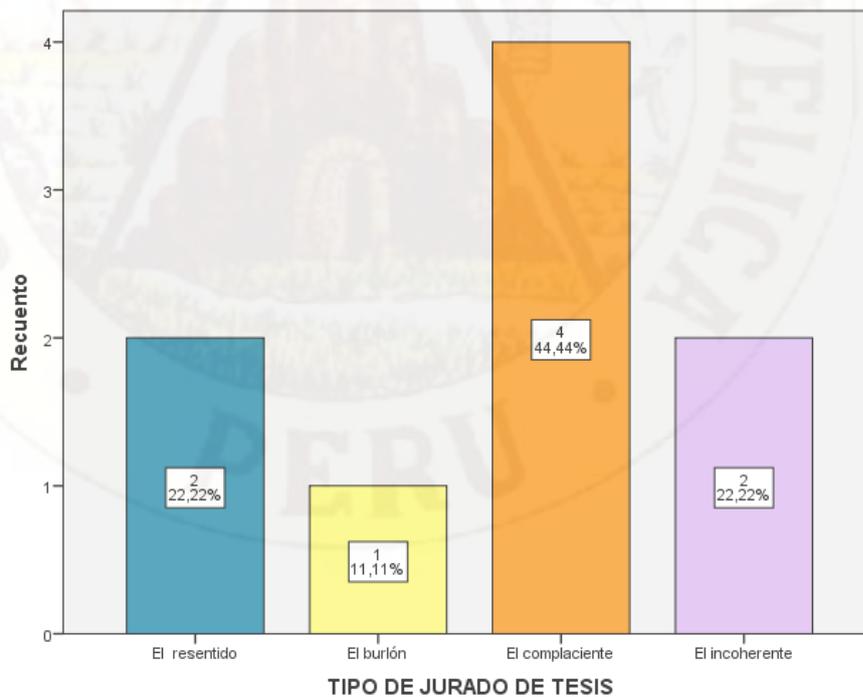
Considerando las dimensiones de salud mental, en el crecimiento y desarrollo personal continuo los resultados indican que 100% (9) de docentes de la Facultad de Enfermería presentan crecimiento y desarrollo personal continuo de nivel bueno. Y en consideración al tipo de jurado de tesis 44,4% (4) de docentes pertenecen al tipo complaciente, 22,2% (2) son de tipo resentido, otro 22,2% (2) son de tipo incoherente y 11,1% (1) son de tipo burlón, no se presentaron otros tipos de jurado de tesis (El negligente, provocador, debutante, quisquilloso y El audaz) así que no se les consigno en los resultados.

Tabla N° 4.4. Capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016

TIPO DE JURADO DE TESIS	CAPACIDAD PARA RESOLVER PROBLEMAS Y ADAPTARSE		Total	
	Buena		f	%
	f	%		
El resentido	2	22,2	2	22,2
El burlón	1	11,1	1	11,1
El complaciente	4	44,4	4	44,4
El incoherente	2	22,2	2	22,2
Total	9	100,0	9	100,0

Fuente: cuestionario de salud mental y tipo de jurado de tesis

Figura N° 4.4. Capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016



Fuente: Tabla N° 4.4.

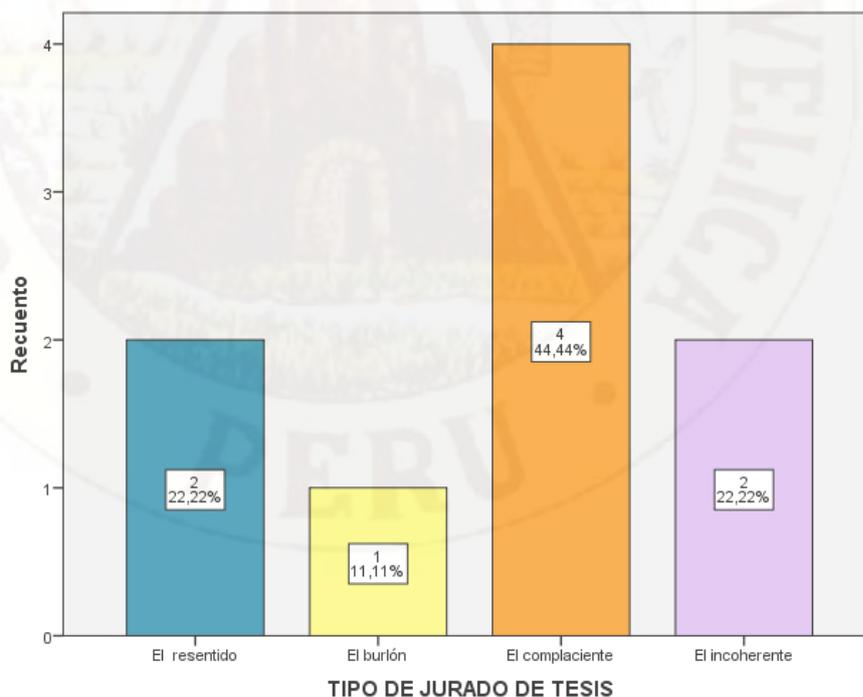
Considerando las dimensiones de salud mental, en la capacidad para resolver problemas y adaptarse los resultados indican que 100% (9) de docentes de la Facultad de Enfermería presentan capacidad para resolver problemas y adaptarse de nivel bueno. Y en consideración al tipo de jurado de tesis 44,4% (4) de docentes pertenecen al tipo complaciente, 22,2% (2) son de tipo resentido, otro 22,2% (2) son de tipo incoherente y 11,1% (1) son de tipo burlón, no se presentaron otros tipos de jurado de tesis (El negligente, provocador, debutante, quisquilloso y El audaz) así que no se les consigno en los resultados.

Tabla N° 4.5. Habilidad para establecer relaciones interpersonales en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016

TIPO DE JURADO DE TESIS	HABILIDAD PARA ESTABLECER RELACIONES INTERPERSONALES		Total	
	Buena		f	P
	f	p		
El resentido	2	22,2	2	22,2
El burlón	1	11,1	1	11,1
El complaciente	4	44,4	4	44,4
El incoherente	2	22,2	2	22,2
Total	9	100,0	9	100,0

Fuente: cuestionario de salud mental y tipo de jurado de tesis

Figura N° 4.5. Habilidad para establecer relaciones interpersonales en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016



Fuente: Tabla N° 4.5.

Considerando las dimensiones de salud mental, en la habilidad para establecer relaciones interpersonales los resultados indican que 100% (9) de docentes de la Facultad de Enfermería presentan habilidad para establecer relaciones interpersonales de nivel bueno. Y en consideración al tipo de jurado de tesis 44,4% (4) de docentes pertenecen al tipo complaciente, 22,2% (2) son de tipo resentido, otro 22,2% (2) son de tipo incoherente y 11,1% (1) son de tipo burlón, no se presentaron otros tipos de jurado de tesis (El negligente, provocador, debutante, quisquilloso y El audaz) así que no se les consigno en los resultados.

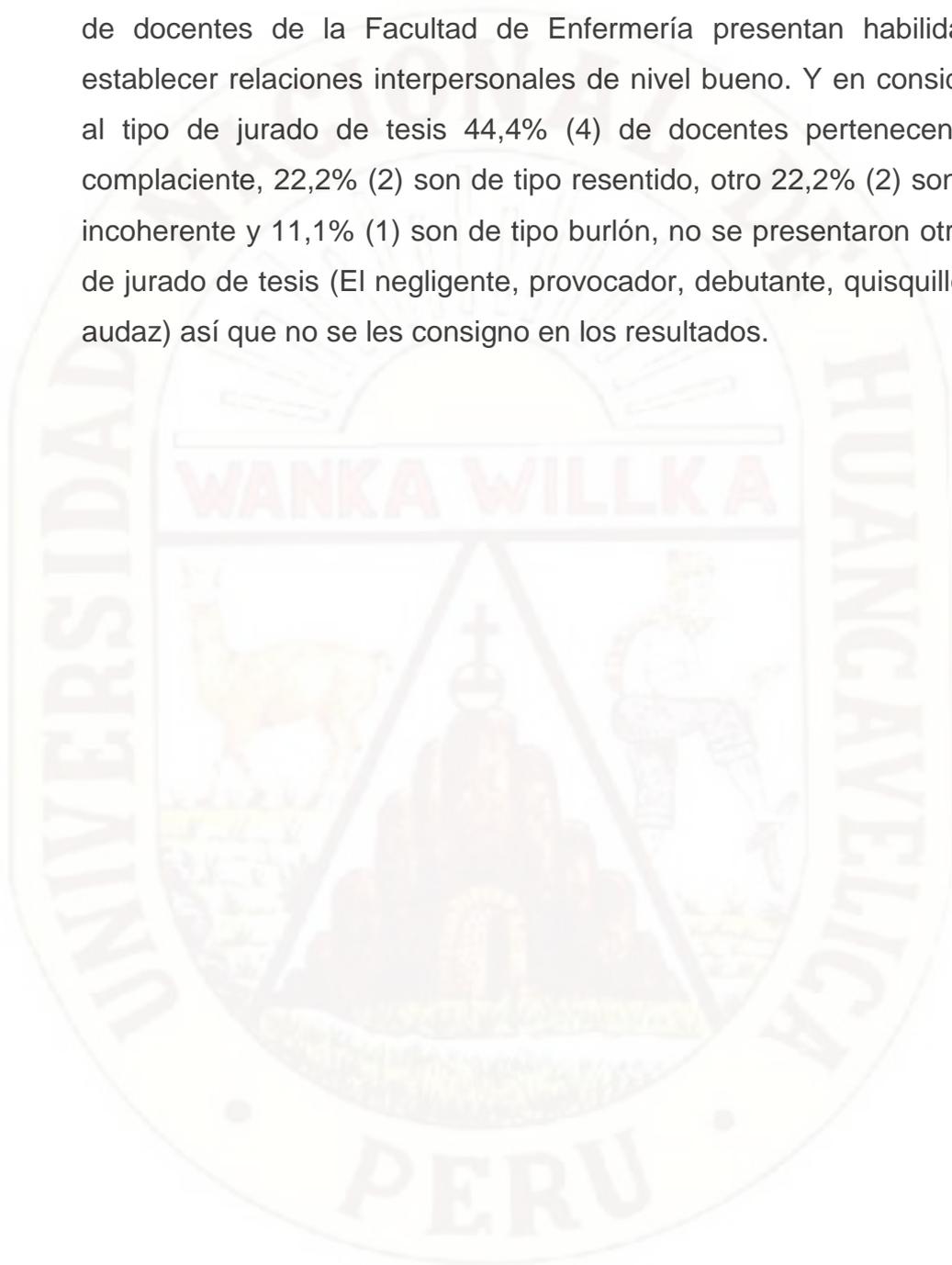
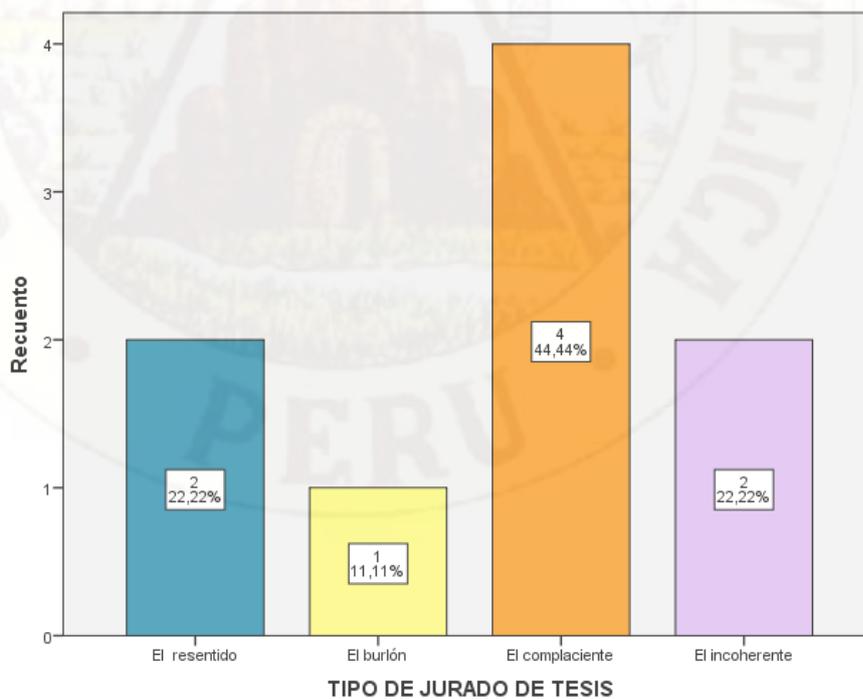


Tabla N° 4.6. Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016

TIPO DE JURADO DE TESIS	CAPACIDAD PARA AFRONTAR EL ESTRÉS Y LAS SITUACIONES CONFLICTIVAS		Total	
	Buena		f	p
	f	P		
El resentido	2	22,2	2	22,2
El burlón	1	11,1	1	11,1
El complaciente	4	44,4	4	44,4
El incoherente	2	22,2	2	22,2
Total	9	100,0	9	100,0

Fuente: cuestionario de salud mental y tipo de jurado de tesis

Figura N° 4.6. Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016



Fuente: Tabla N° 4.6.

Considerando las dimensiones de salud mental, en la capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas los resultados indican que 100% (9) de docentes de la Facultad de Enfermería presentan capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas de nivel bueno. Y en consideración al tipo de jurado de tesis 44,4% (4) de docentes pertenecen al tipo complaciente, 22,2% (2) son de tipo resentido, otro 22,5% (2) son de tipo incoherente y 11,1% (1) son de tipo burlón, no se presentaron otros tipos de jurado de tesis (El negligente, provocador, debutante, quisquilloso y El audaz) así que no se les consigno en los resultados.

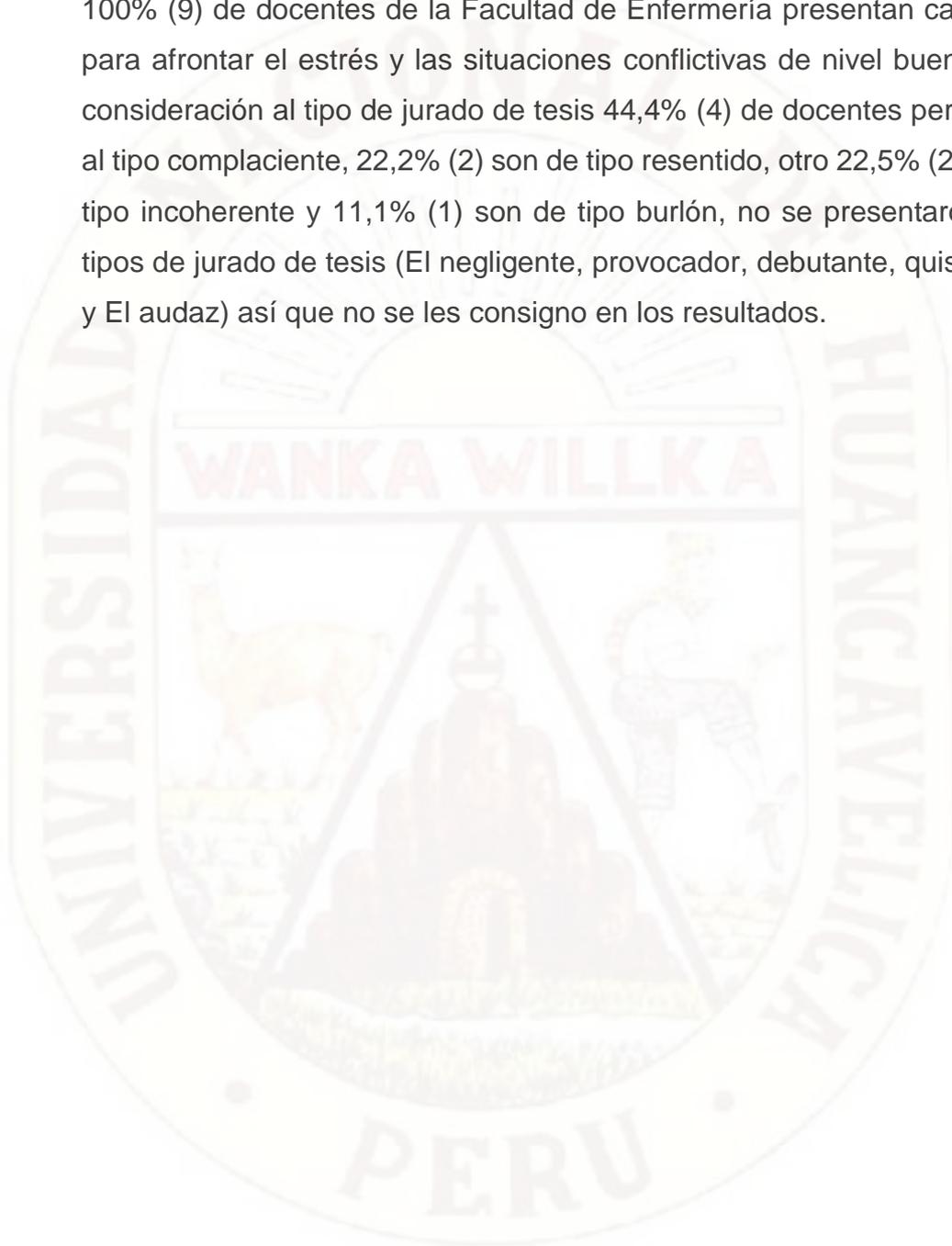
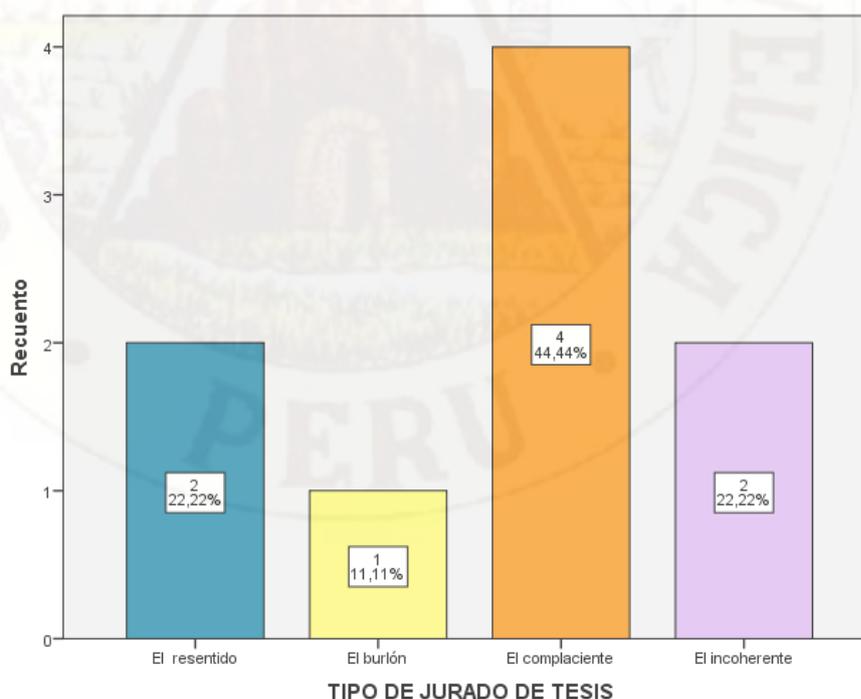


Tabla N° 4.7. Capacidad para ser independiente y tener autonomía en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016

TIPO DE JURADO DE TESIS	CAPACIDAD PARA SER INDEPENDIENTE Y TENER AUTONOMÍA		Total	
	Buena		f	P
	f	p		
El resentido	2	22,2	2	22,2
El burlón	1	11,1	1	11,1
El complaciente	4	44,4	4	44,4
El incoherente	2	22,2	2	22,2
Total	9	100,0	9	100,0

Fuente: cuestionario de salud mental y tipo de jurado de tesis

Figura N° 4.7. Capacidad para ser independiente y tener autonomía en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016



Fuente: Tabla N° 4.7.

Considerando las dimensiones de salud mental, en la capacidad para ser independiente y tener autonomía los resultados indican que 100% (9) de docentes de la Facultad de Enfermería presentan capacidad para ser independiente y tener de nivel bueno. Y en consideración al tipo de jurado de tesis 44,4% (4) de docentes pertenecen al tipo complaciente, 22,2% (2) son de tipo resentido, otro 22,2% (2) son de tipo incoherente y 11,1% (1) son de tipo burlón, no se presentaron otros tipos de jurado de tesis (El negligente, provocador, debutante, quisquilloso y El audaz) así que no se les consigno en los resultados.

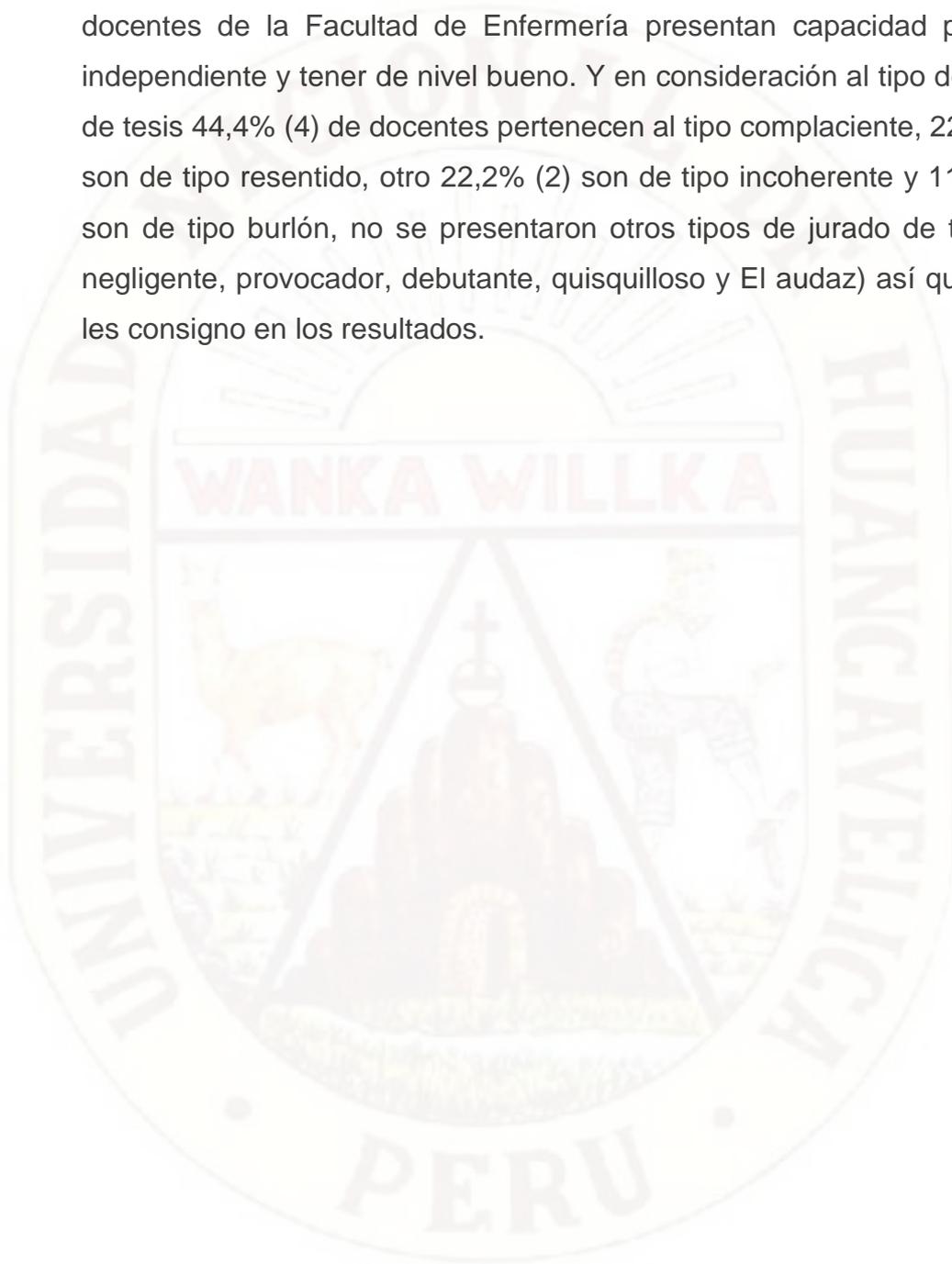
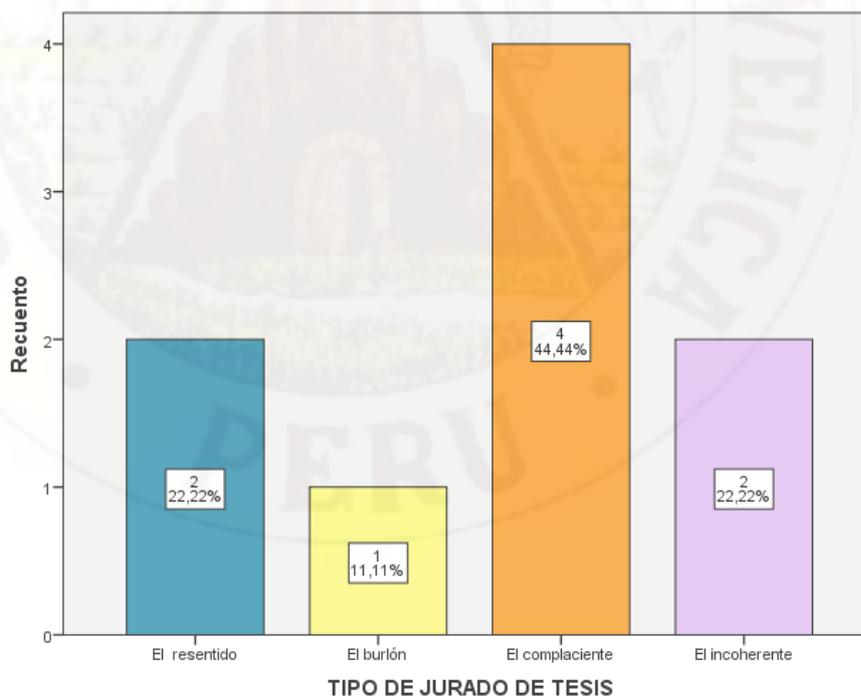


Tabla N° 4.8. Tipo de jurado de tesis más predominante en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016

TIPO DE JURADO DE TESIS		
	f	p
El resentido	2	22,2
El burlón	1	11,1
El complaciente	4	44,4
El incoherente	2	22,2
Total	9	100,0

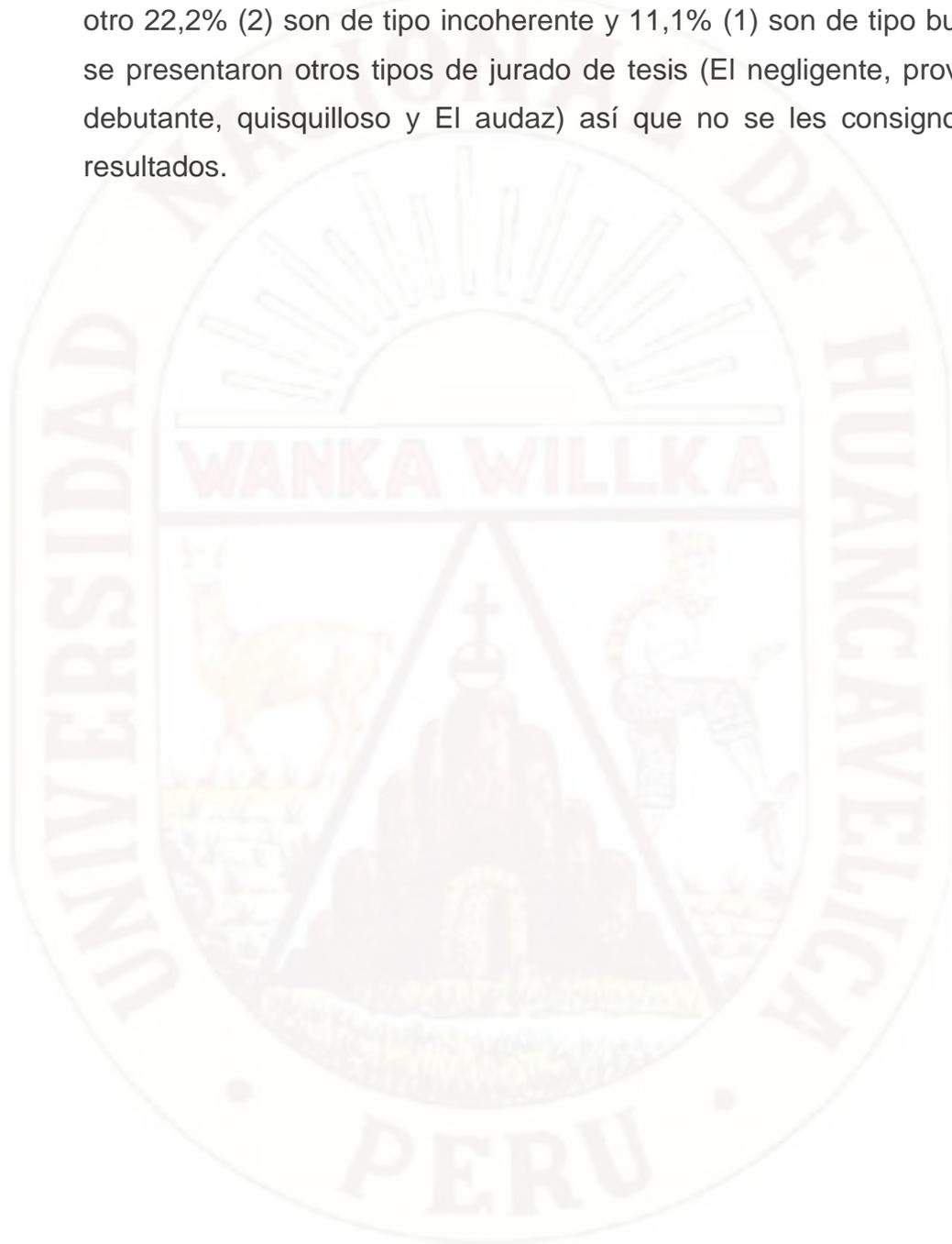
Fuente: cuestionario tipo de jurado de tesis

Figura N° 4.8. Tipo de jurado de tesis más predominante en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016



Fuente: Tabla N° 4.8.

Con respecto del tipo de jurado de tesis, se encontró que 44,4% (4) de docentes pertenecen al tipo complaciente, 22,2% (2) son de tipo resentido, otro 22,2% (2) son de tipo incoherente y 11,1% (1) son de tipo burlón, no se presentaron otros tipos de jurado de tesis (El negligente, provocador, debutante, quisquilloso y El audaz) así que no se les consigno en los resultados.



4.2. ESTADÍSTICA INFERENCIAL

PRUEBA DE HIPÓTESIS

a) Formulación de hipótesis

Hipótesis de investigación

H₁: La relación entre salud mental y tipos de jurado de tesis en la facultad de enfermería de la Universidad Nacional De Huancavelica – 2016, es significativa.

H₁: El p valor de la r x λ y ≤ 0,05

Hipótesis nula

H₀: La relación entre salud mental y tipos de jurado de tesis en la facultad de enfermería de la Universidad Nacional De Huancavelica – 2016, no es significativa.

H₁: El p valor de la r x λ y > 0,05

b) Nivel de significancia

0,05 = 5% (máximo grado de error que se puede aceptar).

c) Nivel de confianza

1-α=0,95 o 95%. Probabilidad de que la estimación de un parámetro en una muestra sea el valor real en la población.

d) Estadístico de prueba

Chi cuadrado de independencia

$$X^2 = \sum_{i=1}^k \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

k: Numero de clases

O_i: Frecuencias del valor observado.

E_i: Frecuencias del valor esperado.

gl = (cantidad de filas-1) (Cantidad de columnas-1)

e) Regla de decisión

Si: El valor p ≤ 0,05 se **RECHAZA** la hipótesis nula.

Si: El valor p > 0,05 se **ACEPTA** la hipótesis nula

f) **Calculo de la prueba**

Tabla cruzada TIPO DE JURADO DE TESIS*SALUD MENTAL					
		SALUD MENTAL		Total	
		Buena		Recuento	Recuento esperado
		Recuento	Recuento esperado		
TIPO DE JURADO DE TESIS	El resentido	2	2,0	2	2,0
	El burlón	1	1,0	1	1,0
	El complaciente	4	4,0	4	4,0
	El incoherente	2	2,0	2	2,0
Total		9	9,0	9	9,0

Pruebas de chi-cuadrado	
	Valor
Chi-cuadrado de Pearson	. ^a
N de casos válidos	9
No se han calculado estadísticos porque SALUD MENTAL es una constante.	

g) **Conclusión**

NO SE HAN CALCULADO ESTADÍSTICOS PORQUE SALUD MENTAL ES UNA CONSTANTE.

4.3. DISCUSIÓN

La salud mental es el equilibrio entre las diferentes funciones psíquicas, las funciones psíquicas inferiores que son actividades inconscientes que solo se hereda y permiten expresarnos sin ningún objetivo en concreto; las funciones psíquicas superiores que son aquellas adquiridas, por el desarrollo de un individuo en la sociedad y que son aprendidas para expresar lo que siente y adquirir conocimiento (1).

Para que un jurado de tesis se desempeñe de forma adecuada es importante que tenga una buena salud mental porque le va a permitir afrontar las presiones normales que van apareciendo en todo el proceso de investigativo, el trabajar productiva y provechosamente en las tareas que corresponden a la revisión, coordinación con el alumno que realiza una investigación y el poder hacer una contribución al entorno académico investigativo. Si el jurado de tesis presenta una buena salud mental podrá ser una persona contribuyente en estos procesos académicos, controlando sus pensamientos, sentimientos y comportamientos. En definitiva, la buena salud mental permitirá afrontar las actividades de una forma productiva, dará un equilibrio emocional, psicológico y social con lo que se presente en la vida cotidiana y académica, hallazgos en el estudio indican que se muestra la relación entre la salud mental y el tipo de jurado de tesis, respecto de la salud mental 100% de docentes presentaron salud mental de nivel bueno, entre las principales características que se destaca son que se siente bien y a gusto con ellos mismos, tiene respeto por si mismos; se ven como alguien sincero, inteligente y digno de confianza; siente placer con las cosas simples de cada día y, tienen la capacidad de dar y recibir amor, en cuanto al tipo de jurado de tesis 44,4% pertenecen al tipo complaciente y a ellos les caracteriza realizar diversas correcciones con gran objetividad y coloca altas calificaciones. 22,2% perteneces al tipo resentido, ellos se

caracterizan por tener celos del tesista y de su asesor, quienes han sido reconocidos como exitosos y aprovecha para pasarles factura. 22,2% pertenecen al tipo incoherente que les caracteriza por hacer preguntas y observaciones absurdas e impertinentes. 11,1% de docentes pertenecen al tipo burlón que presentan características como efectúa las críticas con sarcasmo y se ríe del tesista, estos resultados son consistentes por los de estudio, Ossa Quintana (8) señala la valoración ambivalente de salud mental de los docentes de pedagogía, las salud mental se observa como un estado de la persona vinculado incluso con su personalidad y no con factores ambientales, las cualidades de valor que se perciben como asociadas con las experiencias y con los objetos; y las metas e ideales que se perciben como poseer valor positivo o negativo. Es, por tanto, la pintura organizada existente en la conciencia, bien como figura, bien como fondo, del sí mismo en relación, juntamente con los valores positivos o negativos asociados a estas cualidades y relaciones, percibidos como existentes en el pasado, presente y futuro, en relación con los hallazgos se presenta la dimensión percepción positiva de uno mismo, esta dimensión pertenece a la salud mental, donde el 100% de docentes presento un nivel bueno en la calificación teniendo como características sentirse bien y a gusto consigo mismo, pueden superar rápidamente los disgustos, tienen actitud tolerante consigo mismo; reconocen y aprecian sus habilidades; aceptan sus fallas y reconoce sus limitaciones, tienen respeto por sí mismos y se ven como alguien sincero, inteligente y digno de confianza, al respecto se reafirman el estudio de Raile M (14) a través del Modelo de la Marea (los 3 tres dominios) El dominio del yo se convierte en el objetivo de nuestros intentos de ayudar a la persona a sentirse más “segura” donde intentamos ayudar a la persona a abordar y empezar a tratar los miedos, ansiedades y otras amenazas a la estabilidad emocional, relacionadas con problemas específicos para vivir, el dominio del

mundo es el lugar donde la persona comparte algunas experiencias del dominio del yo con otras personas, en el mundo social de la persona; cuando la persona habla con los demás sobre sus pensamientos, sentimientos, creencias u otras experiencias privadas que solo ellas conocen, van al dominio del mundo, el dominio de los demás es el lugar donde la persona representa la vida diaria con otras personas (familia, amigos, vecinos, compañeros de trabajo, etc.) aquí la persona se embarca en diferentes encuentros interpersonales y sociales, en los que la persona puede estar influida por otros y, a su vez, puede influir en los demás, con respecto los resultados de la dimensión crecimiento y desarrollo personal continuo que pertenece a la variable salud mental, entre las características resaltantes de los docentes en esta dimensión se encontró que tienen ideales y metas alcanzables y lucha por ellos y, sienten placer con las cosas simples de cada día. Al respecto se contrastan con el estudio de Raile M (14) a través del Modelo de la Marea en la repercusión de la salud mental, indica que la vida no es un problema que deba solucionarse, la vida es algo que debe vivirse, de forma tan inteligente, competente y bien como podamos, todos los días. Uno de los fundamentos del cuidado de enfermería es preservar la salud mental para que pueda afrontar la vida de una manera más óptima, en relación con los hallazgos de la dimensión capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios y sus características destacadas son ver las dificultades como un desafío para aprender y crecer y, adaptarse a nuevos ambientes tanto como sea posible, dichos resultados se contrastan con el estudio de Rigol A, Ugalde M (13) a través de la Teoría holística de la salud, el ser humano es global, con aspectos biológicos, psicológicos, sociales y espirituales, en interacción con el medio ambiente que le rodea y con el cual interactúa, entonces una alteración en cualquiera de estos aspectos puede poner en riesgo el estado de salud de la persona, el grado de dificultad y la capacidad

de la persona de afrontar los problemas hará que pueda superarla estableciéndose un equilibrio físico-psicológico, que en definitiva se llama salud, priorizando estas conductas para contribuir a mantener o mejorar la salud mental de los docentes, importante para su bienestar personal y de su entorno, en relación a los resultados de la dimensión habilidad para establecer relaciones interpersonales a estos docentes les caracteriza la capacidad de dar y recibir amor. Estos resultados no son consistentes con el estudio de Contreras (11) Refiere que la salud mental en los docentes está disminuida, estos resultados se presentan debido a las demandas físicas, mentales, emocionales y relacionales que atraen consigo la tarea del docente. Por eso hay un déficit en el apoyo a los estudiantes en las tareas académica, puede afectar no solo la calidad de su trabajo, sino su calidad de vida por lo tanto se inicia con la capacitación a los docentes en el manejo del stress y otras conductas de estilo de vida, se observa en la cierta similitud en el rendimiento académico regular, en ambos resultados se observa el mayor porcentaje; pero no es lo ideal ni lo adecuado, en otros hallazgos relacionados entre salud mental y tipos de jurados de tesis en la dimensión capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas y los docentes en esta dimensión tienen características como tener control en los conflictos de su vida y acepta las responsabilidades. Estos resultados no son consistentes con el estudio de Vadalá (10) quien encontró que los docentes presentan cierto malestar en su ámbito laboral una minoría de docentes indicaron haber tenido trastornos psicológicos (Depresión, Trastorno de Ansiedad, Estrés) por los que han pedido un tiempo de licencia. Dando como fundamento de esta patología a su estructura personal y situaciones que tienen que ver con la manera de enfrentar su vida., el autor también refiere que los docentes viven en situaciones conflictivas dentro de su institución laboral, además el autor encontró relación entre el desgaste psicofísico, la autopercepción de la salud

mental y las causantes del desgaste, finalmente, el resultado del estudio también precisa en la dimensión capacidad para ser independiente y tener autonomía y los docentes se caracterizan por hacer actividades placenteras y divertirse mucho. Estos resultados no son consistentes con el estudio de Moll (12) Refiere la salud mental en trabajadores de dos instituciones, encontró que estos no menciona factores psicosociales que resultan fundamentales para la elaboración de políticas públicas en salud mental, asimismo el autor indica que la pobreza se encuentra asociada al surgimiento y prevalencia de los problemas de salud mental. El docente de la Facultad de Enfermería tiene un sueldo que cubre sus necesidades básicas, así que los bajos recursos económicos se le descartaría como factor que pudiera causar un deterioro en su salud mental.

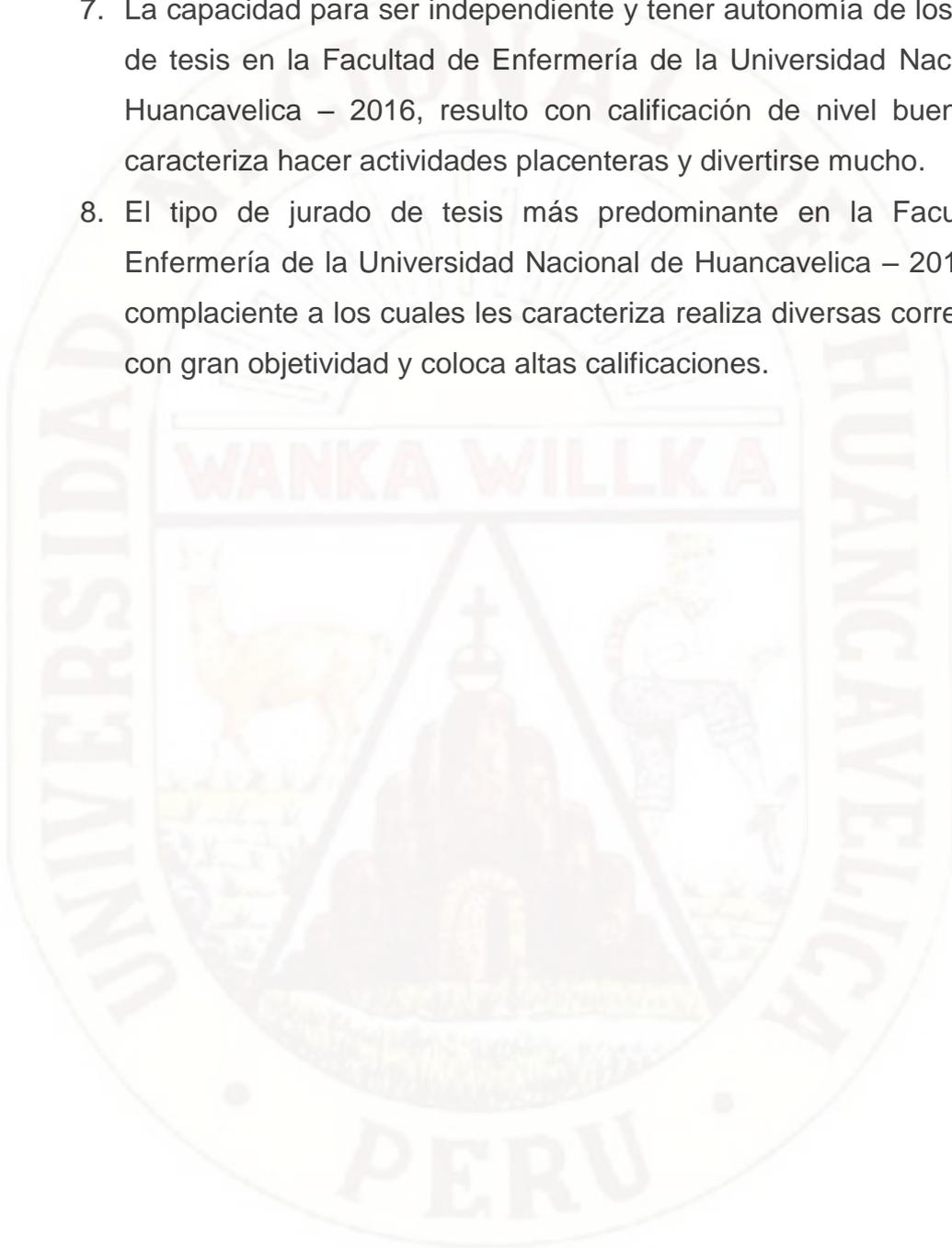
En conclusión la salud mental de los docentes de la facultad de enfermería presentan una buena salud mental, esto puede deberse a que tienen la capacidad de enfrentar de forma positiva las situaciones conflictivas en el trabajo y su vida o que en su trabajo y vida cotidiana no se les presenta problemas que pueda alterar su salud mental, esto último consideramos difícil de suceder, entonces nos inclinamos a decir que la buena salud mental se debe a su capacidad de afrontar los problemas que se les presenta.

CONCLUSIONES

1. No se pudo establecer una relación estadística entre salud mental y tipos de jurado de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, debido a que la salud mental se volvió una constante, es decir que todos los docentes evaluados presentan una salud mental buena, en cuanto a la variable tipo de jurado de tesis la mayoría de ellos pertenecen al tipo complaciente que se caracteriza por realizar diversas correcciones con gran objetividad y colocar altas calificaciones.
2. La percepción positiva de uno mismo de los jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, resultó con calificación de nivel bueno, y su característica principal aceptar sus fallas y reconoce sus limitaciones, tienen respeto por sí mismos y se ven como alguien sincero, inteligente y digno de confianza.
3. El crecimiento y desarrollo personal continuo de los jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, resultó con calificación de nivel bueno, y les caracteriza por tener ideales y metas alcanzables y luchar por ellos.
4. La capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios de los jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, resultó con calificación de nivel bueno, les caracteriza la capacidad de adaptarse a nuevos ambientes tanto como sea posible.
5. La habilidad para establecer relaciones interpersonales de los jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, resultó con calificación de nivel bueno, y les caracteriza la capacidad de dar y recibir amor.
6. La capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas de los jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, resultó con calificación de nivel

bueno y les caracteriza tener control en los conflictos de su vida y acepta las responsabilidades.

7. La capacidad para ser independiente y tener autonomía de los jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, resulto con calificación de nivel bueno y les caracteriza hacer actividades placenteras y divertirse mucho.
8. El tipo de jurado de tesis más predominante en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, es el complaciente a los cuales les caracteriza realiza diversas correcciones con gran objetividad y coloca altas calificaciones.



RECOMENDACIONES

A la Facultad de Enfermería, a través de la unidad de investigación.

- Promover estudios que determinen los factores asociados a la salud mental en docentes.
- Promover el estudio de la salud mental de los estudiantes, estableciendo relación con sus factores determinantes.
- Promover investigaciones orientadas a establecer la concordancia entre el tipo de jurado de tesis, las observaciones que realiza y el comportamiento que tienen con los tesisistas.

A la Universidad Nacional de Huancavelica, a través del vicerrectorado de la universidad.

- Promover investigaciones comparativas de salud mental entre las diferentes facultades de la Universidad Nacional de Huancavelica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cabanyes J. La salud mental en el mundo de hoy. España: Ediciones Universidad de Navarra; 2015. 168 p.
2. Carrasquero D. Algunas dificultades para elaborar la tesis de grado en estudiantes universitarios [En línea]. España: gestiopolis.com; 2011 [Available from: <http://www.gestiopolis.com/algunas-dificultades-elaborar-tesis-grado-estudiantes->].
3. Guzmán AR. Dificultades en la elaboración de la tesis doctoral. Republica Dominicana; 2012.
4. Empresa Editora El Comercio. Cajamarca: universidad evalúa a docente que agredió estudiantes [En línea]. Perú: Empresa Editora El Comercio; 2014 [Available from: <http://elcomercio.pe/peru/cajamarca/cajamarca-universidad-evalua-docente-que-agredio-estudiantes-noticia-1715917>].
5. Carrasquero D. Algunas dificultades para elaborar la tesis de grado en estudiantes universitarios [En línea]. Perú: gestiopolis.com; 2011 [Available from: <http://www.gestiopolis.com/algunas-dificultades-elaborar-tesis-grado-estudiantes-universitarios/>].
6. educacionenred.pe. Investigan a docentes de la Universidad Nacional de Huancavelica (UNH) por presuntas faltas [En línea]. Perú: educacionenred.pe; 2012 [Available from: <http://www.educacionenred.pe/noticia/?portada=15287>].
7. Farlex Inc. Criterio [En línea]. Estados Unidos de Norteamérica: Farlex Inc.; 2015 [Available from: <http://es.thefreedictionary.com/criterio>].
8. Ossa C, Quintana I, Rodríguez F. Valoración de salud mental en formación de profesores en dos universidades chilenas [Tesis de titulación]. Chile: Universidad del Bío-Bío; 2015.
9. Martínez S, Méndez I. Sobre la salud mental de los docentes universitarios de la UAM xochimilco [Tesis de titulación]. México: Universitarios de la Uam Xochimilco; 2010.

10. Vadalá M. El desgaste mental en los docentes [Tesis de grado]. Argentina: Universidad Abierta Interamericana; 2013.
11. Contreras L. Principales Conductas del Estilo de Vida Asociadas a la Salud Mental de los Docentes de la Universidad Peruana Unión. *Revista de Investigación Universitaria*. 2013:19.
12. Moll S. Representaciones de la salud mental en trabajadores de dos instituciones especializadas de Lima Metropolitana [Tesis de titulación]. Perú: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2009.
13. Rigol A, Ugalde M. Enfermería de salud mental y psiquiátrica. España: Elsevier España; 2001. 403 p.
14. Raile M, Marriner A. El modelo de la marea en la recuperación salud mental. *Modelos y teoría de enfermería*. 7ma ed. España: Elsevier; 2010. p. 673-96.
15. Arieu P. Teorías fundamentales sobre el origen de la salud mental [Internet]. Argentina: slideshare.net; 2017 [Available from: https://www.slideshare.net/pauloarieu/teoras-fundamentales-sobre-el-origen-de-la-salud-mental?from_action=save].
16. Vargas M, Triveño C, Michel R. Cómo lograr la salud mental y manejar el estrés. Colombia: Editorial San Pablo; 2006. 135 p.
17. Programa de Salud del Personal Colombia. Factores protectores para una mejor salud mental [En línea]. Colombia: Programa de Salud del Personal Colombia; 2010 [Available from: <http://www.cajbiobio.cl/Docs/Editor/4/Documentos/FACTORES%20PROTECTORES%20SALUD%20MENTAL.PDF>].
18. Álvarez R. Medicina General Integral. Cuba: Belkis Alfonso García; 2008. 214 p.
19. Organización Mundial de la Salud. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta [En línea]. Organización Mundial de la Salud; 2014 [Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs220/es/>].

20. Felipe L. Psicología para el Docente: Consideraciones sobre los riesgos y desafíos de la profesión magisterial. México: Universidad de Guanajuato; 2010. 337 p.
21. Bastida A. Cómo potenciar la autoestima [Internet]. España: psicologia-online.com; 2017 [Available from: <http://www.psicologia-online.com/autoayuda/potenciar-la-autoestima/index.html>].
22. Gondra J. El concepto del sí mismo [Internet]. México: Psicólogos y terapeutas en México; 2011 [Available from: <http://psicologos.mx/2-el-concepto-del-si-mismo.php>].
23. Perez MdIA. Crecimiento personal [Internet]. mailxmail.com; 2010 [Available from: <http://www.mailxmail.com/curso-crecimiento-personal-2/definicion-crecimiento-personal-caracteristicas>].
24. Neira L, Pérez P, Alarcón N. Adaptación al cambio. Chile: Liceo Técnico Profesional “Jorge Sánchez Ugarte” Concepción 2015.
25. Universidad Internacional de Valencia. Las habilidades interpersonales en el desarrollo profesional [Internet]. España: Universidad Internacional de Valencia; 2017 [Available from: <https://www.universidadviu.es/las-habilidades-interpersonales-en-el-desarrollo-profesional/>].
26. Morales M, Estevez R, Jaramillo G. Habilidades para relaciones interpersonales efectivas [Internet]. Chile: Universidad de Talca; 2016 [Available from: <http://apicalapsicologiaatuvida.blogspot.pe/2016/02/habilidades-para-relaciones.html>].
27. Sánchez P. Psicología clínica [Internet]. México: Manual Moderno; 2008 [Available from: <https://laboralequilibrium.wordpress.com/2013/09/19/estres-a-traves-del-conflicto-y-la-negociacion/>].
28. Giraldo K. Independencia — Valor Personal [Internet]. México: kathegiraldo.com; 2017 [Available from: <https://www.kathegiraldo.com/independencia/#>].

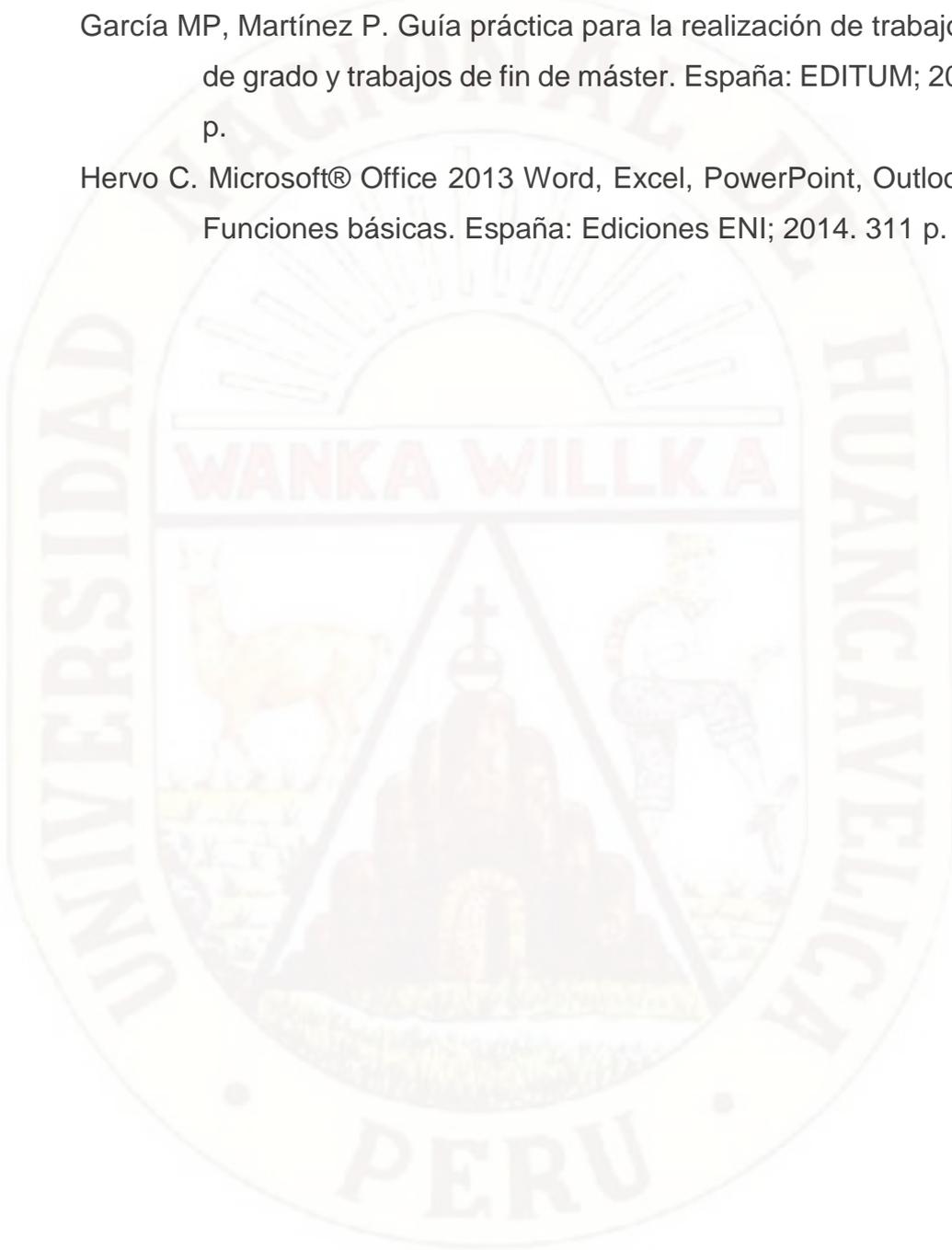
29. Papa Y. ¿Cómo ser una persona independiente? [Internet]. España: lamenteesmaravillosa.com; 2015 [Available from: <https://lamenteesmaravillosa.com/como-ser-una-persona-independiente>].
30. Definicion.de. Tipos [En línea]. Definicion.de; 2015 [Available from: <http://definicion.de/tipos/>].
31. De Conceptos.com. Concepto de jurado [En línea]. De Conceptos.com; 2014 [Available from: <http://deconceptos.com/ciencias-juridicas/jurado>].
32. Arias F. Aproximación a una tipología de los jurados de tesis. Mitos y errores en la elaboración de tesis y proyectos de investigación. Venezuela: Editorial Episteme; 2006. p. 69-76.
33. Margolles P. Cómo elegir el director de tesis adecuado para ti [En línea]. neoscientia.com; 2014 [Available from: <http://www.neoscientia.com/director-de-tesis/>].
34. Muñoz C. Dificultad para elaborar la propuesta de tesis. Cómo elaborar y asesorar una investigación de tesis. México: Pearson Educación; 2008. p. 32-41.
35. Fundación Wikimedia Inc. Ciencia básica [En línea]. Fundación Wikimedia Inc.; 2015 [Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/Ciencia_b%C3%A1sica].
36. sites.google.com. Investigación correlacional [En línea]. sites.google.com; 2015 [Available from: <https://sites.google.com/site/ciefim/investigaci%C3%B3ncorrelacional>].
37. Méndez R, Sandoval F. Los distintos “métodos” lógicos. Investigación Fundamentos y metodología. México: Pearson Educación de México, S.A.; 2007. p. 19, 20.
38. Arias F. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. El proyecto de investigación. 6ta ed: Editorial Episteme, C.A; 2011. p. 65-75.
39. Gento S, Huber GL. Coeficiente Kuder-Richardson. La investigación en el tratamiento educativo de la diversidad. España: Editorial UNED; 2012. p. 115, 6.

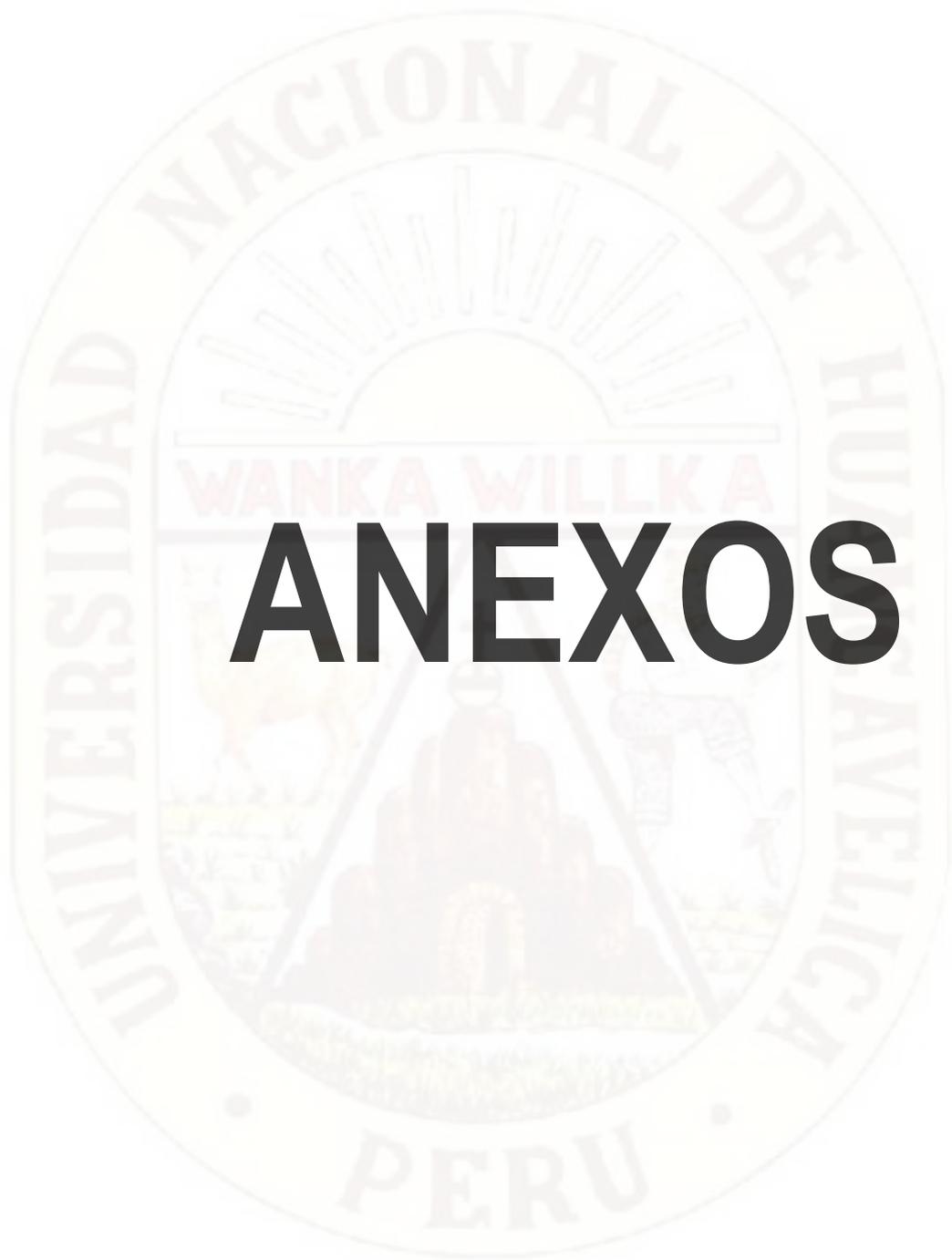
BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Bouso J. El paquete estadístico R. España: CIS; 2013. 248 p.

García MP, Martínez P. Guía práctica para la realización de trabajos de fin de grado y trabajos de fin de máster. España: EDITUM; 2012. 387 p.

Hervo C. Microsoft® Office 2013 Word, Excel, PowerPoint, Outlook 2013: Funciones básicas. España: Ediciones ENI; 2014. 311 p.





ANEXOS

ANEXO N° 01
MATRIZ DE CONSISTENCIA
SALUD MENTAL Y TIPOS DE JURADO DE TESIS EN LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA - 2017

VARIABLES: Variable 1: Salud mental. Variable 2: Tipo de jurado de tesis.			
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
<p>PREGUNTA GENERAL ¿Cuál es la relación entre salud mental y tipos de jurado de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2016?</p> <p>PREGUNTAS ESPECÍFICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cómo es la percepción positiva de uno mismo en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016? - ¿Cómo es el crecimiento y desarrollo personal continuo en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016? - ¿Cómo es la capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016? - ¿Cómo es la habilidad para establecer relaciones interpersonales en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016? 	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación entre salud mental y tipos de jurado de tesis en la facultad de enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2016.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> -Evaluar la percepción positiva de uno mismo en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016. -Evaluar el crecimiento y desarrollo personal continuo en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016. - Evaluar la capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016. -Evaluar la habilidad para establecer relaciones interpersonales en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016. 	<p>HIPÓTESIS GENERAL La relación entre salud mental y tipos de jurado de tesis en la facultad de enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, es significativa.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> - La percepción positiva de uno mismo en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, es mala. - El crecimiento y desarrollo personal continuo en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, es mala. - La capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, es mala. - La habilidad para establecer relaciones interpersonales en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, 	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN: Investigación básica.</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN: Correlacional.</p> <p>MÉTODO DE INVESTIGACIÓN: Método analítico sintético.</p> <p>TÉCNICAS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Técnica: Encuesta. - Instrumento: Cuestionario. <p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: no experimental, transversal, correlacional.</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD M --> OX M --> OY OX --> r OY --> r </pre> </div> <p>M = Muestra de docentes de</p>

<p>-¿Cómo es la capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016?</p> <p>-¿Cómo es la capacidad para ser independiente y tener autonomía en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016?</p> <p>-¿Cómo es el tipo de jurado de tesis más predominante en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016?</p>	<p>-Evaluar la capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016.</p> <p>- Evaluar la capacidad para ser independiente y tener autonomía en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016.</p> <p>-Identificar el tipo de jurado de tesis más predominante en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016.</p>	<p>es mala.</p> <p>- La capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, es mala.</p> <p>- La capacidad para ser independiente y tener autonomía en jurados de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, es mala.</p> <p>- El tipo de jurado de tesis más predominante en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, es de tipo incoherente.</p>	<p>la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica.</p> <p>O = Observación de las variables. X = Salud mental. Y = Tipo de jurado de tesis. r = relación.</p> <p>POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Población: 16 docentes. • Muestra: No se requiere. • Muestreo: No se realizará. <p>TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS</p> <p>Técnica estadística:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estadística descriptiva. - Estadística analítica.
--	--	--	---



ANEXO N° 02

CUESTIONARIO DE SALUD MENTAL

(ANÓNIMO)



I. INTRODUCCIÓN

Somos estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica y le proporcionamos este cuestionario realizado para medir su salud mental y no le tomará más de 20 minutos de su tiempo en contestar.

II. DATOS REFERENCIALES (CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA DE ESTUDIO)

EDAD:

SEXO: (F) (M)

ESTADO CIVIL:

- a) Casado(a)
- b) Soltero(a)
- c) Viudo(a)

TIEMPO DE SERVICIO EN LA FACULTAD DE ENFERMERÍA.

.....

TIEMPO DE SERVICIO COMO PROFESOR DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA

INSTRUCCIONES: Señor profesor, responda las preguntas marcando con una "X" en cada celda. Cada pregunta tiene solo una respuesta, asegúrese de marcar todas las preguntas.

ÍTEM	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Muy pocas veces	Nunca
1. Se siente bien y a gusto con usted mismo.					
2. Permite que lo sobrecarguen sus emociones: temores, angustia, amor, celos, culpabilidad o preocupaciones.					

3. Puede superar rápidamente los disgustos.					
4. Tiene actitud tolerante con usted mismo. Reconoce y aprecia sus habilidades.					
5. Acepta sus fallas y reconoce sus limitaciones.					
6. Tiene respeto por usted mismo.					
7. Se ve como alguien sincero, inteligente y digno de confianza					
8. Ve el futuro con optimismo.					
9. Tiene ideales y metas alcanzables y lucha por ellos.					
10. Se juzga a usted mismo de acuerdo con unos estándares razonables.					
11. Se siente capaz de manejar la mayoría de las situaciones.					
12. Siente placer con las cosas simples de cada día.					
13. Cuida su salud física (come y duerme bien, hace ejercicio).					
14. Busca soluciones cuando hay problemas.					
15. Acepta los cambios de su entorno.					
16. Intenta ver lo positivo de las cosas difíciles que le pasan.					
17. Ve las dificultades como un desafío para aprender y crecer.					
18. Se adapta a nuevos ambientes tanto como sea posible.					
19. Acepta gustoso nuevas ideas y experiencias.					
20. Se siente cómodo con otras personas.					
21. Está en capacidad de dar y recibir amor.					
22. Tiene relaciones personales satisfactorias y duraderas.					

23. Confía en los demás y se siente querido por ellos.					
24. Respeta las diferencias que encuentra en las personas.					
25. Tiene una actitud de ayuda y apoyo hacia los demás.					
26. Expresa a otras personas el afecto que siente por ellas					
27. Tiene control en los conflictos de su vida.					
28. Puede manejar los pensamientos negativos y las presiones exteriores desfavorables.					
29. Acepta las responsabilidades.					
30. Entiende que no siempre las cosas son como usted espera.					
31. Ante una crisis, actúa y se apoya en otros.					
32. Analiza los costos y beneficios de las cosas.					
33. Toma decisiones cuando se requiere.					
34. Dice 'no' cuando quiere decir 'no'.					
35. Se fija metas realistas y realizables.					
36. Pone todo el esfuerzo en lo que hace.					
37. Hace actividades placenteras y se divierte mucho.					
38. Hace planes por adelantado y no le teme al futuro.					
PUNTAJE TOTAL					

GRACIAS



CUESTIONARIO TIPO DE JURADO DE TESIS

AUTOR: FIDIAS G. ARIAS



I. INTRODUCCIÓN

Somos estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica y le proporcionamos este cuestionario realizado para que nos indique el tipo de jurado de tesis que le tocó durante su elaboración de tesis.

II. DATOS REFERENCIALES (CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA DE ESTUDIO)

EDAD:

SEXO: (F) (M)

HACE QUE TIEMPO SUSTENTO SU TESIS:

III. **INSTRUCCIONES:** Señor(a) licenciada egresado indique el tipo de jurado de tesis que usted considera le tocó marcando con una "X" en cada celda. **MARQUE SOLO UN TIPO** de acuerdo a la descripción que se le proporciona.

CUANTAS VECES LE REVISÓ SU TESIS SUS JURADOS:

.....

TIPO DE JURADO	DESCRIPCIÓN	CASI ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO
1. El negligente	Tuvo flojera de leer la tesis semanas antes y prefirió leerla durante la exposición del tesista.			
2. El provocador	Agrede y ofende al tesista, aprovechándose de su condición de jurado.			
3. El debutante	Algunos suelen ser prudentes, mientras que otros actúan con agresividad para lucirse y demostrar que algo saben.			
4. El incoherente	Se caracteriza por hacer preguntas y observaciones absurdas e impertinentes.			

5.	El complaciente	Aunque realiza diversas correcciones con gran objetividad, coloca altas calificaciones.			
6.	El burlón	Efectúa las críticas con sarcasmo y se ríe del tesista.			
7.	El abogado defensor	Asume que él es quien defiende la tesis, y se convierte en otro aliado del tesista, además del tutor.			
8.	El resentido	Siente celos del tesista y de su tutor, quienes han sido reconocidos como exitosos y aprovecha para pasarles factura.			
9.	El exigente enfermizo	Parte de que la perfección no existe y no le otorga veinte (20) puntos a nadie.			
10.	El P.S.I. (profesor sin investigación)	Nunca ha realizado una tesis, trabajo de ascenso, o de investigación, por lo que su actuación como jurado es sencillamente impredecible. Se limita sólo a la docencia.			
11.	El quisquilloso	Se aparece en la exposición con una montaña de libros y ocupa horas en realizar sus observaciones, muchas de ellas insignificantes.			
12.	El audaz	Asesora previamente al tesista, sin saber del tema ni de metodología, sin embargo, cobra altos honorarios. Se las arregla para ser designado jurado de sus asesorados.			
PUNTAJE TOTAL					

ANEXO N° 03

CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES

A. VARIABLE X: SALUD MENTAL

PUNTAJE MÍNIMO: 38

PUNTAJE MÁXIMO: 190

Categorías:

- Mala: 38 a 88
- Regular: 89 a 139
- Buena: 140 a 190

DIMENSIONES:

- **Dimensión X1:** Percepción positiva de uno mismo

PUNTAJE MÍNIMO: 7

PUNTAJE MÁXIMO: 35

Categorías:

- Mala: 7 a 16
- Regular: 17 a 26
- Buena: 27 a 35

- **Dimensión X2:** Crecimiento y desarrollo personal continuo

PUNTAJE MÍNIMO: 6

PUNTAJE MÁXIMO: 30

Categorías:

- Mala: 6 a 14
- Regular: 15 a 22
- Buena: 23 a 30

- **Dimensión X3:** Capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios

PUNTAJE MÍNIMO: 6

PUNTAJE MÁXIMO: 30

Categorías:

- Mala: 6 a 14
- Regular: 15 a 22
- Buena: 23 a 30

- **Dimensión X4:** Habilidad para establecer relaciones interpersonales

PUNTAJE MÍNIMO: 7

PUNTAJE MÁXIMO: 35

Categorías:

- Mala: 7 a 16
- Regular: 17 a 26
- Buena: 27 a 35

- **Dimensión X5:** Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas
PUNTAJE MÍNIMO: 6
PUNTAJE MÁXIMO: 30
Categorías:
 - Mala: 6 a 14
 - Regular: 15 a 22
 - Buena: 23 a 30

- **Dimensión X6:** Capacidad para ser independiente y tener autonomía
PUNTAJE MÍNIMO: 6
PUNTAJE MÁXIMO: 30
Categorías:
 - Mala: 6 a 14
 - Regular: 15 a 22
 - Buena: 23 a 30

B. VARIABLE Y: TIPO DE JURADO DE TESIS

1. El negligente
2. El provocador
3. El debutante
4. El incoherente
5. El complaciente
6. El burlón
7. El abogado defensor
8. El resentido
9. El exigente enfermizo
10. El P.S.I. (Profesor sin investigación)
11. El quisquilloso
12. El audaz

ANEXO N° 04

VALIDEZ CUESTIONARIO SALUD MENTAL

JUEZ	PROFESIÓN	ESPECIALIDAD	GRADO ACADÉMICO	INSTITUCIÓN DONDE LABORA
1. MARILIA CANCHURICRA HUAMÁN	Licenciada en Psicología	-	Bachiller	Hospital Regional de Lircay
2. VILMA R. JESUS POMA	Licenciada en Psicología	-	Bachiller	Hospital Zacarías Regional Valdivia Correa
3. DENISSE K. SEDANO MANRIQUE	Licenciada en Psicología	-	Bachiller	Hospital Zacarías Regional Valdivia Correa
4. ANGGELLA SANCHÉZ MONTALVÁN	Licenciada en Psicología	-	Bachiller	Hospital Regional de Lircay
5. LYSS KAREN QUISPE PEÑA	Licenciada en Psicología	-	Bachiller	Centro Médico Universidad Nacional de Huancavelica

PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO

1. BASE DE DATOS:

ÍTEMS	JUEZ					PUNTAJE	COEFICIENTE V Aiken	DECISIÓN
	1º.	2º.	3º.	4º.	5º.			
1º.	1	1	1	1	1	5	1	A
2º.	1	1	1	1	1	5	1	A
3º.	1	1	1	1	1	5	1	A
4º.	1	1	1	1	1	5	1	A
5º.	1	1	1	1	1	5	1	A
6º.	1	1	1	1	1	5	1	A
7º.	1	1	1	1	1	5	1	A
8º.	1	1	1	1	1	5	1	A
9º.	1	1	1	1	1	5	1	A
10º.	1	1	1	1	1	5	1	A
11º.	1	1	1	1	1	5	1	A
12º.	1	1	1	1	1	5	1	A
13º.	1	1	1	1	1	5	1	A
14º.	1	1	1	1	1	5	1	A
15º.	1	1	1	1	1	5	1	A
16º.	1	1	1	1	1	5	1	A
17º.	1	1	1	1	1	5	1	A
18º.	1	1	1	1	1	5	1	A
19º.	1	1	1	1	1	5	1	A
20º.	1	1	1	1	1	5	1	A
21º.	1	1	1	1	1	5	1	A
22º.	1	1	1	1	1	5	1	A
23º.	1	1	1	1	1	5	1	A
24º.	1	1	1	1	1	5	1	A
25º.	1	1	1	1	1	5	1	A
26º.	1	1	1	1	1	5	1	A
27º.	1	1	1	1	1	5	1	A
28º.	1	1	1	1	1	5	1	A
29º.	1	1	1	1	1	5	1	A
30º.	1	1	1	1	1	5	1	A
31º.	1	1	1	1	1	5	1	A
32º.	1	1	1	1	1	5	1	A
33º.	1	1	1	1	1	5	1	A
34º.	1	1	1	1	1	5	1	A
35º.	1	1	1	1	1	5	1	A

36°.	1	1	1	1	1	5	1	A
37°.	1	1	1	1	1	5	1	A
38°.	1	1	1	1	1	5	1	A
V Aiken TOTAL							1	A

2. ESTADÍSTICO DE PRUEBA:

V Aiken

3. REGLA DE DECISIÓN:

A = Acepta: si el valor del coeficiente V Aiken es \geq a 0,8 u 80%

R = Rechaza: si el valor del coeficiente V Aiken es $<$ a 0,8 u 80%

Tabla de valores V Aiken

Jueces	Acuerdos	V
5	3	0.60
	4	0.80
	5	1.00
6	4	0.67
	5	0.83
	6	1.00
7	5	0.71
	6	0.86
	7	1.00
8	6	0.75
	7	0.88
	8	1.00
9	7	0.77
	8	0.89
	9	1.00
10	8	0.80
	9	0.90
	10	1.00

4. CALCULO

$$V = \frac{S}{(N(C - 1))}$$

Leyenda:

S = Sumatoria de los valores (valor asignado por el juez)

N = Número de jueces

C = Constituye el número de valores de la escala, en este caso 2 (de 0 a 1).

$$V = \frac{5}{(5(2 - 1))} = \frac{5}{5} = 1$$

5. CONCLUSIÓN:

Todos los ítems son aceptados porque el valor V Aiken es 1 este valor expresado en términos porcentuales o 100%. Para la validez del instrumento se promedió el valor de validez de cada ítem resultando el V Aiken igual a 1 que expresado porcentualmente es 100%.



VALIDEZ CUESTIONARIO TIPO DE JURADO DE TESIS

VALIDEZ CUESTIONARIO SALUD MENTAL

JUEZ	PROFESIÓN	ESPECIALIDAD	GRADO ACADÉMICO	INSTITUCIÓN DONDE LABORA
1. MARILIA CANCHURICRA HUAMÁN	Licenciada en Psicología	-	Bachiller	Hospital Regional de Lircay
2. VILMA R. JESUS POMA	Licenciada en Psicología	-	Bachiller	Hospital Zacarías Regional Valdivia Correa
3. DENISSE K. SEDANO MANRIQUE	Licenciada en Psicología	-	Bachiller	Hospital Zacarías Regional Valdivia Correa
4. ANGGELLA SANCHÉZ MONTALVÁN	Licenciada en Psicología	-	Bachiller	Hospital Regional de Lircay
5. LYSS KAREN QUISPE PEÑA	Licenciada en Psicología	-	Bachiller	Centro Médico Universidad Nacional de Huancavelica

PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO

1. BASE DE DATOS:

ÍTEMS	JUEZ					PUNTAJE	COEFICIENTE V Aiken	DECISIÓN
	1º.	2º.	3º.	4º.	5º.			
1º.	1	1	1	1	1	5	1	A
2º.	1	1	1	1	1	5	1	A
3º.	1	1	1	1	1	5	1	A
4º.	1	1	1	1	1	5	1	A
5º.	1	1	1	1	1	5	1	A
6º.	1	1	1	1	1	5	1	A
7º.	1	1	1	1	1	5	1	A
8º.	1	1	1	1	1	5	1	A
9º.	1	1	1	1	1	5	1	A
10º.	1	1	1	1	1	5	1	A
11º.	1	1	1	1	1	5	1	A
12º.	1	1	1	1	1	5	1	A
V Aiken TOTAL							1	A

2. ESTADÍSTICO DE PRUEBA:

V Aiken

3. REGLA DE DECISIÓN:

A = Acepta: si el valor del coeficiente V Aiken es \geq a 0,8 u 80%

R = Rechaza: si el valor del coeficiente V Aiken es $<$ a 0,8 u 80%

Tabla de valores V Aiken

Jueces	Acuerdos	V
5	3	0.60
	4	0.80
	5	1.00

6	4	0.67
	5	0.83
	6	1.00
7	5	0.71
	6	0.86
	7	1.00
8	6	0.75
	7	0.88
	8	1.00
9	7	0.77
	8	0.89
	9	1.00
10	8	0.80
	9	0.90
	10	1.00

4. CALCULO

$$V = \frac{S}{(N(C - 1))}$$

Leyenda:

S = Sumatoria de los valores (valor asignado por el juez)

N = Número de jueces

C = Constituye el número de valores de la escala, en este caso 2 (de 0 a 1).

$$V = \frac{5}{(5(2 - 1))} = \frac{5}{5} = 1$$

5. CONCLUSIÓN:

Todos los ítems son aceptados porque el valor V Aiken es 1 este valor expresado en términos porcentuales o 100%. Para la validez del instrumento se promedió el valor de validez de cada ítem resultando el V Aiken igual a 1 que expresado porcentualmente es 100%.

ANEXO N° 05

CONFIABILIDAD CUESTIONARIO SALUD MENTAL

1°. Se aplicó el instrumento a una muestra de 9 docentes.

2°. Aplicar la fórmula:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum S_r^2}{S_t^2} \right]$$

Leyenda:

k = Número de reactivos.

$\sum S_r^2$ = Varianza de cada reactivo.

S_t^2 = Varianza del instrumento.

Resultado:

Alfa de Cronbach = 0,980

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,864	38

3°. Escala de alfa de Cronbach:

- De 0,00 a 0,20 = Muy baja
- De 0,21 a 0,40 = Baja
- De 0,41 a 0,60 = Regular
- De 0,61 a 0,80 = Aceptable
- De 0,81 a 1,00 = Elevada

4°. Conclusión:

El resultado de la aplicación del alfa de Cronbach arrojó un valor igual a 0,864 que indica una **CONFIABILIDAD ELEVADA**.

CONFIABILIDAD CUESTIONARIO TIPO DE JURADO DE TESIS

1°. **BASE DE DATOS.** Se aplicó el cuestionario a 20 estudiantes.

Estudiantes	It_1	It_2	It_3	It_4	It_5	It_6	It_7	It_8	It_9	It_10	It_11	It_12
1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
2	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
3	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0
4	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1
6	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
7	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1
8	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
9	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
11	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
12	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
15	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
16	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Clave de respuestas:

- Si = 1
- No = 0

2°. ESTADÍSTICO DE PRUEBA Kuder – Richardson (39)

$$Kuder - Richardson 21 = KR - 21 = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\bar{X}(k - \bar{X})}{k\sigma_t^2} \right)$$

$$Kuder - Richardson 21 = KR - 21 = \left(\frac{20}{20-1} \right) \left(1 - \frac{16,40(20 - 16,40)}{20 * 17,73} \right)$$

Leyenda:

k=número de ítems.

\bar{X} =Media de los totales.

σ_t^2 =varianza de los totales.

Resultado:

KR = 0,64 = 64%

3°. ESCALA DE KUDER RICHARDSON

- De 0,00 a 0,20 = Muy baja

- De 0,21 a 0,40 = Baja
- De 0,41 a 0,60 = Regular
- **De 0,61 a 0,80 = Aceptable**
- De 0,81 a 1,00 = Elevada

4º. **CONCLUSIÓN:**

El resultado de la prueba es KR es igual a 0,64; equivalente a 64%, resultando una **CONFIABILIDAD ACEPTABLE** del instrumento de recolección de datos.



Edad					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	38 años	1	11,1	11,1	11,1
	41 años	1	11,1	11,1	22,2
	42 años	1	11,1	11,1	33,3
	47 años	1	11,1	11,1	44,4
	48 años	1	11,1	11,1	55,6
	53 años	1	11,1	11,1	66,7
	55 años	2	22,2	22,2	88,9
	57 años	1	11,1	11,1	100,0
	Total	9	100,0	100,0	

Sexo					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mujer	5	55,6	55,6	55,6
	Varón	4	44,4	44,4	100,0
	Total	9	100,0	100,0	

Estado civil					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Casado(a)	7	77,8	77,8	77,8

Válid	Soltero(a)	2	22,2	22,2	100,0
o	Total	9	100,0	100,0	

Tiempo que trabaja en la FEN					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válid	10 años	1	11,1	11,1	11,1
o	12 años	1	11,1	11,1	22,2
	14 años	1	11,1	11,1	33,3
	18 años	1	11,1	11,1	44,4
	20 años	3	33,3	33,3	77,8
	21 años	1	11,1	11,1	88,9
	22 años	1	11,1	11,1	100,0
	Total	9	100,0	100,0	

ANEXO Nº 06
IMÁGENES DE EJECUCION DE SALUD MENTAL





IMÁGENES DE EJECUCION DE TIPOS DE JURADO DE TESIS





ANEXO Nº 07

ARTICULO CIENTÍFICO

SALUD MENTAL Y TIPOS DE JURADO DE TESIS EN LA FACULTAD DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA- 2017

MENTAL HEALTH AND TYPES OF THESIS JURY IN THE FACULTY OF NURSING OF THE NATIONAL UNIVERSITY OF HUANCVELICA - 2016.

Roxana Jurado Lizana¹, Marco Antonio Matamoros Huayllani ²

^{1,2} Bachiller en Enfermería, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Huancavelica, Ciudad de Huancavelica, Perú

Resumen:

Título: Salud mental y tipos de jurado en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2016.

Objetivo: Determinar la relación entre salud mental y tipos de jurado de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica- 2016.

Material y método: Se utilizó dos cuestionarios, la primera para la variable salud mental constituido por 38 ítems y la otra con 12 ítems, ambas cuentan con validez y confiabilidad. La investigación es de tipo básico, el nivel alcanzado corresponde al correlacional, el método de investigación utilizado es el analítico sintético, la técnica e instrumento de recolección de datos corresponde a la encuesta y cuestionario, respectivamente, y el diseño de investigación es no experimental correlacional.

Resultados: 100% de docentes de la Facultad de Enfermería presentan salud mental buena, 44,4% de docentes pertenecen al tipo de jurado de tesis complaciente.

Conclusión: : No se puede establecer una relación estadística entre salud mental y tipos de jurado de tesis en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2016, debido a que la salud mental se volvió una constante, es decir que todos los docentes evaluados presentan una salud mental buena, en cuanto a la variable tipo de jurado de tesis la mayoría de ellos pertenece al tipo complaciente, incoherentes, el burlón, y el resentido estos son los que se encontraron en la evaluación y los otros tipos de jurado no se encontraron en el cuestionario.

Palabras clave: Salud mental, tipo de jurado de tesis, (percepción, crecimiento, desarrollo, capacidad, habilidad, relaciones interpersonales, estrés, conflicto, autonomía).

Abstract

Title: Mental Health and Types of Thesis Jury in the Faculty of Nursing of the National University of Huancavelica- 2016.

Objective: To determine the relationship between mental health and types of thesis jury in the Faculty of Nursing of the National University of Huancavelica- 2016.

Material and method: Two questionnaires were used, the first one for the mental health variable consisting of 38 items and the other with 12 items, both of which have validity and reliability. The research is of the basic type, the level reached corresponds to the correlational, the research method used is the synthetic analytical, the technique and data collection instrument corresponds to the survey and questionnaire, respectively, and the research design is non-experimental correlational.

Results: 100% of teachers of the Faculty of Nursing have good mental health, 44.4% of teachers belong to the type of thesis jury compliant.

Conclusion: It is not possible to establish a statistical relationship between mental health and types of jurors of thesis in the Faculty of Nursing of the National University of Huancavelica - 2016, because mental health became a constant, that is to say that all teachers evaluated have a good mental health, as for the variable type of thesis jury most of them belong to the kind complacent that is characterized by making various corrections with great objectivity and placing high marks.

Key words: Mental health, jury type, (perception, growth, development, ability, ability, interpersonal relations, stress, conflict, autonomy).

Introducción

La salud mental es el armónico equilibrio entre las diferentes funciones psíquicas, que permite una buena interacción y comunicación con los demás, y afrontar las situaciones enriqueciendo y enriqueciéndose (1).

La salud mental hace referencia a la integridad y al adecuado funcionamiento de las capacidades cognitiva, afectiva, ejecutiva y relacional del ser humano (1).

Por tanto, la salud mental representa un equilibrio psíquico que se traduce en consecuencias personales y sociales positivas. Es, pues, un “bien estar” que va más allá del “estar bien” y apunta al “bien ser”. Hay una clara diferencia entre el “estar” y el “ser”, pero hay también una interrelación. Esto quiere decir que la salud mental es un cierto fundamento para el despliegue de la persona -para su perfeccionamiento -, al tiempo que éste puede contribuir a la salud mental. Ninguno es condición necesaria, pero ambos son inductores recíprocos (1)

Tipos hace referencia a una clasificación, discriminación o diferenciación entre los jurados de tesis (30), entendiéndose que jurado de tesis son el conjunto de personas que se integran para decidir en conjunto determinadas cuestiones y evitar la parcialidad de que sea una sola persona la que lo haga (31). Entonces tipo de jurado de tesis, son el conjunto de personas que evalúan la tesis distinguiéndose ente ellos determinadas características inherentes a cada persona

Materiales y Métodos

Nivel de investigación: Correlacional. Tipo de investigación: Básica.

Lugar de ejecución del estudio: “Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica”.

Población de estudio: La población estuvo conformada por 15 docentes nombrados, de las cuales 6 docentes están ausentes por tiempo de servicio y con licencias, se consideró 9 docentes.

Se considerará a 5 egresados por cada docente, como fuente de información sobre el tipo de jurado de tesis, entonces harán un total de 45 egresados, preferentemente se trabajará con los egresados que hayan egresado en los últimos años.

Procedimientos empleados: Se realizó dos cuestionarios a los docentes y egresados (vía tesis) de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica. A continuación, se aplicó el cuestionario: consistió en 38 ítems y la otra con 12 ítems. Cada

cuestionario tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente. Para el procesamiento y análisis de datos se utilizó la estadística descriptiva, donde los resultados fueron presentados haciendo uso de tablas y gráficos de frecuencias. La estadística inferencial para la prueba de hipótesis, donde se utilizó la Prueba de hipótesis para correlacionar los datos, para muestras independientes.

Resultados

La tabla 1, muestra que los resultados presentados el 100% (9) de docentes de la Facultad de Enfermería presentan salud mental buena. Y en consideración al tipo de jurado de tesis 44,4% (4) de docentes pertenecen al tipo complaciente, 22,2% (2), es de tipo resentido, 22,2% (2), es de tipo incoherente 11,1% (1) son de tipo burlón, no se presentaron otros tipos de jurado de tesis (El negligente, El provocador, El debutante, quisquilloso y El audaz) así que no se les consigno en los resultados.

Tabla 1
Salud mental y tipos de jurado de tesis en la Facultad de Enfermería

TIPO DE JURADO DE TESIS	SALUD MENTAL		Total	
	Buena		f	P
	f	P	f	P
El resentido	2	22,2	2	22,2
El burlón	1	11,1	1	11,1
El complaciente	4	44,4	4	44,4
El incoherente	2	22,2	2	22,2
Total	9	100,0	9	100,0

En la tabla 2 se observa considerando las dimensiones de salud mental, en la percepción positiva los resultados indican que 100% (9) de docentes de la Facultad de Enfermería presentan percepción positiva de nivel bueno. Y en consideración al tipo de jurado de tesis 44,4% (4) de docentes pertenecen al tipo complaciente, 22,2% (2) son de tipo resentido, otro 22,2% (2) son de tipo incoherente y 11,1% (1) son de tipo burlón, no se presentaron otros tipos de jurado de tesis (El negligente, provocador, debutante, quisquilloso y El audaz) así que no se les consigno en los resultados.

Tabla 2
Percepcion positiva de uno mismo en jurados de tesis.

TIPO DE JURADO DE TESIS	PERCEPCIÓN POSITIVA			Total	
	Buena		F		
	f	P			
El resentido	2	22,2	2	22,2	
El burlón	1	11,1	1	11,1	
El complaciente	4	44,4	4	44,4	
El incoherente	2	22,2	2	22,2	
Total	9	100,0	9	100,0	

La tabla 3, Considerando las dimensiones de salud mental, en el crecimiento y desarrollo personal continuo los resultados indican que 100% (9) de docentes de la Facultad de Enfermería presentan crecimiento y desarrollo personal continuo de nivel bueno. Y en consideración al tipo de jurado de tesis 44,4% (4) de docentes pertenecen al tipo complaciente, 22,2% (2) son de tipo resentido, otro 22,2% (2) son de tipo incoherente y 11,1% (1) son de tipo burlón, no se presentaron otros tipos de jurado de tesis (El negligente, provocador, debutante, quisquilloso y El audaz) así que no se les consigno en los resultados.

Tabla 3
Crecimiento y desarrollo personal continuo en jurados de tesis.

TIPO DE JURADO DE TESIS	CRECIMIENTO Y DESARROLLO PERSONAL CONTINUO				Total	
	Buena					
	f	P	f	P	f	P
El resentido	2	22,2	2	22,2	2	22,2
El burlón	1	11,1	1	11,1	1	11,1
El complaciente	4	44,4	4	44,4	4	44,4
El incoherente	2	22,2	2	22,2	2	22,2
Total	9	100,0	9	100,0	9	100,0

La tabla 4, muestra que, Considerando las dimensiones de salud mental, en la capacidad para resolver problemas y adaptarse los resultados indican que 100% (9) de docentes de la Facultad de Enfermería presentan capacidad para resolver problemas y adaptarse de nivel bueno. Y en consideración al tipo de jurado de tesis 44,4% (4) de docentes pertenecen al tipo complaciente, 22,2% (2) son de tipo resentido, otro 22,2% (2) son de tipo incoherente y 11,1% (1) son de tipo burlón, no se presentaron otros tipos de jurado de tesis (El negligente, provocador, debutante, quisquilloso y El audaz) así que no se les consigno en los resultados.

negligente, provocador, debutante, quisquilloso y El audaz) así que no se les consigno en los resultados.

Tabla 4

Capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios en jurados de tesis.

TIPO DE JURADO DE TESIS	CAPACIDAD PARA RESOLVER PROBLEMAS Y ADAPTARSE		Total	
	Buena		f	P
	f	P		
El resentido	2	22,2	2	22,2
El burlón	1	11,1	1	11,1
El complaciente	4	44,4	4	44,4
El incoherente	2	22,2	2	22,2
Total	9	100,0	9	100,0

La tabla 5, Se observa las dimensiones de salud mental, en la habilidad para establecer relaciones interpersonales los resultados indican que 100% (9) de docentes de la Facultad de Enfermería presentan habilidad para establecer relaciones interpersonales de nivel bueno. Y en consideración al tipo de jurado de tesis 44,4% (4) de docentes pertenecen al tipo complaciente, 22,2% (2) son de tipo resentido, otro 22,2% (2) son de tipo incoherente y 11,1% (1) son de tipo burlón, no se presentaron otros tipos de jurado de tesis (El negligente, provocador, debutante, quisquilloso y El audaz) así que no se les consigno en los resultados

Tabla 5

Habilidad para establecer relaciones interpersonales en jurados de tesis.

TIPO DE JURADO DE TESIS	HABILIDAD PARA ESTABLECER RELACIONES INTERPERSONALES		Total	
	Buena		f	P
	F	P		
El resentido	2	22,2	2	22,2
El burlón	1	11,1	1	11,1
El complaciente	4	44,4	4	44,4

El incoherente	2	22,2	2	22,2
Total	9	100,0	9	100,0

La tabla 6, Se muestra las dimensiones de salud mental, en la capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas los resultados indican que 100% (9) de docentes de la Facultad de Enfermería presentan capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas de nivel bueno. Y en consideración al tipo de jurado de tesis 44,4% (4) de docentes pertenecen al tipo complaciente, 22,2% (2) son de tipo resentido, otro 22,2% (2) son de tipo incoherente y 11,1% (1) son de tipo burlón, no se presentaron otros tipos de jurado de tesis (El negligente, provocador, debutante, quisquilloso y El audaz) así que no se les consigno en los resultados.

Tabla 6
Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas en jurados de tesis.

TIPO DE JURADO DE TESIS	CAPACIDAD PARA AFRONTAR EL ESTRÉS Y LAS SITUACIONES CONFLICTIVAS		Total	
	Buena		f	P
	F	P		
El resentido	2	22,2	2	22,2
El burlón	1	11,1	1	11,1
El complaciente	4	44,4	4	44,4
El incoherente	2	22,2	2	22,2
Total	9	100,0	9	100,0

La tabla 7, Se observa las dimensiones de salud mental, en la capacidad para ser independiente y tener autonomía los resultados indican que 100% (9) de docentes de la Facultad de Enfermería presentan capacidad para ser independiente y tener de nivel bueno. Y en consideración al tipo de jurado de tesis 44,4% (4) de docentes pertenecen al tipo complaciente, 22,2% (2) son de tipo resentido, otro 22,2% (2) son de tipo incoherente y 11,1% (1) son de tipo burlón, no se presentaron otros tipos de jurado de tesis (El negligente, provocador, debutante, quisquilloso y El audaz) así que no se les consigno en los resultados.

Tabla 7
Capacidad para ser independiente y tener autonomía en jurados de tesis.

**CAPACIDAD PARA SER INDEPENDIENTE Y
TENER AUTONOMÍA**

TIPO DE JURADO DE TESIS	Buena		Total	
	f	P	f	P
El resentido	2	22,2	2	22,2
El burlón	1	11,1	1	11,1
El complaciente	4	44,4	4	44,4
El incoherente	2	22,2	2	22,2
Total	9	100,0	9	100,0

Discusión

La salud mental es el equilibrio entre las diferentes funciones psíquicas, las funciones psíquicas inferiores que son actividades inconscientes que solo se hereda y permiten expresarnos sin ningún objetivo en concreto; las funciones psíquicas superiores que son aquellas adquiridas, por el desarrollo de un individuo en la sociedad y que son aprendidas para expresar lo que siente y adquirir conocimiento (1).

Para que un jurado de tesis se desempeñe de forma adecuada es importante que tenga una buena salud mental porque le va a permitir afrontar las presiones normales que van apareciendo en todo el proceso de investigativo, el trabajar productiva y provechosamente en las tareas que corresponden a la revisión, coordinación con el alumno que realiza una investigación y el poder hacer una contribución al entorno académico investigativo. Si el jurado de tesis presenta una buena salud mental podrá ser una persona contribuyente en estos procesos académicos, controlando sus pensamientos, sentimientos y comportamientos. En definitiva, la buena salud mental permitirá afrontar las actividades de una forma productiva, dará un equilibrio emocional, psicológico y social con lo que se presente en la vida cotidiana y académica, hallazgos en el estudio indican que se muestra la relación entre la salud mental y el tipo de jurado de tesis, respecto de la salud mental 100% de docentes presentaron salud mental de nivel bueno, entre las principales características que se destaca son que se siente bien y a gusto con ellos mismos, tiene respeto por si mismos; se ven como alguien sincero, inteligente y digno de confianza; siente placer con las cosas simples de cada día y, tienen la capacidad de dar y recibir amor, en cuanto al tipo de jurado de tesis 44,4% pertenecen al tipo complaciente y a ellos les caracteriza realizar diversas correcciones con gran obj+ exitosos y aprovecha para pasarles factura. 22,2% pertenecen al tipo incoherente que les caracteriza por hacer preguntas y observaciones absurdas e impertinentes. 11,1% de docentes pertenecen al tipo burlón que presentan características como efectúa las críticas con sarcasmo y se ríe del tesista, estos resultados son consistentes por los de estudio, Ossa Quintana (8) señala la valoración ambivalente de salud mental de los docentes de pedagogía, las salud mental se observa como un estado de la persona vinculado incluso con su

personalidad y no con factores ambientales, las cualidades de valor que se perciben como asociadas con las experiencias y con los objetos; y las metas e ideales que se perciben como poseer valor positivo o negativo. Es, por tanto, la pintura organizada existente en la conciencia, bien como figura, bien como fondo, del sí mismo en relación, juntamente con los valores positivos o negativos asociados a estas cualidades y relaciones, percibidos como existentes en el pasado, presente y futuro, en relación con los hallazgos se presenta la dimensión percepción positiva de uno mismo, esta dimensión pertenece a la salud mental, donde el 100% de docentes presento un nivel bueno en la calificación teniendo como características sentirse bien y a gusto consigo mismo, pueden superar rápidamente los disgustos, tienen actitud tolerante consigo mismo; reconocen y aprecian sus habilidades; aceptan sus fallas y reconoce sus limitaciones, tienen respeto por sí mismos y se ven como alguien sincero, inteligente y digno de confianza, al respecto se reafirman el estudio de Raile M (14) a través del Modelo de la Marea (los 3 tres dominios) El dominio del yo se convierte en el objetivo de nuestros intentos de ayudar a la persona a sentirse más “segura” donde intentamos ayudar a la persona a abordar y empezar a tratar los miedos, ansiedades y otras amenazas a la estabilidad emocional, relacionadas con problemas específicos para vivir, el dominio del mundo es el lugar donde la persona comparte algunas experiencias del dominio del yo con otras personas, en el mundo social de la persona; cuando la persona habla con los demás sobre sus pensamientos, sentimientos, creencias u otras experiencias privadas que solo ellas conocen , van al dominio del mundo, el dominio de los demás es el lugar donde la persona representa la vida diaria con otras personas (familia, amigos, vecinos, compañeros de trabajo, etc.) aquí la persona se embarca en diferentes encuentros interpersonales y sociales, en los que la persona puede estar influida por otros y, a su vez, puede influir en los demás, con respecto los resultados de la dimensión crecimiento y desarrollo personal continuo que pertenece a la variable salud mental, entre las características resaltantes de los docentes en esta dimensión se encontró que tienen ideales y metas alcanzables y lucha por ellos y, sienten placer con las cosas simples de cada día. Al respecto se contrastan con el estudio de Raile M (14) a través del Modelo de la Marea en la repercusión de la salud mental, indica que la vida no es un problema que deba solucionarse, la vida es algo que debe vivirse, de forma tan inteligente, competente y bien como podamos, todos los días. Uno de los fundamentos del cuidado de enfermería es preservar la salud mental para que pueda afrontar la vida de una manera más óptima, en relación con los hallazgos de la dimensión capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios y sus características destacadas son ver las dificultades como un desafío para aprender y crecer y, adaptarse a nuevos ambientes tanto como sea posible, dichos resultados se contrastan con el estudio de Rigol A, Ugalde M (13) a través de la Teoría holística de la salud, el ser humano es global, con aspectos biológicos, psicológicos, sociales y espirituales, en interacción con el medio ambiente que le rodea y con el cual interactúa, entonces una alteración en cualquiera de estos aspectos puede poner en riesgo el estado de salud de la persona, el grado de dificultad y la capacidad de la persona de afrontar los problemas hará que pueda superarla estableciéndose un equilibrio físico-psicológico, que en definitiva se llama salud, priorizando estas conductas para contribuir a mantener o mejorar la salud mental de los docentes, importante para su bienestar personal y de su entorno, en relación a los resultados de la dimensión habilidad para establecer relaciones interpersonales a estos docentes les caracteriza la capacidad de dar y recibir amor. Estos resultados no son consistentes con el estudio de Contreras (11) Refiere que la salud mental en los

docentes está disminuida, estos resultados se presentan debido a las demandas físicas, mentales, emocionales y relacionales que atraen consigo la tarea del docente. Por eso hay un déficit en el apoyo a los estudiantes en las tareas académica, puede afectar no solo la calidad de su trabajo, sino su calidad de vida por lo tanto se inicia con la capacitación a los docentes en el manejo del stress y otras conductas de estilo de vida, se observa en la cierta similitud en el rendimiento académico regular, en ambos resultados se observa el mayor porcentaje; pero no es lo ideal ni lo adecuado, en otros hallazgos relacionados entre salud mental y tipos de jurados de tesis en la dimensión capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas y los docentes en esta dimensión tienen características como tener control en los conflictos de su vida y acepta las responsabilidades. Estos resultados no son consistentes con el estudio de Vadalá (10) quien encontró que los docentes presentan cierto malestar en su ámbito laboral una minoría de docentes indicaron haber tenido trastornos psicológicos (Depresión, Trastorno de Ansiedad, Estrés) por los que han pedido un tiempo de licencia. Dando como fundamento de esta patología a su estructura personal y situaciones que tienen que ver con la manera de enfrentar su vida., el autor también refiere que los docentes viven en situaciones conflictivas dentro de su institución laboral, además el autor encontró relación entre el desgaste psicofísico, la autopercepción de la salud mental y las causantes del desgaste, finalmente, el resultado del estudio también precisa en la dimensión capacidad para ser independiente y tener autonomía y los docentes se caracterizan por hacer actividades placenteras y divertirse mucho. Estos resultados no son consistentes con el estudio de Moll (12) Refiere la salud mental en trabajadores de dos instituciones, encontró que estos no menciona factores psicosociales que resultan fundamentales para la elaboración de políticas públicas en salud mental, asimismo el autor indica que la pobreza se encuentra asociada al surgimiento y prevalencia de los problemas de salud mental. El docente de la Facultad de Enfermería tiene un sueldo que cubre sus necesidades básicas, así que los bajos recursos económicos se le descartaría como factor que pudiera causar un deterioro en su salud mental.

En conclusión la salud mental de los docentes de la facultad de enfermería presentan una buena salud mental, esto puede deberse a que tienen la capacidad de enfrentar de forma positiva las situaciones conflictivas en el trabajo y su vida o que en su trabajo y vida cotidiana no se les presenta problemas que pueda alterar su salud mental, esto último consideramos difícil de suceder, entonces nos inclinamos a decir que la buena salud mental se debe a su capacidad de afrontar los problemas que se les presenta.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cabanyes J. La salud mental en el mundo de hoy. España: Ediciones Universidad de Navarra; 2015. 168 p.
8. Ossa C, Quintana I, Rodríguez F. Valoración de salud mental en formación de profesores en dos universidades chilenas [Tesis de titulación]. Chile: Universidad del Bío-Bío; 2015.
9. Martínez S, Méndez I. Sobre la salud mental de los docentes universitarios de la UAM xochimilco [Tesis de titulación]. México: Universitarios de la Uam Xochimilco; 2010.
10. Vadalá M. El desgaste mental en los docentes [Tesis de grado]. Argentina: Universidad Abierta Interamericana; 2013.
11. Contreras L. Principales Conductas del Estilo de Vida Asociadas a la Salud Mental de los Docentes de la Universidad Peruana Unión. Revista de Investigación Universitaria. 2013:19.

12. Moll S. Representaciones de la salud mental en trabajadores de dos instituciones especializadas de Lima Metropolitana [Tesis de titulación]. Perú: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2009.
13. Rigol A, Ugalde M. Enfermería de salud mental y psiquiátrica. España: Elsevier España; 2001. 403 p.
14. Raile M, Marriner A. El modelo de la marea en la recuperación salud mental. Modelos y teoría de enfermería. 7ma ed. España: Elsevier; 2010. p. 673-96.
30. Definicion.de. Tipos [En línea]. Definicion.de; 2015 [Available from: <http://definicion.de/tipos/>].
31. De Conceptos.com. Concepto de jurado [En línea]. De Conceptos.com; 2014 [Available from: <http://deconceptos.com/ciencias-juridicas/jurado>].

