



UNAP



**FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA Y PRESIÓN ARTERIAL EN ADULTOS
DEL ASENTAMIENTO HUMANO PRIMERO DE ENERO I ETAPA IQUITOS
2022**

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

PRESENTADO POR:

KRISTELL MILENCE RAMIREZ TINA

ASESORES:

Lic. Enf. MARINA GUERRA VASQUEZ, Dra.

Ing. Ind. SAUL FLORES NUNTA, Dr.

IQUITOS, PERÚ

2023



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS N.º 019-CGT-FE-UNAP-2023

En Iquitos, a los 20 días del mes de octubre del 2023, a horas 10:00 am., se dió inicio a la sustentación pública de la tesis titulada: "NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA Y PRESIÓN ARTERIAL EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO PRIMERO DE ENERO I ETAPA IQUITOS 2022", aprobado con Resolución Decanal N° 325-2023-FE-UNAP, presentada por la Bachiller: **KRISTELL MILENCE RAMIREZ TINA**, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería que otorga la Universidad de acuerdo a Ley y Estatuto.

El Jurado calificador y dictaminador designado mediante Resolución Decanal N° 021-2023-FE-UNAP, está integrado por:

- | | | |
|---|---|-------------------|
| Lic. Enf. Zulema ORBE GAVIOLA DE MIRANDA, Mgr. | - | Presidenta |
| Lic. Enf. Linda Mercedes SÁNCHEZ VALERA, Mgr. | - | Miembro |
| Lic. Enf. Eva Lucia MATUTE PANAIFO, Dra. | - | Miembro |

Luego de haber escuchado con atención y formulado las preguntas necesarias, las cuales fueron respondidas: *en su mayoría*

El jurado después de las deliberaciones correspondientes, llegó a las siguientes conclusiones:

La Sustentación pública y la Tesis han sido *A PROBADA* con la calificación *BUENA*

Estando la Bachiller apta para obtener el Título Profesional de **Licenciada en Enfermería**.

Siendo las *12 m. de la tarde* se dio por terminado el acto *de las 12 m. de la tarde* a la sustentante.

Lic. Enf. Zulema ORBE GAVIOLA DE MIRANDA, Mgr.
Presidenta

Lic. Enf. Linda Mercedes SANCHEZ VALERA, Mgr.
Miembro

Lic. Enf. Eva Lucia MATUTE PANAIFO, Dra.
Miembro

Lic. Enf. Marina GUERRA VASQUEZ, Dra.
Asesora

Ing. Ind. Saul FLORES NUNTA, Dr.
Asesor



TESIS APROBADA EN SUSTENTACIÓN PÚBLICA DEL DÍA 20 DE OCTUBRE, DEL AÑO 2023, EN LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA, EN LA CIUDAD DE IQUITOS PERÚ.

JURADO:



Lic. Enf. ZULEMA ORBE GAVIOLA DE MIRANDA, Mgr.

Presidenta



Lic. Enf. EVA LUCIA MATUTE PANAIFO, Dra.

Miembro



Lic. Enf. LINDA MERCEDES SÁNCHEZ VALERA, Mgr.

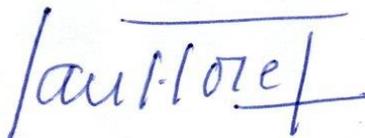
Miembro

ASESORES:



Lic. Enf. MARINA GUERRA VASQUEZ, Dra.

Asesora metodológica



Ing. Ind. SAUL FLORES NUNTA, Dr.

Asesor estadístico

NOMBRE DEL TRABAJO

FE_TESIS_RAMIREZ TINA (2da rev).pdf

AUTOR

KRISTELL MILENCE RAMIREZ TINA

RECUENTO DE PALABRAS

8635 Words

RECUENTO DE CARACTERES

45738 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

38 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

694.6KB

FECHA DE ENTREGA

Sep 7, 2023 11:40 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Sep 7, 2023 11:40 AM GMT-5

● **18% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

16% Base de datos de Internet

2% Base de datos de publicaciones

Base de datos de Crossref

Base de datos de contenido publicado de Crossref

11% Base de datos de trabajos entregados

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

A Dios por ser mi apoyo y fortaleza cada día. A mi esposo Maquey y nuestro hijo Ernesto Makey por su amor, a mis queridos abuelos y mis padres, por su motivación para salir adelante y culminar mi carrera profesional de Enfermería.

Kristell Milence

AGRADECIMIENTO

A la Dra. Ruth Vílchez Ramírez en calidad de Decana y a los docentes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, por su valiosa contribución en nuestra formación profesional, que concluye con las facilidades pertinentes para el desarrollo de la tesis de titulación profesional.

Al señor Luis Alberto Panduro Murrieta, dirigente del Asentamiento Humano Primero de Enero I Etapa por su amabilidad y las facilidades otorgadas en la fase de recolección de datos y a todos los adultos que conformaron la muestra de estudio por su valiosa participación.

A los distinguidos miembros del Comité de Grados y Títulos, conformado por: Lic. Enf. Zulema Orbe Gaviola de Miranda, Mgr. y Lic. Enf. Elsa Reyna Del Águila, Dra., por la evaluación y aprobación del plan de tesis.

A los miembros del Jurado Evaluador y Dictaminador de la tesis, conformado por: Lic. Enf. Zulema Orbe Gaviola de Miranda, Mgr., en calidad de Presidenta, Lic. Enf. Eva Lucia Matute Panaifo, Dra., como miembro y Lic. Enf. Linda Mercedes Sánchez Valera, Mgr. como miembro, por sus valiosos aportes en el informe final de la tesis.

A los asesores, Lic. Enf. Marina Guerra Vásquez, Dra. y al Ing. Ind. Saul Flores Nunta, Dr. por la asesoría en la metodología de la investigación y la asesoría en el manejo estadístico de los datos.

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
PORTADA	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
JURADO Y ASESORES	iii
RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE GENERAL	vii
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	8
1.1. Antecedentes	8
1.2. Base Teórica	12
1.3. Definición de términos básicos	22
CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES	23
2.1. Formulación de la hipótesis	23
2.2. Variables y su operacionalización	24
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	25
3.1. Tipo y diseño	25
3.2. Diseño muestral	26
3.3. Procedimiento de recolección de datos	28
3.4. Procesamiento y análisis de datos	31
3.5. Aspectos éticos	31
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	33
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	41
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES	47
CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES	48
CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN	49
ANEXOS	53
1. Matriz de consistencia	54
2. Escala para evaluar la salud mental positiva	56
3. Ficha de registro de la presión arterial	61
4. Consentimiento informado	62

ÍNDICE DE TABLAS

N°	Título	Página
1	Nivel de salud mental positiva en adultos del Asentamiento Humano Primero de Enero I etapa Iquitos 2022.	33
2	Presión arterial en adultos del Asentamiento Humano Primero de Enero I etapa Iquitos 2022.	34
3	Dimensiones de salud mental positiva en adultos del Asentamiento Humano Primero de Enero I etapa Iquitos 2022.	35
4	Nivel de salud mental positiva y presión arterial en adultos del Asentamiento Humano Primero de Enero I etapa Iquitos 2022.	37
5	Dimensiones de salud mental positiva y presión arterial en adultos del Asentamiento Humano Primero de Enero I etapa Iquitos 2022.	39

ÍNDICE DE GRÁFICOS

N°	Título	Página
1	Nivel de salud mental positiva en adultos del asentamiento humano Primero de Enero I etapa Iquitos 2022.	33
2	Presión arterial en adultos del asentamiento humano Primero de Enero I etapa Iquitos 2022.	34
3	Nivel de salud mental positiva y presión arterial en adultos del asentamiento humano Primero de Enero I etapa Iquitos 2022.	37

RESUMEN

La investigación se realizó con el objetivo de determinar si el nivel de salud mental positiva se relaciona con la presión arterial que presentan los adultos (30 a 59 años) que residen en el Asentamiento Humano Primero de Enero I etapa, en la ciudad de Iquitos 2022. El tipo de investigación corresponde al cuantitativo, descriptivo, correlacional, de diseño no experimental, transversal. El tamaño de la población de estudio fue de 136 adultos sujetos de estudio, calculada mediante la fórmula estadística para poblaciones finitas. La recolección de información se realizó a partir de la técnica de entrevista y aplicando la Escala para evaluar la salud mental positiva (instrumento estandarizado, elaborado por María Teresa Lluch, España 2002) y una Ficha de registro de la presión arterial (elaborada por la investigadora). Los resultados son: la salud mental positiva es de nivel alto en 80,1 %; la presión arterial tiene valor normal en 62,5 %; las dimensiones de la salud mental positiva tienen nivel alto en satisfacción personal (87,5%), actitud prosocial (38,9%), autocontrol (52,2%), autonomía (81,6%), resolución de problemas (71,4%), habilidades de relaciones interpersonales (66,9%); se obtuvo significancia estadística entre salud mental positiva de nivel alto y presión arterial normal ($p=0,011$; $< 0,05$); concluyendo que, el nivel óptimo de salud mental positiva es una evidencia de salud favorable para el organismo como lo muestra el valor de la presión arterial normal.

Palabras clave: Salud mental positiva, presión arterial, adultos, comunidad.

ABSTRACT

The research was carried out with the objective of determining if the level of positive mental health is related to the blood pressure presented by adults (30 to 59 years) who reside in the Primero de Enero human settlement I stage, in the city of Iquitos 2022. The type of research corresponds to quantitative, descriptive, correlational, non-experimental, cross-sectional design. The size of the study population was 136 adult study subjects, calculated using the statistical formula for finite populations. The collection of information was carried out using the interview technique and applying the Scale to evaluate positive mental health (standardized instrument, developed by María Teresa Lluch, Spain 2002) and a blood pressure registration form (prepared by the researcher).). The results are: positive mental health is at a high level in 80.1%; blood pressure has a normal value of 62.5%; The dimensions of positive mental health have a high level of personal satisfaction (87.5%), prosocial attitude (38.9%), self-control (52.2%), autonomy (81.6%), problem resolution (71.4%), interpersonal relationship skills (66.9%); Statistical significance was obtained between high-level positive mental health and normal blood pressure ($p=0.011$; < 0.05); concluding that the optimal level of positive mental health is evidence of favorable health for the organism as shown by the value of normal blood pressure.

Keywords: Positive mental health, blood pressure, adults, community.

INTRODUCCIÓN

La salud mental positiva, propone que la conducta del ser humano se orienta a lograr el mayor beneficio posible de las experiencias vivenciales a las que accede. Para ello, requiere de dos motivaciones: la primera es la hedónica, orientada a buscar experiencias que sean positivas, placenteras, que minimicen a la aparición de experiencias negativas, y la segunda es por la eudaimonia, orientada a la felicidad, al bienestar, busca tener una vida buena mientras desarrolla sus habilidades, capacidades, buscando lograr las aspiraciones y metas que se propone ¹. El término Eudaimonia, de origen griego, resulta de la unión de las palabras “eu” de bueno y “daimon” de espíritu, utilizado para definir el máximo bienestar humano, expresado como felicidad y bienestar; dicho de otra forma se refiere al “florecimiento humano” o “prosperidad” ².

Según la Organización Mundial de la salud (OMS) ³, los trastornos mentales ocurren en un 16 % de la carga de enfermedades y lesiones que afectan a los adolescentes (10 a 19 años) en el mundo, el 75 % de adultos que sufre algún trastorno mental lo iniciaron en la adolescencia o juventud (entre 12 y 25 años), sin embargo, la mayoría de casos no son diagnosticados ni reciben tratamiento, lo que les limita la oportunidad de tener una vida adulta satisfactoria. Por otra parte, la OMS ⁴ afirma que la hipertensión arterial como trastorno de salud grave, afecta a unos 1,130 millones de personas a nivel mundial, aumentando significativamente el riesgo de presentar enfermedades orgánicas (cardiopatías,

encefalopatías, nefropatías), porque viven en países con medianos y bajos ingresos económicos, y es la principal causa de muerte prematura.

Muñoz CO. y Cols.¹ realizaron revisión sistemática de 51 estudios de investigación desarrollados hasta el año 2016, para identificar los indicadores que utilizan conceptualizaciones de la salud mental positiva, encontrando los siguientes: 1) Ausencia de enfermedad, 2) El Modelo de Jahoda, 3) La escala de Llach, 4) El concepto de bienestar utilizado como sinónimo de salud mental positiva. Asimismo, proponen que la salud mental positiva, debe concebirse como ausencia de alguna enfermedad o la presencia de ciertos factores en la personalidad del individuo, que lo protegen para que no enferme, y si esta enfermo coadyuvan para la recuperación y/o rehabilitación de los trastornos.

En América Latina y el Caribe, respecto a las alteraciones de la presión arterial, se indica que la hipertensión arterial afecta al 20 y 40 % de la población adulta que hacen aproximadamente 250 millones de personas y es el principal factor de riesgo para enfermedades cardiovasculares, que cada año ocasionan de 1,6 millones de muertes que se consideran prematuras, dado que, se trata de enfermedades que pueden evitarse si se controlan los factores de riesgo ⁴.

En Perú, la Encuesta Demográfica de Salud y Enfermedad (ENDES, 2019) ⁵, reportó que la hipertensión arterial afecta al 14,1 % de personas desde 15 años a más de edad, conservándose con cifras altas la presión arterial normal con un 75,9 %; de los que tienen hipertensión arterial, un 17,5 % son varones y 10,9 %

mujeres; 16,6 % reside en Lima Metropolitana, 14,3 % en la costa, 11,1 % en la sierra y 12,0 % en la selva; el 10,2 % fue diagnosticado con hipertensión arterial alguna vez en su vida por un profesional médico; un 68,1 % indicó haber recibido una receta médica para comprar medicinas o para tratamiento en el último año (73,9 % reside en Lima Metropolitana, 71,3 % en la costa, 65,4 % en la selva y 54,0 % en la sierra).

Por su parte, en la región Loreto (2018) se registró 22,9 % de prevalencia de hipertensión arterial en personas entre 15 y más años de edad, de ellos, el 62,3 % de diagnosticados recibieron tratamiento en el último año. Entre los factores modificables que relacionan a la salud mental con el riesgo de presentar hipertensión arterial están: la falta de actividad física como parte del estilo de vida saludable, el consumo excesivo de alcohol que origina alteraciones cardiovasculares, aumenta el riesgo de alcoholismo, de suicidio, el consumo de tabaco o tabaquismo (activo o pasivo) aumenta temporalmente la presión arterial y puede lesionar a las arterias, con riesgo de cardiopatías, el estrés aparte de incrementar la presión arterial fomenta conductas que aumentan la presión arterial ⁶.

La problemática descrita, nos permite formular el problema de investigación: ¿Cuál es la relación entre el nivel de salud mental positiva y la presión arterial que presentan los adultos (30 a 59 años) del asentamiento humano Primero de Enero I etapa Iquitos 2022?.

El objetivo general es determinar la relación entre el nivel de salud mental positiva y el nivel de presión arterial que presentan los adultos (30 a 59 años) del asentamiento humano Primero de Enero I etapa Iquitos 2022. Los objetivos específicos, son: Identificar el nivel de salud mental positiva que presentan los adultos del asentamiento humano Primero de Enero I etapa Iquitos 2022; identificar la presión arterial que presentan los adultos del asentamiento humano Primero de Enero I etapa Iquitos 2022; y relacionar el nivel de salud mental positiva y la presión arterial en los adultos del asentamiento humano Primero de Enero I etapa Iquitos 2022.

Es necesario estudiar la salud mental positiva en personas aparentemente sanas de la comunidad como un tamizaje para determinar si el bienestar subjetivo que presentan y las habilidades para adaptarse le ayudan a enfrentar situaciones difíciles como tener hipertensión arterial, para fomentar la promoción del desarrollo sano de la personalidad dentro de las familias y en consecuencia lograr sociedades sanas. El grupo poblacional de adultos, cada vez está tomando mayor presencia a nivel general debido al crecimiento demográfico y mayor incremento de la esperanza de vida al nacer, lo cual hace necesario buscar formas de abordar ésta nueva situación con respuestas teóricas y prácticas a favor de su salud física y mental. Es una oportunidad del profesional de salud para valorar el funcionamiento mental de las personas mediante la expresión de su comportamiento en su entorno familiar, laboral y la sociedad en general, para determinar si el nivel de salud mental positiva influye en la aparición de enfermedades como la hipertensión arterial; ello fundamenta la pertinencia de

evaluar el proceso salud-enfermedad integrando el modelo de salud mental positiva, porque el interés no debe centrarse solamente en el sufrimiento emocional sino también en fortalecer los componente positivos para una cultura de paz y mejor funcionamiento del ser humano dentro de la sociedad.

La salud mental positiva a pesar de que no es un tema nuevo, es poco investigado a nivel general, por lo que no accedimos a estudios referentes a las dos variables de estudio sino solamente de forma univariada; sin embargo, es una realidad en nuestro funcionamiento como seres humanos, que la salud mental es importante y prioritario, pues no tener un trastorno mental diagnosticado no garantiza que la salud mental esté bien, de allí la importancia de conocer su comportamiento en las variables estudiadas para contribuir al conocimiento científico con resultados que muestran como se expresa la salud mental positiva en las personas en edad adulta en la comunidad.

Los resultados obtenidos, aportan información que beneficia a las personas en edad adulta a quienes se informaron del valor de su presión arterial y del nivel de salud mental positiva que poseen y si ambos se relacionan; beneficia a los profesionales de enfermería en su trabajo comunitario para reconocer el nivel de salud mental positiva de los usuarios y programar actividades orientadas a la promoción y prevención de la salud mental; permite que los decisores en el campo de la salud mental, integren actividades considerando las necesidades de la población de estudio; a los docentes de la facultad de enfermería para utilizar la nueva información en la formación de profesionales de enfermería; y como

antecedente para investigaciones que se planteen sobre las variables estudiadas.

Por otra parte, el estudio, cumple con los aspectos éticos exigidos desde la presentación y aprobación del plan de tesis por parte del Comité de ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana

El desarrollo de la investigación, no muestra limitaciones en cuanto al espacio, población de estudio, tiempo, confiabilidad de los datos, generalización de los resultados, tipo y diseño de estudio y el establecimiento de significancia estadística entre las variables; pero, presenta limitaciones en cuanto al acceso de antecedentes con las dos variables estudiadas, lo cual no es un impedimento para su viabilidad al contrario su ejecución esta aportando nuevos conocimientos.

El estudio realizado es de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, aplicando el diseño no experimental, transversal. La muestra de estudio lo conforman 210 personas adultas del asentamiento humano Primero de Enero I etapa y el tamaño de la población de estudio es de 136 adultos.

La estructura del informe final comprende VIII Capítulos: el Capítulo I: Marco teórico; Capítulo II: Hipótesis y variables; Capítulo III: Metodología; Capítulo IV: Resultados; Capítulo V: Discusión; Capítulo VI: Conclusiones; Capítulo VII: Recomendaciones y Capítulo VIII: Fuentes de información.

El trabajo concluye que, concluye que, tener un nivel óptimo de salud mental positiva es una evidencia de salud favorable para el organismo como lo muestra el valor de la presión arterial normal.

CAPITULO I: MARCO TEORICO

1.1. Antecedentes

El año 2020, en una investigación desarrollada con enfoque cuantitativo, descriptivo, comparativo, con diseño no experimental, transversal, en una población de 131 estudiantes de enfermería de una universidad pública, cuyo objetivo fue comparar el nivel de salud mental positiva y el nivel de habilidades sociales que mostraban dichos estudiantes antes y durante la pandemia por la infección Covid-19. La investigación determinó que: respecto a la salud mental positiva, un 59,3 % de los estudiantes presentaban nivel medio, 39,8 % nivel alto y nivel bajo ninguno; de acuerdo a sus dimensiones, en la habilidad para relacionarse 15,9 % tuvo nivel alto, 32,3 % nivel medio y 1,8 % nivel bajo, en resolución de problemas y autoactualización, 35,4 % tuvo nivel alto, 63,7 % nivel medio y 0,9 % bajo, en autonomía 45 % tuvo nivel alto, 36,3 % medio y 17,7 % bajo, en autocontrol 23 % tuvo nivel alto, 40,7 % medio y 36,3 % bajo, en actitud prosocial 68,1 % tuvo nivel alto, 26,5 % nivel medio y 5,3 % bajo, en satisfacción por la vida 57,5 % tuvo nivel alto, 39,8 % nivel medio y 2,7 % nivel bajo. El trabajo concluyó que, se deben implementar programas que fomenten el incremento del nivel de salud mental positiva y habilidades sociales para favorecer los estudiantes de enfermería hacia una salud mental óptima ⁷.

El año 2020, en una investigación realizada mediante revisión sistemática de expedientes científicos, cuya población de estudio fueron 24 artículos publicados en la base de datos de Pubmed, Scopus, APA Psycarticles y Web of Science, entre 2015 y 2020, en adultos con hipertensión arterial (HTA), con el objetivo de identificar las variables psicológicas asociadas a sufrir de presión arterial alta en personas en edad adulta. La investigación determinó que: los síntomas de depresión se asocian significativamente con el riesgo de presentar incremento en la presión arterial sistólica ($p < 0,05$), y no se asocian con el riesgo de incremento en la presión arterial diastólica ($p > 0,05$); un nivel alto de ansiedad se asocia con el 47,3 % de mayor riesgo de HTA, 13,6 % con HTA en estadio I y 22,6 % en estadio II, la ansiedad severa correlaciona directamente con una mayor presencia de HTA; los estados emocionales (ira, hostilidad, estados ciclotímicos) se asocian de forma estadísticamente significativos con la HTA con los valores más altos ($P < 0,01$), pero no entre los niveles de agresión e HTA ($P > 0,05$). El trabajo concluyó que, los estados emocionales como la ira, la hostilidad, depresión y ansiedad, son las variables psicológicas con mayor evidencia de relación con la hipertensión arterial en los adultos ⁸.

El año 2019, en una investigación de tipo cuantitativo, no experimental y diseño descriptivo, transversal, cuya población fue de 150 personas en edad adulta y adulto mayores, el objetivo fue determinar los factores que predisponen a la prevalencia de la hipertensión arterial en pacientes adultos atendidos en emergencia del Hospital Regional Las Mercedes. El estudio

determinó que: el 86 % de los pacientes estudiados tuvieron hipertensión arterial y el 14 % presentaron presión arterial normal; un 46 % presentaban comorbilidad por enfermedades crónicas tipo colesterol alto, diabetes, y triglicéridos, el 24,7 % refirió que sufre siempre de enfermedades, 16 % sufre a veces y 13,3 % refirió no sufrir ninguna enfermedad. El trabajo concluyó que, la prevalencia de hipertensión arterial en sus distintos indicadores en la población, muestra información exacta sobre el estado de salud de los sujetos de estudio, donde la mayoría presenta hipertensión arterial ⁹.

El año 2018, al desarrollar una investigación de tipo estudio de campo, de nivel descriptivo, en una población fue de 104 pobladores de la comunidad de Chachas, cuyo objetivo fue evaluar el nivel de salud mental positiva que presentan los pobladores en la referida comunidad. La investigación determinó que: 70,2 % de los pobladores presentaban nivel medio alto de salud mental positiva, el 22,5 % nivel alto, 7,3 % nivel medio bajo; asimismo, al evaluar de manera unidimensional a la salud mental positiva, en la satisfacción personal, 55 % tuvo nivel medio alto, 42 % nivel alto y 3 % nivel medio bajo; en actitud prosocial, 63 % nivel medio alto 76 % en autocontrol, 68 % nivel medio alto en autonomía 78 % nivel medio alto en resolución de problemas, 78 % nivel medio alto en actualización y 81 % nivel medio en habilidades de relaciones interpersonales. El estudio concluyó que, la población de la comunidad de Chachas tiene nivel medio alto de salud mental positiva con tendencia hacia el nivel medio bajo, asimismo en todas las dimensiones la salud mental positiva es de nivel medio alto ¹⁰.

El año 2018, se realizó un estudio de metodología mixta (cuali-cuantitativa), analítico, con diseño no experimental, transversal, descriptivo, cuya población incluyó a 10 personas entre 25 a 47 años, de ambos sexos, diagnosticados con presión arterial alta, cuyo objetivo fue explorar y describir los factores psicológicos asociados con la hipertensión arterial esencial. La investigación determinó que: el 30 % de entrevistados fueron diagnosticados con un problema psicológico/psiquiátrico personal como trastorno obsesivo compulsivo, depresión, crisis de ansiedad/crisis de pánico y 70 % ninguno; 10 % presentaron problema psicológico/psiquiátrico familiar como depresión en la hermana; 80 % refirieron que vivenciaron situaciones estresantes antes de presentar el cuadro hipertensivo como estrés laboral, crisis matrimonial/separación, crisis familiar, muerte del padre y 20 % ninguno. El trabajo concluyó que, los resultados son consistentes con investigaciones previas ¹¹.

1.2. Base Teórica

Nivel de salud mental positiva (SMP)

La salud mental es un valor esencial para el ser humano y para la sociedad en su conjunto, porque ésta contribuye de forma positiva en el bienestar subjetivo, en la calidad de vida, al funcionamiento y la productividad social, tanto de forma individual como colectiva en los ciudadanos ¹².

La salud mental positiva, se define como el componente positivo de la salud mental, relacionado al concepto de bienestar subjetivo y a la capacidad de adaptación frente a situaciones difíciles o adversas. Asimismo, la salud mental positiva comprende también aspectos de autoestima, el control de sí mismo, optimismo, búsqueda de la felicidad y el sentido de coherencia en la vida. Este concepto se fundamenta en la necesidad de promover el desarrollo sano de la personalidad, formar personas mentalmente saludables a fin de favorecer la formación de familias, grupos y sociedades sanas, libres, productivas ¹³.

La Organización Mundial de la Salud ¹⁴ menciona diferentes enfoques propuestos para conceptualizar la salud mental positiva (SMP), los considera aportes o esfuerzos que han contribuido en la construcción de su entendimiento diferenciándolo del modelo biomédico y comportamental. Por otro lado, Marie Jahoda¹⁵ al proponer el Modelo de Salud Mental Positiva,

refiere que la salud mental abarca la personalidad, la percepción subjetiva de sentir bienestar, el salutogénico, resiliencia, la calidad de vida, y define a la salud mental positiva como, las actitudes relacionadas a nosotros mismos, la accesibilidad a la propia conciencia, el autoconcepto positivo, la autoaceptación del sentido de identidad y del sentido de vida.

La diversidad de aproximaciones sobre la salud mental positiva, muestran que un tema en construcción conceptual y operativa, debido básicamente a dos situaciones:

- Primero: el reconocer que la motivación humana históricamente tiene dos fundamentos: la hedónica o la orientación de la conducta humana para lograr mayor beneficio de las experiencias positivas vivenciadas, minimizando el impacto de las negativas; y la eudaimónica, referido a reconocer que el ser humano está en proceso continuo de desarrollo de sus capacidades, metas y aspiraciones ¹⁶.
- Segundo: la base teórica que fundamenta que la salud mental es un constructo relacionado con la capacidad o competencia para reconocer el rol que cumplen los determinantes sociales y la promoción de la salud ¹.

Dimensiones de la salud mental positiva

El desarrollo de un modelo teórico de salud mental positiva se debe a María Jahoda ¹⁷ en España (1958), proponiendo que comprende seis criterios o

dimensiones: 1) Actitud hacia sí mismo, 2) Crecimiento, desarrollo y autoactualización, 3) Integración, 4) Autonomía, 5) Percepción de la realidad, 6) Dominio del entorno. Cuarenta años más tarde María Teresa Lluch ¹⁷ en España (1999), retoma el concepto de salud mental positiva de Jahoda y plantea directrices para orientar “el diagnóstico” y el diseño de programas de intervención educativa para potencializar los recursos y competencias personales que se posee.

Los seis factores o dimensiones que comprende el Modelo Multifactorial de Salud Mental Positiva propuesto por María Teresa Lluch¹⁴ (2002), son:

F1 Satisfacción personal: es la capacidad de autoaceptación con las virtudes y defectos (autoconcepto/autoestima), logrando sentirse satisfecho como persona y con expectativas futuras¹⁴. Tiene similitud con la satisfacción con la vida y sus diversos dominios, donde lo relevante es el bienestar subjetivo. Es la autoevaluación personal, en base a las experiencias vividas y el juicio que se expresa ante determinadas situaciones, en donde también interviene la conciencia, “insight” o el grado de introspección necesarios ¹⁸.

F2 Actitud prosocial: referida a la sensibilidad personal con su entorno social evidenciada en la actitud o predisposición de actuar, la solidaridad y la aceptación del otro, para participar en actividades sociales de apoyo o ayuda a los demás, respetando las normas y reglas establecidas en la sociedad ¹⁸.

F3 Autocontrol: referido a la capacidad personal para afrontar situaciones estresantes o conflictivas que se presentan, mostrando equilibrio o control emocional y tolerancia ante la ansiedad y el estrés ¹⁷.

F4 Autonomía: referida a la capacidad personal para tomar sus propias decisiones en base a sus propios criterios, controlando su comportamiento y mostrando buen nivel de seguridad y autoconfianza ¹⁷.

F5 Resolución de problemas y autoactualización: es la capacidad para analizar, tomar decisiones y tener flexibilidad para adaptarse ante los cambios, desarrollando un crecimiento y desarrollo personal continuo ¹⁷.

F6 Habilidades de relación interpersonal: es la capacidad para establecer relaciones interpersonales, lazos de amistad duraderas, sabe comunicarse, y es empático (tiene capacidad para entender los sentimientos del otro) para ofrecer apoyo emocional ¹⁷.

Medición de la salud mental positiva

Una forma específica se realiza aplicando de manera colectiva o individual, la Escala de medición de la salud mental positiva, propuesta por Lluch ¹⁹, que comprende 39 ítems con orientación positiva y negativa, sobre los factores o dimensiones del modelo de salud mental positiva, cuya duración de aplicación es de 20 minutos. Las puntuaciones para los ítems son: Siempre

o casi siempre = 3 puntos, A menudo o con bastante frecuencia = 2, Algunas veces = 1 y Nunca o casi nunca = 0 puntos. El baremo de salud mental califica como: alto cuando logra de 79 – 117 puntos, medio de 40 - 78 puntos y bajo de 0 - 39 puntos.

Presión arterial en adultos

La Organización Mundial de la Salud ²⁰, define a la presión arterial como la fuerza ejercida por la sangre contra las paredes de las arterias a medida que pasa por ellas durante la expulsión de la sangre desde el corazón hacia todo el cuerpo. Este proceso muestra dos valores: a) Presión arterial sistólica, que evidencia la contracción del corazón o sístole, para bombear o expulsar la sangre hacia los vasos sanguíneos, y b) Presión arterial diastólica, que representa la relajación del corazón o diástole entre un latido y otro que permite la entrada de sangre hacia el corazón.

Por su parte, el Ministerio de Salud (MINSA) ²¹, refiere que la hipertensión arterial es una enfermedad sistémica, inflamatoria y crónica que afecta al sistema circulatorio a nivel de las arterias, carece de una etiología definida en la mayoría de casos; clínicamente se manifiesta con aumento fuera de lo normal y persistente, de los valores de la presión arterial sistólica o diastólica o ambos a la vez.

La hipertensión arterial, es el término que describe el incremento en uno o en ambos números de la presión arterial (sístole, diástole) con valores mayores de 140/90 mmHg. la mayor cantidad de veces. Sus consecuencias médicas son la generación de otras enfermedades que afectan al corazón, como los accidentes cerebrovasculares (ACV), insuficiencia renal, problemas en los ojos, entre otros. ²²

Causas o factores

En la mayoría de casos no es posible identificar causa alguna de la hipertensión arterial, y se denomina hipertensión esencial; en otros casos, se han identificado algunos factores causales de la hipertensión, como: la cantidad de agua y de sal en el organismo, el funcionamiento de los riñones, así como del sistema nervioso y de los vasos sanguíneos, el nivel hormonal y la mayor predisposición a sufrir de hipertensión conforme avanza el envejecimiento debido a que las arterias van perdiendo fuerza y elasticidad en las paredes, se vuelven más rígidas y tienen menor capacidad para adaptarse, causando en consecuencia que la presión arterial se eleve. ²²

Síntomas

Los síntomas de la hipertensión, a veces no se presentan o no se detectan oportunamente, lo que aumenta el riesgo de sufrir enfermedades cardíacas y problemas renales al desconocer que sufren de hipertensión arterial.

Cuando la hipertensión se presentan en un nivel muy alto, se adicionan síntomas como: fuertes cefaleas, náuseas, vómitos, confusión mental, dificultades en la visión e incluso puede presentarse sangrado nasal. ²²

Presión arterial y salud mental

Las personas con estado mental positivo o saludable, solucionan fácilmente las dificultades, se mantienen mayor tiempo con emociones positivas, saben apreciar los buenos momentos que les da la vida, es un estado que se relaciona con la buena salud en el organismo y ayuda a mejorar la salud física, ello se evidencia entre otras, en el mantenimiento de la presión arterial normal o más baja y en consecuencia en un menor riesgo de sufrir enfermedades cardíacas ²³. Una explicación sobre la vinculación de la hipertensión arterial esencial con las dificultades psicológicas (estrés, ansiedad, depresión, agresión-hostilidad) y el tipo de personalidad que posee la persona, se fundamenta en que la dinámica que da origen a la hipertensión se encontraría en la inhibición de los impulsos hostiles agresivos, lo cual generaría un efecto de autoagresión contra sí mismo, que se manifiesta somáticamente. ¹¹

Medición de la presión arterial

El MINSA ²¹, plantea el uso de la siguiente valoración de la presión arterial, en personas de 18 años a más.

ESTADIO	Sistólica (mmHg)	Diastólica (mmHg)
Normal	<120	<80
Prehipertensión	120-139	80-89
Hipertensión	≥ 140	≥ 90
Hipertensión estadio 1	140-159	90-99
Hipertensión estadio 2	≥ 160	≥ 100

Por otro lado, las guías americanas de hipertensión arterial, utilizadas por la Asociación Americana del Corazón (AHA) y el Colegio Americano de Cardiología (ACC) ²⁴, indican que para diagnosticar a la hipertensión arterial en los adultos se debe considerar a los valores convencionales de nivel superior a los normales, como de 140/90 mmHg para cualquier edad o sexo, variación geográfica y étnica. En Perú, se utiliza el mismo patrón o valor de 140/90 mmHg, para la zona de la costa y selva para calificar a la hipertensión, pero para la zona de sierra o de las alturas andinas el rango de valor es de 134/89 mmHg.; es decir, que los criterios de normalidad universal establecidos no pueden ser aplicados a todos los habitantes de la misma forma, dado que existen diferencias geográficas, de grupos étnicos, biológicas, fenotípicas y genotípicas que diferencian a la población.

Por ello, las nuevas guías ACC/AHA ²⁵ propuestas el 14 de noviembre del 2017, consideran un caso de hipertensión si los valores de la presión arterial

es de 130/80 mmHg o más, obviando el anterior criterio de 140/90 mmHg. La clasificación de la guía 2017, es la siguiente:

Presión sistólica y diastólica (mmHg)	Calificación
< 120 y < 80	Normal
120-129 y < 80	Elevada
130-139 o 80-89	Hipertensión estadio 1
140-159 o 90-99	Hipertensión estadio 2
≥ 160 o ≥ 110	Hipertensión estadio 3

Fuente: ACC/AHA, 2017.

Fundamento teórico de la investigación

La investigación se sustenta en los siguientes modelos:

El Modelo de bienestar psicológico: propuesto por Caroll Ryff ²⁶, plantea que cuando el ser humano tiene un funcionamiento óptimo, se produce en el una mayor cantidad de emociones positivas o de placer, que conducen hacia un estado de salud positiva que comprende tanto componentes físicos como mentales y la forma como se relacionan entre ellos, porque la salud mental positiva es un proceso dinámico y multidimensional, que motiva a la búsqueda continua de las posibilidades de desarrollar las potencialidades de la persona, haciendo la precisión de que la salud positiva y la salud negativa son dimensiones independientes.

La investigación propone valorar si el estado de bienestar subjetivo que provee la salud mental positiva evidenciado en la expresión mayoritaria de emociones positivas a pesar de las dificultades que puede presentar la vida, influye favorablemente en la salud biológica de las personas.

Modelo de bienestar social: propuesto por Coray Keyes ²⁷, quien afirma que se deben distinguir tres ámbitos en el funcionamiento, que son: a) El Bienestar emocional, referido a la forma de expresión del afecto positivo y negativo. Habrá bienestar emocional cuando el afecto positivo se expresa en nivel alto y el afecto negativo se expresa en nivel bajo, lo cual se evidencia en una elevada satisfacción con la vida, b) El Bienestar subjetivo, que incorpora las seis dimensiones propuestas en el modelo de salud mental, y c) El Bienestar social, evidenciado en la utilización de criterios relacionados con el funcionamiento social y comunitario, dentro del ambiente social en el que se desenvuelven, donde el entorno social es percibido como estimulante para el desarrollo personal. incluye cinco componentes: coherencia de los actos, la integración con su entorno, la contribución a la sociedad, la actualización para desarrollar sus competencias, y la aceptación social.

1.3. Definición de términos básicos

Salud mental. Estado de bienestar subjetivo que favorece a la calidad de vida, al funcionamiento social y a la productividad, de forma individual o colectiva¹².

Salud mental positiva. Es el bienestar subjetivo y la capacidad de adaptación ante situaciones difíciles o adversas; comprende, la autoestima, autocontrol, optimismo, buscar la felicidad y el sentido de la vida¹³.

Presión arterial. Es la tensión ejercida por la sangre expulsada por el corazón al organismo, al pasar por las paredes arteriales, mediante la presión sistólica y la diastólica²⁰.

Hipertensión arterial. Es el aumento de presión arterial en uno o ambos valores mayor de 130/90 mmHg. la mayor cantidad de veces²¹.

Adulto. Referido a la presencia de un ser humano entre 30 a 59 años de edad, quien se encuentra orgánicamente desarrollado²⁸.

Dimensiones de salud mental positiva. Son habilidades necesarias para adaptarse de forma sana en la adversidad, promoviendo el desarrollo de una personalidad sana, para formar familias, grupos, sociedades sanas¹³.

CAPITULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES

2.1. Formulación de hipótesis

2.1.1. Hipótesis general

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de salud mental positiva y el nivel de presión arterial en personas en etapa adulta que viven en el asentamiento humano Primero de Enero I etapa, Iquitos 2022.

2.2. Variables y definiciones operacionales

Variable	Definición	Tipo por su relación	Indicador	Escala de medición	Categorías	Valores de las categorías	Medio de verificación
Nivel de salud mental positiva	Es el bienestar subjetivo y la capacidad de adaptación ante situaciones difíciles o adversas; comprende, la autoestima, autocontrol, optimismo, buscar la felicidad y el sentido de la vida ¹³ .	Independiente	Niveles	Ordinal	Alto	De 79 a 117 puntos	Escala para evaluar la salud mental positiva
					Medio	De 40 a 78 puntos	
					Bajo	De 0 a 39 puntos	
Presión arterial	Es la tensión ejercida por la sangre expulsada por el corazón al organismo, al pasar por las paredes arteriales, mediante la presión sistólica y la diastólica ²⁰ .	Dependiente	Valores de presión arterial	Ordinal	Normal	<120 / <80	Ficha de registro de la presión arterial.
					Prehipertensión	120-139 / 80-89	
					Hipertensión	≥140 / ≥ 90	

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño

Tipo: cuantitativo, correlacional descriptivo.

Es Cuantitativo, porque es un método estructurado para la recolección de datos y la estadística para cuantificar la información, analizar los resultados y comprobar la hipótesis planteada, para responder al problema planteado. Correlacional, porque se ha realizado pruebas de relación entre las variables de estudio (nivel de salud mental positiva y nivel de presión arterial), en la muestra desde un contexto en particular. Descriptivo, porque permitió describir las variables de estudio (salud mental positiva y presión arterial), como los conceptos, sus propiedades, características inherentes, entre otros aspectos. ²⁹

Diseño: No experimental, transversal.

No experimental, pues las variables fueron estudiadas sin realizar ninguna manipulación de forma deliberada, se estudió tal y como se encuentran en su ambiente natural exentos de todo tipo de manipulación. Es de corte transversal, porque los datos fueron recogidos en una sola ocasión o momento único en el tiempo. ²⁹

3.2. Diseño muestral

Población de estudio

Lo constituyeron todas las personas en edad adulta entre 30 a 59 años, de ambos sexos, de diferente estado civil, grado de instrucción y ocupación, que residen en el Asentamiento Humano Primero de Enero I etapa, en el año 2022, información obtenida de acuerdo al padrón del registro de familias, que hacen un total de 210 personas.

El tamaño de la población de estudio, fue determinada mediante la fórmula estadística para poblaciones finitas. La fórmula es:

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

n = Tamaño de la muestra buscada

N = Población o universo

Z² = Nivel de confianza de 95% (1,96)

E² = Error de estimación de 5%.

P = Probabilidad de éxito del evento (0,5)

Q = Probabilidad de fracaso del evento (0,5)

$$n = \frac{210 * (1,96)^2 * (0,50) * (0,50)}{(0,05)^2 * (210-1) + (1,96)^2 * (0,50) * (0,50)}$$

$$n = \frac{210 * (3,8416) * (0,25)}{(0,0025) * (209) + (3,8416) * (0,25)} = 136,006474$$

n = 136 adultos

Para seleccionar la muestra, se aplicó el muestreo probabilístico aleatorio simple, para ello se elaboró una relación de los 210 adultos entre 30 a 59 años, asignándoles un número de orden, después mediante el método de la rifa se fue extrayendo un número del ánfora hasta completar la cantidad de la muestra.

Criterios de Selección

Criterios de inclusión: Persona de edad adulta (entre 30 a 59 años), residente del asentamiento humano Primero de Enero I etapa, de ambos sexos, diferente estado civil y ocupación, y participación voluntaria evidenciado con la firma previa del consentimiento informado.

Criterios de exclusión: Tener menos de 30 años y de 60 años a mas; y cuando no desea participar voluntariamente.

3.3. Procedimiento de recolección de datos

Los datos se recolectaron de acuerdo al siguiente procedimiento:

1. Solicitamos a la Decana de la Facultad de Enfermería de la UNAP un documento para la dirigencia del asentamiento humano Primero de Enero I etapa, para la autorización del ingreso a fin de recolectar la información.
2. Realizamos coordinación con los dirigentes del asentamiento humano, dando a conocer los objetivos de la investigación, horario, duración y el procedimiento de recolección de datos.
3. Realizamos una visita domiciliaria en cada familia para solicitar la participación voluntaria del adulto entre 30 a 59 años aplicando el consentimiento informado, documento que debía firmar en primera instancia si aceptaba participar.
4. Después aplicamos el instrumento Escala para evaluar la salud mental positiva, mediante una entrevista, asegurando su llenado completo, dando a conocer el resultado y en los casos con salud mental positiva de nivel medio se sugirió una consulta de psicología en el Centro de Salud Mental Comunitario más cercano.
5. Seguidamente procedimos a medir la presión arterial en el brazo izquierdo, utilizando un tensiómetro digital debidamente calibrado, revisando la precisión cada 10 mediciones. Los criterios fueron: persona sentada durante cinco minutos antes de medirlo, a los 10 minutos se realizaba una segunda medición para registrar el valor obtenido, mínimo dos horas después haber almorzado para controlar valores elevados postprandial.

6. Se puso en conocimiento del adulto el resultado de la presión arterial obtenida, en caso de hipertensión arterial brindamos consejería puntual recomendando consultar con el médico, en otros casos, tomar las medicinas prescritas y cuando la presión arterial era muy alta se pedía que un familiar lo acompañe en el momento al Puesto de Salud Primero de Enero para su estabilización con el médico.
7. Ningún adulto seleccionado se negó a participar, en consecuencia no fue reemplazado. Todos colaboraron.
8. Los datos se recolectaron en horas de la tarde, en un promedio de ocho a 10 entrevistas diarias, vistiendo el uniforme de salud pública, concluyendo en 15 días calendario.

Técnica e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó la técnica de entrevista, para aplicar la escala para evaluar la salud mental positiva, y la técnica de registro previa medición, para aplicar la ficha de registro de presión arterial.

Instrumentos de recolección de datos

Se utilizaron:

1. La Escala para evaluar la salud mental positiva: instrumento estandarizado, propuesto por Lluch (España, 2002), versión española, que comprende 39 ítems con orientación positiva y negativa, cada ítem tiene cuatro alternativas de respuestas y sus puntajes que van de cero a

tres. Estos son: siempre o casi siempre = 3 puntos, A menudo o con bastante frecuencia = 2 puntos, Algunas veces = 1 punto y Nunca o casi nunca = 0 puntos. El baremo de salud mental, califica como: alto cuando logra de 79 – 117 puntos, medio de 40 - 78 puntos y bajo de 0 - 39 puntos, en base a seis factores o dimensiones del modelo de la salud mental positiva. Duración de la aplicación: 20 minutos.

2. Ficha de registro de la presión arterial: instrumento elaborado por la investigadora, para registrar el valor de la presión arterial obtenida en la medición utilizando un tensiómetro digital, debidamente calibrado y anotar el valor de la presión arterial que presenta el adulto en estudio. Su aplicación dura: 15 minutos.

Validez y confiabilidad

Los instrumentos utilizados fueron validados oportunamente. Así, la Escala para evaluar la salud mental positiva, es un instrumento estandarizado, de comprobada validez estadística por la propia autora y corroborada por otros autores como Murillo SP.³⁰ quien al investigar la salud mental positiva en estudiantes de Enfermería de una Universidad Nacional de Puno el año 2017, obtuvo alta validez de 0,91 y aceptable fiabilidad de 0,71; asimismo, fue validada en Perú por Mendo (2014), logrando aceptable consistencia interna de 0,789 según la prueba Alpha de Combrach.³¹ Por otro lado, la Ficha de registro de la presión arterial para recolectar datos de la variable dependiente, no requiere de validación porque se consignaron datos

objetivos previo a una medición de la presión arterial en base a los parámetros clasificatorios del Ministerio de salud.

4.4. Procesamiento y análisis de datos

El procesamiento de los datos obtenidos, se realizó utilizando el paquete estadístico SPSS versión 25, software Windows XP, en español. El análisis de los datos se realizó mediante la estadística descriptiva presentados en tablas unidimensionales, y se utilizó la estadística inferencial mediante la prueba estadística no paramétrica de Chi cuadrado para determinar la relación entre variables y comprobar la hipótesis planteada. Se trabajó con un nivel de confianza de 95%, un nivel de error $\alpha = 0,05$ y el nivel de significancia fue de 0,05 ($p < 0,05$).

3.5. Aspectos éticos

El plan de investigación fue presentado ante el Comité de ética y de Grados y Títulos de la Facultad de Enfermería de la UNAP, para su revisión, siendo aprobado porque no se utilizan procedimientos físicos invasivos que amenazen la integridad personal, emocional o moral de los sujetos de estudio.

Los principios bioéticos, considerados son:

- Beneficencia: los participantes se beneficiaron con el conocimiento de los resultados de la aplicación de los instrumentos utilizados y breve explicación de los mismos en los que mostraron interés y preguntaron.
- No maleficencia: No se ocasionó ningún daño físico, moral o de cualquier otro tipo a los participantes en la investigación.
- Autonomía: Las personas tuvieron libertad de decidir si participaban o no, firmando el consentimiento informado los que aceptaron.
- Justicia: Las personas que participaron en la investigación fueron tratadas con la misma consideración y respeto, sin vulnerar sus derechos.
- Privacidad: la información obtenida fue manejada solamente para los objetivos de la investigación, y resguardada por la investigadora.
- Se manifestó en todo momento, respeto por la población de la comunidad en estudio, solicitando las autorizaciones correspondientes.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

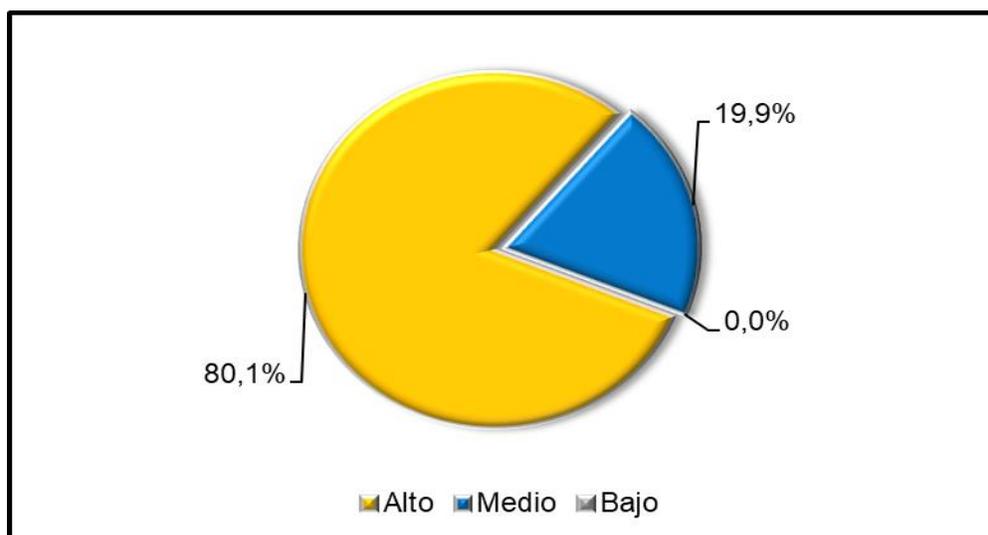
4.1. Nivel de salud mental positiva

Tabla 1: Nivel de salud mental positiva en adultos del Asentamiento Humano Primero de Enero, I etapa. Iquitos 2022.

Nivel de SMP	ni	%
Alto	109	80,1
Medio	27	19,9
Bajo	0	0,0
Total	136	100,0

Fuente: Escala para evaluar la salud mental positiva.

Gráfico 1: Nivel de salud mental positiva en adultos del Asentamiento Humano Primero de Enero, I etapa. Iquitos 2022.



La tabla y gráfico 1, muestra que del 100% de personas adultas evaluadas, el 80,1% presentaron salud mental positiva de nivel alto, en el 19,9% fue medio y ninguno presentó nivel bajo de salud mental positiva.

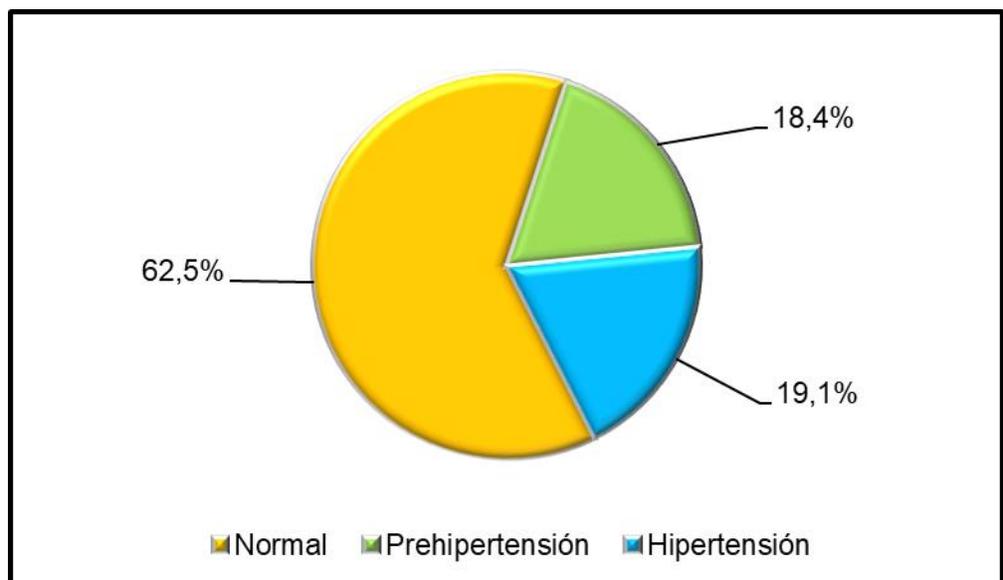
4.2. Presión arterial en adultos.

Tabla 2: Presión arterial en adultos del Asentamiento Humano Primero de Enero, I etapa. Iquitos 2022.

PRESIÓN ARTERIAL	Ni	%
Normal	85	62,5
Prehipertensión	25	18,4
Hipertensión	26	19,1
Total	136	100,0

Fuente: Ficha de registro de la presión arterial.

Gráfico 2: Nivel de presión arterial en adultos del Asentamiento Humano Primero de Enero, I etapa. Iquitos 2022.



La tabla y gráfico 2, muestra que el nivel de la presión arterial en los adultos estudiados, tuvo la siguiente clasificación: el 62,5% registraron presión arterial de nivel normal, un 18,4% tuvieron prehipertensión y 19,1% registraron hipertensión.

4.3. Dimensiones de la salud mental positiva.

Tabla 3: Dimensiones de salud mental positiva en adultos del Asentamiento Humano Primero de Enero I etapa Iquitos 2022.

DIMENSIONES DE LA SMP	Ni	%
1. Satisfacción personal		
a) Alto	119	87,5
b) Medio	17	12,5
c) Bajo	0	0,0
Total:	136	100,0
2. Actitud prosocial		
a) Alto	53	38,9
b) Medio	50	36,9
c) Bajo	33	24,2
Total:	136	100,0
3. Autocontrol		
a) Alto	71	52,2
b) Medio	54	39,7
c) Bajo	11	8,1
Total:	136	100,0
4. Autonomía		
a) Alto	111	81,6
b) Medio	20	14,7
c) Bajo	5	3,7
Total:	136	100,0
5. Resolución de problemas y autoactualización		
a) Alto	97	71,4
b) Medio	32	23,5
c) Bajo	7	5,1
Total:	136	100,0
6. Habilidades de relaciones interpersonales		
a) Alto	91	66,9
b) Medio	44	32,4
c) Bajo	1	0,7
Total:	136	100,0

Fuente: Escala de evaluación de la salud mental positiva.

La tabla 3, muestra el nivel de la salud mental positiva según sus dimensiones en los adultos estudiados: en la Satisfacción personal, 87,5% presentaron nivel alto y 12,5% nivel medio; en Actitud prosocial, 38,9% calificaron con nivel alto, 36,9% con nivel medio y 24,2% nivel bajo; en Autocontrol, 52,2% tuvieron nivel alto, 39,7% medio y 8,1% bajo; en Autonomía, 81,6% presentaron nivel alto, 14,7% medio y 3,7% bajo; en Resolución de problemas y autoactualización, 71,4% calificaron con nivel alto, 23,5% con nivel medio y 5,1% bajo; y en las Habilidades de relaciones interpersonales, 66,9% tuvieron nivel alto, 32,4% nivel medio y 0,7% nivel bajo.

4.4. Nivel de salud mental positiva y presión arterial.

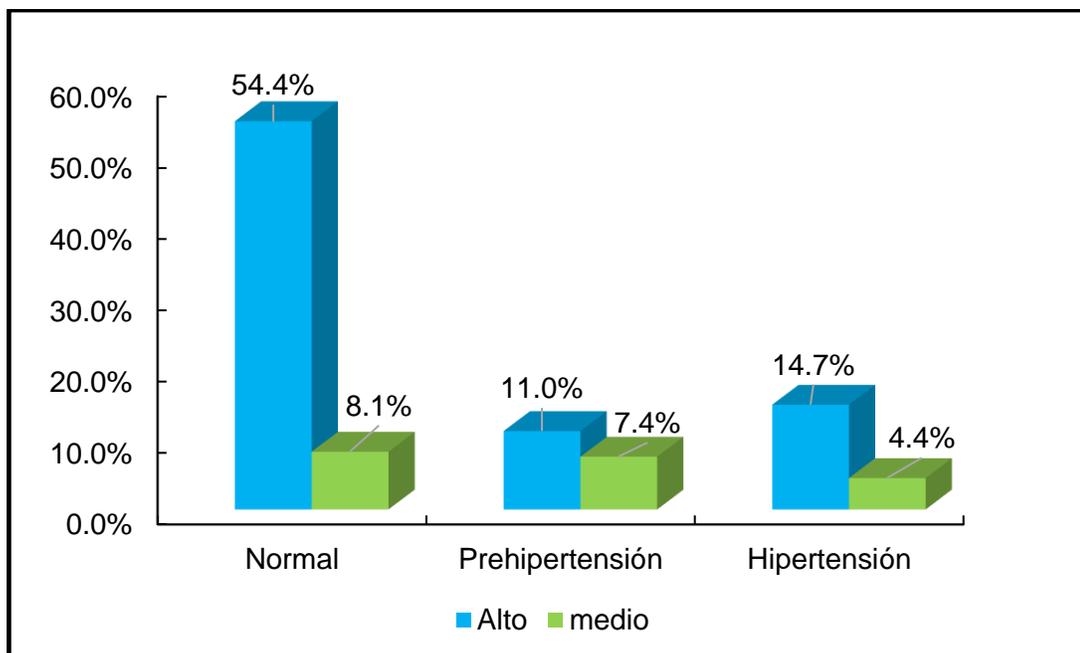
Tabla 4: Nivel de salud mental positiva y presión arterial en adultos del Asentamiento Humano Primero de Enero, I etapa. Iquitos 2022.

Nivel de SMP	Presión Arterial						Total	
	Normal		Prehipertensión		Hipertensión		N	%
	N	%	N	%	n	%		
Alto	74	54,4	15	11,0	20	14,7	109	80,1
Medio	11	8,1	10	7,4	6	4,4	27	19,9
Total	85	62,5	25	18,4	26	19,1	136	100,0

$\chi^2=9,099$ gl=2 p=0,011 $\alpha=0,05$

Fuente: elaborada por la investigadora.

Gráfico 3: Tabla 4: Nivel de salud mental positiva y presión arterial en adultos del Asentamiento Humano Primero de Enero, I etapa. Iquitos 2022.



La tabla y gráfico 4, muestra que, del 62,5% de adultos que tuvieron presión arterial normal, el 54,4% calificaron con salud mental positiva de nivel alto y 8,1% con nivel medio; del 18,4% con prehipertensión, el 11% tuvo nivel alto y 7,4% nivel medio; del 19,1% con hipertensión, el 14,7% tuvo nivel alto y el 4,4% nivel medio; no obteniéndose resultados con nivel bajo de la salud mental positiva. Ninguno calificó con nivel de salud bajo.

Para comprobar la hipótesis, se aplicó la prueba estadística de Chi cuadrado, que mostró relación estadísticamente significativa entre el nivel de salud mental positiva y el nivel de presión arterial ($X^2c=9,099$; $p=0,011$; $< 0,05$), aceptando la hipótesis planteada.

4.5. Dimensiones de salud mental positiva y presión arterial.

Tabla 5: Dimensiones de salud mental positiva y presión arterial en adultos del Asentamiento Humano Primero de Enero I etapa Iquitos 2022.

Dimensiones de SMP	Normal		Presión arterial Prehipertensión		Hipertensión		p*
	N	%	n	%	n	%	
1. Satisfacción personal							
a) Alto	77	56,6	20	14,7	22	16,2	0,329
b) Medio	8	5,9	5	3,7	4	2,9	
Total:	85	62,5	25	18,4	26	19,1	
2. Actitud prosocial							
a) Alto	40	29,4	7	5,1	6	4,4	0,147
b) Medio	27	19,9	10	7,4	13	9,6	
c) Bajo	18	13,2	8	5,9	7	5,1	
Total:	85	62,5	25	18,4	26	19,1	
3. Autocontrol							
a) Alto	51	37,5	9	6,6	11	8,1	0,188
b) Medio	28	20,6	14	10,3	12	8,8	
c) Bajo	6	4,4	2	1,5	3	2,2	
Total:	85	62,5	25	18,4	26	19,1	
4. Autonomía							
a) Alto	70	51,5	21	15,4	20	14,7	0,361
b) Medio	12	8,8	2	1,5	6	4,4	
c) Bajo	3	2,2	2	1,5	0	0,0	
Total:	85	62,5	25	18,4	26	19,1	
5. Resolución de problema y autoactualización							
a) Alto	67	49,3	13	9,6	17	12,5	0,035
b) Medio	15	11,0	11	8,1	6	4,4	
c) Bajo	3	2,2	1	0,7	3	2,2	
Total:	85	62,5	25	18,4	26	19,1	
6. Habilidades en relaciones interpersonales							
a) Alto	62	45,6	15	11,0	14	10,3	0,289
b) Medio	22	16,2	10	7,4	12	8,8	
c) Bajo	1	0,7	0	0,0	0	0,0	
Total	85	62,5	25	18,4	26	19,1	

Fuente: Elaborado por la investigadora. *Estimado con Chi cuadrado.

La tabla 5, sobre la relación entre las dimensiones de la salud mental positiva y la presión arterial: en la satisfacción personal, del 62,5% de personas con presión arterial normal, un 56,6% tuvo nivel alto y 5,9% nivel medio; en actitud prosocial, del 62,5% con presión arterial normal, 29,4% tuvo nivel alto; en autocontrol, del 62,5% con presión arterial normal, un 37,5% tuvo nivel alto; en autonomía, del 62,5% con presión arterial normal, el 51,5% tuvo nivel alto; en resolución de problemas y autoactualización, del 62,5% con presión arterial normal, un 49,3% tuvo nivel alto; en Habilidades de relaciones interpersonales, del 62,5% que tuvo presión arterial normal, un 45,6% tuvo nivel alto.

Se aplicó la prueba estadística de Chi cuadrado, obteniendo relación estadística significativa entre la dimensión resolución de problemas/autoactualización y presión arterial ($p=0,035$; $p<0,05$); y no se obtuvo relación estadística significativa en las dimensiones: satisfacción personal ($p=0,329$; $>0,05$), actitud prosocial ($p=0,147$; $>0,05$), autocontrol ($p=0,188$; $>0,05$), autonomía ($p=0,361$; $>0,05$), y habilidades de relaciones interpersonales ($p=0,829$; $>0,05$), no aceptando la hipótesis planteada.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

La mayoría de adultos presentó nivel alto de salud mental positiva, seguido de nivel medio. Este resultado no coincide con lo encontrado por Jáuregui K.⁷, en Lima el año 2020, al investigar sobre la salud mental positiva y las habilidades sociales en 131 estudiantes universitarios, donde la mayoría presentó salud mental positiva de nivel medio, seguido del nivel alto; asimismo, no concuerda con Llaza KE.¹⁰ (Arequipa, 2018), en su estudio sobre salud mental positiva en 104 personas de la comunidad de Chachas, donde encontró que: la mayoría presentó nivel medio alto de salud mental positiva; predominando el nivel medio en la dimensión de habilidades de relaciones interpersonales, nivel medio alto en la resolución de problemas y autoactualización, en autocontrol, en autonomía y en actitud prosocial.

Los resultados obtenidos, evidencian una tendencia adecuada en términos generales, dado que la mayoría de adultos estudiados presentan nivel alto de salud mental positiva, predominando con niveles altos, las dimensiones de satisfacción personal, autonomía y la resolución de problemas /autoactualización; situación que puede considerarse como un indicador de que estas personas tienen un aceptable desempeño en el comportamiento emocional, entienden que se puede convivir con situaciones no agradables, no tan fáciles de manejar, sin que esto afecte negativamente su salud mental y en consecuencia su salud física, porque buscan dirigir su interés en otras actividades que consideran prioritario con la mejor actitud y compromiso para cambiar la situación, en la búsqueda de su bienestar en la vida. Si analizamos las dimensiones, la satisfacción personal

se relaciona con una buena adaptación ante los cambios de la vida, sentirse igual de importante que los demás y una óptima salud mental producto de un adecuado desarrollo; la autonomía evidenciada en la capacidad de manejar bien la evaluación e incluso críticas de los demás, con libertad y seguridad al tomar sus propias decisiones previa discriminación de las alternativas que se le presente; y la resolución de problemas / autoactualización, referidos a la capacidad de responder razonando, emitiendo juicios, aplicando libremente sus propios criterios y valores en la solución de problemas en su aprendizaje en la vida; se orienta a la autoactualización tomando decisiones hacia el desarrollo y potenciación de las aptitudes, accediendo a un estado de crecimiento natural, de satisfacción y un funcionamiento adaptativo, se manifiestan como personas abiertas a las experiencias como formas de incrementar experiencias para una mejor forma de vida. Como profesionales de enfermería, consideramos necesario impulsar y trabajar todas las dimensiones de la salud mental positiva en todos los entornos de funcionamiento de las personas y comunidades, a fin de fortalecer los recursos individuales con que cuentan y brindarles otras herramientas que les permita manejar de forma eficaz sus dificultades a fin de disminuir riesgos de problemas en la salud mental y en la salud física, propiciando que los adultos esten mentalmente saludables.

En el nivel de presión arterial de los adultos estudiados, la mayoría registró presión arterial de nivel normal, seguido de hipertensión y de prehipertensión. Este resultado no coincide con lo encontrado por Díaz ES.⁹ (Las Mercedes, 2019), quien al estudiar la prevalencia y factores predisponentes de hipertensión

arterial en 150 personas adultas atendidas en el Hospital Regional, encontró que: la mayoría presentó hipertensión, seguido de presión normal. El resultado obtenido evidencia que predomina el nivel de presión normal en las personas adultas estudiadas, lo cual es un indicador del buen funcionamiento cardiocirculatorio que muestran y que además concuerda con los referentes de que la presión arterial muestra predominio de niveles de alteración en la etapa de adulto mayor, hecho que nos permite afirmar que presentan menores riesgos de salud a nivel orgánico; sin embargo, a pesar de que se encontró una proporción menor de personas que presentan hipertensión y prehipertensión (37,5 %), es necesario tomarlo en cuenta para promover la educación sanitaria dirigidas al control y manejo de los factores modificables (alimentación, ejercicios, uso de sustancias tóxicas, problemas emocionales) que puedan estar influyendo esta situación.

En la relación entre nivel de salud mental positiva y nivel de presión arterial, de la mayoría de adultos que presentaron presión arterial normal, la mayoría presentó salud mental positiva de nivel alto; obteniendo relación estadística significativa entre la salud mental positiva y la presión arterial ($p=0,011$; $<0,05$). Este resultado, no concuerda con Dauelsberg E, Cornejo P.¹¹, (Chile, 2017), al estudiar el perfil psicológico en 10 personas (100%) entre 25 a 47 años diagnosticados con hipertensión arterial esencial, la minoría tuvo diagnóstico de un problema psicológico / psiquiátrico personal como trastorno obsesivo compulsivo, depresión, crisis de ansiedad/crisis de pánico y la mayoría ningún problema mental; asimismo, no concuerda con Gómez JN, Murgas DB, Orozco

AM.⁸ (Colombia, 2020), en su estudio sobre variables psicológicas asociadas a hipertensión arterial, al realizar revisión sistemática de 24 documentos científicos en diferentes bases de datos, encontraron relación entre algunos problemas psicológicos (depresión, ansiedad, estrés), con ciertos estados emocionales (ira, hostilidad, estados ciclotímicos) y el riesgo de alteración de la presión arterial.

Los resultados evidencian que en la comunidad de estudio las personas adultas tienen en mayor proporción una salud mental positiva de nivel alto de y un nivel de presión arterial normal, porque parecen contar con recursos protectores a nivel individual, familiar o social, que les permiten conservar un bienestar físico y emocional, una evidencia de ello es el nivel de presión arterial normal que se registraron en mayor proporción. Sabiendo que la salud mental positiva no es solamente falta de síntomas de una enfermedad y buscar sentir satisfacción con la vida junto al bienestar psicológico y social, en la interacción sostenida durante la recolección de datos, se pudo observar que se trataba de personas sencillas, de rostro tranquilo, pasando momentos junto a su familia, que agradecen y valoran lo que tienen sin importar cuanto, participan en las actividades del hogar, a pesar de que también tienen dificultades y preocupaciones personales y familiares, manifiestan que buscan esforzarse y salir adelante en la vida, todo lo cual se enmarca dentro de la salud mental positiva, cuyo reflejo se observa también en la salud física que presentan. Como profesional de enfermería consideramos necesario impulsar y trabajar en la promoción de la salud mental positiva en todos los entornos donde funcionan las personas, sea en el hogar, centros educativos, en el trabajo, en las comunidades, a fin de incidir en el desarrollo de su salud y provocar cambios positivos en sus interrelaciones a fin

de que se sientan empáticos, autónomos y satisfechos con su situación y con su medio ambiente disminuyendo en consecuencia el riesgo de sufrir trastornos mentales y problemas de salud física.

Al relacionar las dimensiones de la salud mental positiva y el nivel de presión arterial, la mayoría de adultos que presentaron presión arterial normal, registraron nivel alto en todas las dimensiones de la salud mental positiva (satisfacción personal, actitud prosocial, autocontrol, autonomía, resolución de problemas y autoactualización, y habilidades en relaciones interpersonales); mostrando relación estadística significativa entre presión arterial y la dimensión resolución de problemas/autoactualización ($p = 0,035$; $p < 0,05$). Estos resultados tienen cierta similitud con lo encontrado por Jáuregui K. (Perú, 2020), en la investigación sobre nivel de salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes universitarios antes y durante la pandemia por la infección Covid-19, donde obtuvo nivel alto en las dimensiones de salud mental positiva de autocontrol, actitud prosocial y satisfacción por la vida, y nivel medio en habilidad para relacionarse, resolución de problemas / autoactualización⁷; pero no coincide con Llaza KE. (Arequipa, 2016), al estudiar la salud mental positiva de la comunidad de Chachas en Arequipa, donde obtuvo que: en las dimensiones de la salud mental positiva, la mayoría de pobladores tuvo nivel medio alto en la satisfacción personal, en actitud prosocial, en autocontrol, autonomía, resolución de problemas/autoactualización y nivel medio en habilidades de relaciones interpersonales ¹⁰.

De acuerdo a los resultados, se afirma que la salud mental positiva y sus dimensiones estan bien posicionados en los pobladores adultos estudiados, lo cual es un factor protector de la salud mental hacia el bienestar de la persona, a pesar de las dificultades que podría estar pasando la persona, muestran optimismo, alegría de vivir, adecuadas relaciones interpersonales.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

1. El nivel de salud mental positiva que predomina en los adultos evaluados, es alto, seguido de nivel medio y ninguno de nivel bajo.
2. El nivel de presión arterial predominante es el normal, seguido de la hipertensión, con una mínima diferencia de adultos que presentan prehipertensión.
3. Las dimensiones de la salud mental positiva tienen nivel alto, seguido del nivel medio y ninguno presenta nivel bajo.
4. Se obtuvo relación estadísticamente significativa entre el nivel de salud mental positiva y el nivel de presión arterial ($p=0,011$; $< 0,05$).
5. No se obtuvo relación estadística significativa entre las dimensiones de la salud mental positiva y la presión arterial, excepto con resolución de problemas/autoactualización y presión arterial ($p=0,035$; $p < 0,05$).

CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES

Que la Facultad de Enfermería, considere a la salud mental positiva dentro de la formación profesional, en asignaturas del área de salud mental y psiquiatría, para el profesional y para las personas que cuida, para un mejor afrontamiento de las dificultades de la vida y búsqueda de su bienestar físico, psicológico y social.

A los adultos del asentamiento humano Primero de Enero I etapa;

- Reforzar las dimensiones con nivel alto de salud mental positiva, como la satisfacción personal, autonomía, resolución de problemas/autoactualización y habilidades de desarrollo personal.
- Buscar ayuda para mejorar las dimensiones de menor nivel, como, la actitud prosocial y autonomía, por ser tareas de desarrollo que deben establecerse desde la adolescencia para relacionarse mejor con los demás y tomar buenas decisiones.
- A los adultos con prehipertensión e hipertensión, realizar control médico periódico a fin de evitar riesgos o complicaciones en su salud.

A la comunidad estudiada:

- Cuidar el bienestar de la persona (interesándose por ella, de sus necesidades, ayudándolo, etc.) para favorecer espacios para una buena construcción de la salud mental en general.

- Fomentar buenas prácticas en las diferentes dimensiones que comprende la salud mental positiva, como una buena forma de prepararnos para asumir los retos de la vida.

CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Muñoz CO, Restrepo D, Cardona D. Construcción del concepto de salud mental positiva: revisión sistemática. Rev. Panam. Salud Pública 39(3): 166-73. Mar 2016. Colombia. 2016.
2. Roca X. Eudaimonia. [Internet]. España. 2019. Disponible en: <https://xaviroca.com/eudaimonia-plenitud-profesional/>
3. Organización Mundial de la Salud. Salud mental del adolescente. Ginebra, Suiza. 2020.
4. Organización Mundial de la Salud. Hipertensión. Ginebra, Suiza. 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hyperten>
5. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2018. Lima, Perú. 2020.
6. American Heart Association. Conozca sus factores de riesgo de hipertensión arterial. Revisado: 16/10/2022. Dallas, Estados Unidos. 2022.
7. Jáuregui K. Nivel de salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública antes y durante la pandemia COVID-19, Lima 2020. Tesis de Licenciatura en Enfermería. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021.
8. Gómez JN, Murgas DB, Orozco AM. Variables psicológicas asociadas a la hipertensión arterial en adultos: Una revisión sistemática. Universidad El Bosque, Colombia. 2020.
9. Díaz ES. Prevalencia y factores predisponentes de hipertensión arterial del adulto en el servicio de emergencia del hospital regional docente Las Mercedes 2019. Tesis de Licenciatura en Enfermería. Universidad Señor de Sipán; 2019
10. Llaza KE. La salud mental positiva de la comunidad de Chachas, Arequipa 2016. Tesis de Maestría en Salud Mental del Niño, del Adolescente y de la Familia. Arequipa, Perú: Universidad de San Agustín; 2018.

11. Dauelsberg E, Cornejo P. Perfil psicológico en sujetos con hipertensión arterial esencial. Universidad Adolfo Ibáñez. Rev. chil. neuro-psiquiatr. vol.55(3) Santiago jul. 2017. Chile.
12. Organización Mundial de la Salud. Salud mental: un estado de bienestar. Ginebra, Suiza. 2013. Disponible en: <http://www.who.int/features/factfiles/mental-health/es/>
13. Ospino CM. Caracterización de la salud mental positiva en menores trabajadores de un mercado público. Tesis de Maestría en Desarrollo Social. Colombia; Universidad del Norte; 2008.
14. Restrepo DA, Jaramillo E. Concepciones de salud mental en el campo de la salud pública. Rev Fac Nac Salud Pública. 2012;30(2):202-11.
15. Jahoda Marie. Current concepts of positive mental health. New York: Arno Press. España. 1980.
16. Blanco A, Rodríguez J. Fundamentos de la Intervención Psicosocial. 1ª Ed. Madrid: Pearson Educación, S.A. España. 2007.
17. Lluch MT. Evaluación empírica de un modelo conceptual de salud mental positiva. Rev. Salud mental. Publicación oficial del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. Vol. 25, núm. 4 (2002). España. 2002.
18. Alfonso M, Caqueo A. Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Rev Terapia psicológica 2012, Vol. 30 (1): 61-71. Revisado: 01/08/2021. Chile 2012.
19. Navarro GL. Características de la salud mental positiva. Tesis de Maestría en desarrollo social. Revisado: 01 agosto 2021. Barranquilla, Colombia. Julio 2008.
20. Organización Mundial de la Salud. Hipertensión. Ginebra, Suiza. 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
21. Ministerio de Salud. Guía técnica: Guía de práctica clínica para el diagnóstico, tratamiento y control de la enfermedad hipertensiva. Resolución Ministerial N° 031- 2015/MINSA, del 19 de enero del 2015. Lima, Perú. 2020.

22. MedlinePlus. Hipertensión arterial adultos. Bethesda, Estados Unidos. 2021. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000468.htm>
23. Institutos Nacionales de la Salud (NIH). Las emociones positivas y su salud. Maryland, Estados Unidos. Agosto 2015. En: <https://salud.nih.gov/articulo/las-emociones-positivas-y-su-salud/>
24. Segura L. Nuevas cifras de la presión arterial en las poblaciones peruanas de altura y la nueva guía americana de hipertensión arterial. Rev Peru Ginecol Obstet. 2018;64(2) 185
25. Segura L, Agusti R, Ruiz E. Factores de riesgo de las enfermedades cardiovasculares en el Perú II. Riesgo y Prevención Cardiovascular. Lima, Perú. 2017.
26. Ryff CD, Keyes CLM. The structure of psychological well-being revisited. J Pers Soc Psychol. 1995;69(4):719-27.
27. Keyes CL, Simoes EJ. To flourish or not: Positive mental health and all-cause mortality. Am J Public Health. 2012; 102(11):2164-72.
28. Alpízar W. Hacia la construcción del concepto integral de adultez. Revista semestral No. 10, año 5, ISSN1409 – 4568.
29. Hernández R, Fernández C, Baptista MDP. Metodología de la investigación. 6° Edición. México: Editorial McGraw-Hill / Interamericana Editores. 2014.
30. Canut L, Teresa M. Construcción de una escala para evaluar la salud mental positiva. Tesis Doctoral en Xarxa. Universitat de Barcelona; 2000.
31. Cabezas LP, Meza E. Salud mental positiva y actitud hacia la Investigación científica en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica 2021. Perú 2022.

ANEXOS

ANEXO 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título de la investigación	Pregunta de investigación	Objetivos de la investigación	Hipótesis	Tipo y diseño de estudio	Población de estudio y procesamiento	Instrumento de recolección
Nivel de salud mental positiva y presión arterial en adultos del asentamiento humano Primero de Enero I etapa, Iquitos 2022.	¿Cuál es la relación entre el nivel de salud mental positiva, sus dimensiones, y la presión arterial que presentan los adultos (30 a 59 años) del asentamiento humano Primero de Enero I etapa Iquitos 2022?	<p>General</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de salud mental positiva y sus dimensiones, y la presión arterial que presentan los adultos (30 a 59 años) del asentamiento humano Primero de Enero I etapa Iquitos 2022.</p> <p>Específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar el nivel de salud mental positiva que presentan los adultos del asentamiento humano Primero de Enero I etapa Iquitos 2022. 2. Identificar el nivel de las dimensiones de salud mental positiva en los adultos. 3. Identificar la presión arterial que presentan los adultos del 	<p>General</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de la salud mental positiva y la presión arterial en personas en edad adulta del asentamiento humano Primero de Enero I</p>	<p>Tipo de estudio: Cuantitativo, descriptivo, correlacional .</p> <p>Diseño: No experimental , transversal.</p>	<p>Población de estudio: 210 adultos.</p> <p>Tamaño de la muestra de estudio: 136</p>	<p>Escala para evaluar la salud mental positiva</p> <p>Ficha de registro de la presión arterial.</p>

		<p>asentamiento humano Primero de Enero I etapa Iquitos 2022.</p> <p>4. Relacionar el nivel de las dimensiones de salud mental positiva y la presión arterial en los adultos del asentamiento humano</p> <p>5. Relacionar el nivel de salud mental positiva y la presión arterial en los adultos del asentamiento humano Primero de Enero I etapa Iquitos 2022.</p>	<p>etapa, Iquitos 2022.</p>			
--	--	---	-----------------------------	--	--	--

ÍTEMS	S / CS	AM / BF	AV	N / CN
1. Me resulta especialmente difícil aceptar a los otros cuando tienen actitudes distintas.	1	2	3	4
2. Los problemas me bloquean fácilmente	4	3	2	1
3. Me resulta difícil escuchar a las personas que me cuentan ...	1	2	3	4
4. Me gusto como soy	1	2	3	4
5. Soy capaz de controlarme cuando experimento emociones negativas	4	3	2	1
6. Me siento a punto de explotar	1	2	3	4
7. Para mí, la vida es aburrida y...	1	2	3	4
8. A mí, me resulta especialmente difícil dar apoyo emocional	1	2	3	4
9. Tengo dificultades para establecer relaciones interpersonales profundas y satisfactorias con algunas personas.	1	2	3	4
10. Me preocupa mucho lo que los demás piensan de mí.	1	2	3	4
11. Creo que tengo mucha capacidad para ponerme en el lugar de los demás y comprender sus respuestas.	4	3	2	1
12. Veo mi futuro con pesimismo	1	2	3	4
13. Las opiniones de los demás me influyen mucho a la hora de tomar mis decisiones	1	2	3	4
14. Me considero una persona menos importante...	1	2	3	4
15. Soy capaz de tomar decisiones por mí misma/o	4	3	2	1
16. Intento sacar los aspectos positivos de las cosas malas que me suceden.	4	3	2	1
17. Intento mejorar como persona	4	3	2	1
18. Me considero "un/a buen/a psicólogo/a"	1	2	3	4
19. Me preocupa que la gente me critique	1	2	3	4
20. Creo que soy una persona sociable	4	3	2	1
21. Soy capaz de controlarme cuando tengo pensamientos negativos	4	3	2	1

22. Soy capaz de mantener un buen nivel de autocontrol en las situaciones conflictivas de mi vida	4	3	2	1
23. Pienso que soy una persona digna de confianza	4	3	2	1
24. Me resulta especialmente difícil entender los sentimientos de los demás	1	2	3	4
25. Pienso en las necesidades de los demás	4	3	2	1
26. Si estoy viviendo presiones exteriores desfavorables soy capaz de continuar manteniendo mi equilibrio personal	4	3	2	1
27. Cuando hay cambios en mi entorno intento adaptarme	4	3	2	1
28. Delante de un problema soy capaz de solicitar información	4	3	2	1
29. Los cambios que ocurren en mi rutina habitual me estimulan	4	3	2	1
30. Tengo dificultades para relacionarme abiertamente con mis profesores/jefes	1	2	3	4
31. Creo que soy un/a inútil y ...	1	2	3	4
32. Trato de desarrollar y potenciar mis buenas aptitudes	4	3	2	1
33. Me resulta difícil tener opiniones personales	1	2	3	4
34. Cuando tengo que tomar decisiones importantes me siento muy inseguro	1	2	3	4
35. Soy capaz de decir no cuando quiero decir no	4	3	2	1
36. Cuando se me plantea un problema intento buscar posibles soluciones.	4	3	2	1
37. Me gusta ayudar a los demás	4	3	2	1
38. Me siento insatisfecha/o conmigo misma/o	1	2	3	4
39. Me siento insatisfecha/o de mi aspecto físico	1	2	3	4
TOTAL:				

OBSERVACIONES:

¡Muchas gracias por su colaboración!

CALIFICACIÓN

Nivel de salud mental positiva

- a) Alto : De 79 – 117 puntos
- b) Medio : De 40 – 78 puntos
- c) Bajo : De 0 - 39 puntos.

BAREMO DE LAS DIMENSIONES DE SALUD MENTAL

- Factor 1. Satisfacción personal: ítems 4, 6, 7, 12, 14, 31, 38, 39.
- Factor 2. Actitud prosocial: ítems 1, 3, 23, 25, 37.
- Factor 3. Autocontrol: ítems 2, 5, 21, 22, 26.
- Factor 4. Autonomía: ítems 10, 13, 19, 33, 34.
- Factor 5. Resolución de problemas y autoactualización: ítems 15, 16, 17, 27, 28, 29, 32, 35, 36.
- Factor 6. Habilidades de relación interpersonal: ítems 8, 9, 11, 18, 20, 24, 30.

1. Satisfacción personal (8 ítems)

- a) Alto : De 24 - 17 puntos
- b) Medio : De 16 - 9 puntos
- c) Bajo : De 8- 0 puntos.

2. Actitud Prosocial (5 ítems)

- a) Alto : De 11 - 15 puntos
- b) Medio : De 8 - 10 puntos
- c) Bajo : De 0 - 7 puntos.

3. Autocontrol (5 ítems)

- a) Alto : De 11 - 15 puntos
- b) Medio : De 8 – 10 puntos
- c) Bajo : De 0 - 7 puntos

4. Autonomía (5 ítems)

- a) Alto : De 11 - 15 puntos
- b) Medio : De 8 - 10 puntos

c) Bajo : De 0 - 7 puntos.

5. Resolución de problemas y autoactualización (9 ítems).

a) Alto : De 19 - 27 puntos

b) Medio : De 14 - 18 puntos

c) Bajo : De 0 - 13 puntos.

6. Habilidades de relaciones interpersonales (7 ítems)

a) Alto : De 15 - 21 puntos

b) Medio : De 8 - 14 puntos

c) Bajo : De 0 – 7 puntos.

ANEXO 3

FICHA DE REGISTRO DE LA PRESIÓN ARTERIAL

I. PRESENTACIÓN

La ficha de registro de la presión arterial elaborado por la investigadora, con la finalidad de recolectar información sobre los valores de presión arterial que presentan las personas en edad adulta (de 30 a 59 años), del asentamiento humano Primero de Enero I etapa. Duración de su aplicación: 10 minutos.

II. INSTRUCCIONES

Controlar la presión arterial en el brazo izquierdo utilizando un tensiómetro digital, adecuadamente calibrado, con la persona sentada, con un descanso previo de cinco minutos, y registrar el resultado en el lugar correspondiente de la ficha.

III. CONTENIDO

DATOS DE LA PRESIÓN ARTERIAL

NIVEL DE PRESIÓN ARTERIAL	VALOR	CALIFICACIÓN	SISTÓLICA (mmHg)	DIASTÓLICA (mmHg)
1. Normal		()	< 120	< 80
2. Prehipertensión		()	120-129	< 80
3. Hipertensión estadio 1		()	130-139	80-89
4. Hipertensión estadio 2		()	140-159	90-99
5. Hipertensión estadio 3		()	≥ 160	≥ 110

OBSERVACIONES:

¡Muchas gracias por su colaboración!

ANEXO 4
CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA: / /

HORA:

Propósito

Joven/señor/a muy buenos días/tardes, mi nombre es Kristell Milence Ramirez Tina, soy Bachiller de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, y me acerco a usted con el fin de solicitarle su participación en el estudio sobre Salud mental positiva y presión arterial en adultos del asentamiento humano 1° de Enero I etapa, Iquitos 2022, a fin de conocer si el nivel de salud mental que presentan las personas influye en el nivel de presión arterial que poseen, así como sugerir consulta especializada si el caso lo amerita.

Contacto con la investigadora

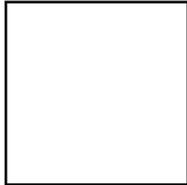
Le informo que la participación en la investigación es voluntaria. Si usted acepta participar y después decide retirarse del estudio, lo puede hacer de forma libre sin temor a represalia o daños en su integridad física o moral, y sin dar explicación alguna, contactando previamente con la investigadora al celular 997338511. La información que se obtenga será manejada solo por la investigadora de forma confidencial. No se asignará pago alguno por participación.

Elección de participar

Declaro, que he leído la información sobre el estudio, se me ha explicado todos los aspectos y estoy de acuerdo en todos los puntos, por lo que doy mi conformidad para participar de forma voluntaria.

Iquitos, de del 2022

.....
Firma del/a Participante


Huella Digital