

FACULTAD DE **CIENCIAS** **DE LA SALUD**

Carrera de Enfermería



“ESTIGMA Y CONOCIMIENTO DEL TRASTORNO MENTAL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, LIMA - 2021”

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autora:

Gianella Antuaneth Rodriguez Otoya

Asesor:

Mg. Evelyn Sánchez Quispe

Lima - Perú

2021

DEDICATORIA

La presente investigación está dedicada a Dios por permitirme lograr cada objetivo que me propongo profesionalmente y permitirme llegar hasta aquí, a mis padres por hacer posible mi formación académica gracias a todo su apoyo brindado durante mi carrera, y a mi abuelita, por enseñarme a perseverar y ahora desde el cielo celebra cada logro de mi vida profesional.

AGRADECIMIENTO

La presente investigación tiene un agradecimiento a los asesores que me ayudaron a concluir satisfactoriamente mi trabajo, por brindarme sus aportes, conocimientos y constancia permanente. A los jueces expertos por su participación de gran aporte y por último a los docentes que tuve oportunidad de conocer en mi formación Universitaria, por enseñarme a amar mi profesión y buscar siempre la excelencia como profesional de la Salud.

Tabla de contenidos

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
ÍNDICE DE TABLAS	6
ÍNDICE DE FIGURAS	7
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	10
1.1. Realidad Problemática	13
1.1.1 Jutificación.....	15
1.1.2 Definiciones y conceptos.....	16
1.1.3 Variables	16
1.1.4 Dimensiones.....	16
1.1.5 Antecedentes Internacionales	17
1.1.6 Antecedentes Nacionales.....	19
1.2 Formulación del Problema	21
1.2.1 Problema General.....	21
1.2.2 Problemas Específicos.....	21
1.3 Objetivos	21
1.3.1 Objetivo General.....	21
1.3.2 Objetivos Específicos.....	21
1.4 Hipotesis	22
1.4.1 Hipotesis General	22
1.4.2 Hipotesis Específicas	22
1.5 Operacionalización de Variables	22
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA	25
2.1 Tipo de Investigación	25
2.2 Población y Muestra de estudio	25
2.2.1 Criterios de Inclusión	26
2.2.2 Criterios de Exclusión.....	26
2.3 Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos	27
2.3.1 Validez	27

2.3.2 Confiabilidad	27
2.4 Procedimiento	28
2.4.1 Aspectos Éticos	29
CAPÍTULO III. RESULTADOS	30
3.1 Análisis estadístico demográfico.....	30
3.2 Análisis Bidimensional.....	33
3.3 Prueba de hipótesis.....	37
3.4 Prueba de normalidad.....	40
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	41
4.1 Discusión.....	41
4.2 Conclusiones.....	42
4.3 Recomendaciones.....	43
REFERENCIAS	44
ANEXOS	48
Anexo n°1. Matriz de Consistencia.....	49
Anexo n°2. Acta de autorización para sustentación de tesis.....	50
Anexo n°3. Acta de aprobación de la tesis	51
Anexo n°4. Consentimiento Informado	52
Anexo n°5. Cuestionario / Instrumento	53
Anexo n°6. Formato de validación jurado experto	58
Anexo n°7. Validez de instrumento por jueces expertos.....	63
Anexo n°8. Validez de instrumento por jueces expertos según estigma	73
Anexo n°9. Validez de instrumento por jueces expertos según conocimiento ..	74
Anexo n°10. Confiabilidad del instrumento	75
Anexo n°11. Técnica de Baremo	76

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Edad de los estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima-2021</i>	30
Tabla 2. <i>Sexo de los estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima-2021</i>	31
Tabla 3. <i>Ciclo académico de los estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima 2021</i>	32
Tabla 4. <i>Distribución bidimensional según estigma y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021</i>	33
Tabla 5. <i>Estigma según la dimensión percepción y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima-2021</i>	34
Tabla 6. <i>Estigma según la dimensión actitud y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima-2021</i>	35
Tabla 7. <i>Estigma según la dimensión creencia y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima-2021</i>	36
Tabla 8. <i>Prueba de Hipótesis general</i>	37
Tabla 9. <i>Prueba de Hipótesis específica 01</i>	38
Tabla 10. <i>Prueba de Hipótesis específica 02</i>	38
Tabla 11. <i>Prueba de Hipótesis específica 03</i>	39
Tabla 12. <i>Prueba de normalidad</i>	40

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. <i>Edad de los estudiantes de Enfermería de una Universidad privada– Lima, 2021</i>	30
Figura 2. <i>Sexo de los estudiantes de Enfermería de una Universidad privada– Lima, 2021</i>	31
Figura 3. <i>Ciclo académico de los estudiantes de Enfermería de una Universidad privada– Lima, 2021</i>	32
Figura 4. <i>Porcentaje de distribución bidimensional según Estigma y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada– Lima, 2021</i>	33
Figura 5. <i>Porcentaje de Estigma según la dimensión percepción y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada– Lima, 2021</i>	34
Figura 6. <i>Porcentaje de Estigma según la dimensión actitud y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada– Lima, 2021</i>	35
Figura 7. <i>Porcentaje de Estigma según la dimensión creencia y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada– Lima, 2021</i>	36

RESUMEN

La presente investigación tiene como *objetivo*: Determinar la relación entre el estigma y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima - 2021. *Metodología*: Investigación cuantitativa, descriptiva de nivel correlacional, corte transversal y no experimental. Población conformada por 175 estudiantes de la carrera de Enfermería. Recolección de datos realizada mediante cuestionarios, validados previamente por un jurado experto con resultado de prueba V.Aiken mayor a 0.60 y confiabilidad mediante RK-20 de 0.659 para la variable estigma y 0.845 para la variable conocimiento. *Resultados*: El 54% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma bajo y un conocimiento bueno del trastorno mental, el 34% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma bajo según la dimensión percepción y un conocimiento bueno del trastorno mental, el 37% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma bajo según la dimensión actitud y un conocimiento bueno del trastorno mental, el 50% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma bajo según la dimensión creencia y un conocimiento bueno del trastorno mental. *Conclusión*: Existe una relación entre el estigma y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima - 2021.

Palabras clave: Salud mental, estigma, conocimiento, estudiantes.

ABSTRACT

The present investigation has as Objective: To determinate the relationship between of stigma and knowledge of mental disorders in Nursing students of a University privately, Lima - 2021. Methodology: Quantitative, descriptive, correlational, cross-sectional and non-experimental research. Population made up by 175 nursing students. Data collection made by questionnaires, previously validates by an expert judge's with V.Aiken greater than 0.60 and the reliability with RK-20; 0.659 for stigma variable and 0.845 for knowledge variable. Results: 54% of the students surveyed rated a low stigma and a good knowledge of mental disorders, 34% of the students surveyed rated a low stigma according to the perception dimension and a good knowledge of mental disorders, 37% of the students respondents rated low stigma according to the attitude dimension and good knowledge of mental disorders, 50% of the students surveyed rated low stigma according to the belief dimension and good knowledge of mental disorders. Conclusion: Ther is a relationship between stigma and knowlegde of Mental disorders in Nursing students from a private University, Lima -2021.

Key words: Mental health, knowledge, stigma, students.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

La Organización mundial de la Salud (2020) define a la Salud mental como un estado dinámico de bienestar que se genera en todos los contextos de la vida diaria, los hogares, la escuela, los centros de trabajo y los espacios de recreación; se expresa a través del comportamiento y la interacción interpersonal. Si esta se ve afectada en uno de estos contextos podremos decir entonces que no se tiene una salud mental óptima para el ser humano. Cabe mencionar que los trastornos mentales han tomado prevalencia y recurrencia, y por tal motivo se posiciona como una de las temáticas más relevantes de Salud de los últimos años.

En estos años, a pesar de los avances en los derechos humanos, un análisis de los comportamientos sociales hacia este colectivo (lucha contra el estigma) indica que todavía persisten en nuestra sociedad las actitudes discriminatorias. Actitudes, fruto de estereotipos y prejuicios, que estigmatizan y son una barrera para el ejercicio de sus derechos y su integración social, que añaden sufrimientos no atribuibles a la enfermedad.

Gobierno de Aragón- Departamento de sanidad (2022) afirma el estigma es la huella que estas creencias, actitudes y comportamientos dejan en la persona que sufre un trastorno mental y en su familia. Además, crea un contexto en el que la persona afectada tiene que afrontar la enfermedad en condiciones de precariedad y empobrecimiento personal, que compromete los avances del proceso de recuperación. El estigma tiene su origen social en tiempos remotos, y por ello su superación es lenta e influye en todos los sectores sociales: familiares, vecindario, trabajo, medios de comunicación y también en la administración y en los ámbitos sanitarios y de salud mental.

Forum de entidades aragonesas de salud mental (2020) afirma que las actitudes discriminatorias son una barrera para la integración social, que se agravan por la escasa influencia del colectivo, que tiene limitado su poder de influencia: en el trabajo, en su entorno, en los medios de comunicación y ante la administración. Esto se deriva de la escasa dotación de recursos en los presupuestos y del lento desarrollo de los servicios, que no sucede con otras enfermedades. Afecta a su recuperación y optan por no buscar ayuda profesional, para no ser identificados y etiquetados como "personas con trastorno mental", a causa del prejuicio y discriminación que ello pudiera implicar.

Ocultan su problema a las personas que les rodean (No a todo el mundo le puedes contar que tienes un trastorno mental). El temor a ser identificado como una persona con un diagnóstico de trastorno mental, conlleva al rechazo de los servicios y del apoyo profesional.

"La prevalencia de los trastornos mentales continúa aumentando causando efectos considerables en la salud de las personas y graves consecuencias a nivel socioeconómico y en

el

ámbito de los derechos humanos en todos los países" afirma la OMS (2019). Como se menciona líneas arriba los trastornos mentales van en ascenso, por ello, es muy probable que en algún momento de nuestra vida nos topemos con alguna persona que tenga un trastorno mental y es de suma importancia tener un conocimiento adecuado para saber actuar oportunamente.

La Fundación de Salud mental de Inglaterra (2020) afirma que en un estudio publicado en el 2020 analizó investigaciones pasadas sobre estigma y salud mental, indica que los trastornos de salud mental prevalecen en todo el mundo. De acuerdo con el estudio titulado *Interventions to Reduce Stigma Related to Mental Illnesses in Educational Institutes: a Systematic Review*, los trastornos mentales representan el 7 % de las enfermedades a nivel mundial y causan el 16 % de las lesiones en personas de 10 a 19 años, haciendo del suicidio la tercera causa de muerte en adolescentes.

Huizen (2021) afirma que "el estigma de la salud mental existe en cualquier parte del mundo, pero puede ser particularmente fuerte en las comunidades de Latinoamérica. Algunas investigaciones indican que, en muchos países, aproximadamente del 80% al 90% de las personas con una afección de salud mental experimentan el impacto negativo del estigma. Algunos elementos específicos de la cultura o sociedad latinoamericana pueden influir en cómo se establece, percibe e impacta el estigma de la salud mental, tales como: familismo, tabús, religión y otros".

Según la OMS (2020) nos informa que las afecciones mentales y neurológicas conforman casi una cuarta parte de las enfermedades en América Latina y el Caribe; aproximadamente 5 por ciento de los adultos de Latinoamérica tienen depresión, aunque pocos reciben tratamiento.

En el Perú, el Ministerio de Salud (2017) afirma que las enfermedades neuropsiquiátricas representan el 17,5% del total de carga de enfermedad, ocupando el primer lugar y produciendo la pérdida de 1 010 594 años de vida saludables (AVISAS), es decir, 33,5 años perdidos por cada mil habitantes.

El Instituto Nacional de Salud Mental (INSM) del Ministerio de Salud - Minsa (2020) afirma que según estudio realizado para conocer el impacto de la pandemia en la salud mental de la población adulta que vive en la capital el 52.2 % de la población de Lima Metropolitana sufre de estrés de moderado a severo, causado principalmente por los problemas de salud, económicos o familiares, y también en consecuencia de la coyuntura COVID-19. Otra cifra del mismo estudio indica que el 54.6% de limeños ha presentado problemas para dormir que ameritarían atención. Indicando así, que los problemas de Salud mental van en ascenso.

Por ello, la estigmatización de salud mental necesita ser abordada de manera temprana

para difundir en la sociedad mediante diferentes estrategias (promover la salud mental en colegios, en centros de trabajo, etc mediante sesiones educativas, realizar proyectos contra la depresión y prevención del suicidio, abordar con una mayor continuidad el tema de salud mental en actividades de prevención y promoción de la salud.) , a través de profesionales de la salud, y así tener un conocimiento certero de Salud mental y contribuir de manera positiva a la mejora de esta problemática tratando de reducir y/o eliminar el estigma que afecta a este grupo de personas.

La salud del ser humano requiere de un cuidado óptimo; que, en primera línea los profesionales de la salud como Enfermería, tienen en sus manos. Se considera entonces que es importante recibir durante su formación una sensibilización adecuada y un conocimiento amplio del tema, para contribuir con la eliminación del estigma hacia las enfermedades mentales y brindar un adecuado cuidado.

Luego de exponer anteriormente todas las ideas relacionadas al Trastorno mental, el estudio considera formular la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre el estigma y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Lima - 2021?, teniendo como objetivo: Determinar la relación entre el estigma y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima - 2021.

1.1 Realidad Problemática:

Según la Fundación de Salud Mental de Inglaterra (2020), nueve de cada diez personas con algún tipo de problema de salud mental sienten que el estigma y la discriminación tienen un efecto negativo en sus vidas.

El estigma es un problema conocido y que persiste en diferentes ámbitos, con mucha relevancia en la salud mental, convirtiéndose en una barrera que dificulta a las personas afectadas por algún trastorno mental. La OPS (2020) afirma que América presentó el 55% de nuevos casos mundiales en Salud mental.

La OMS (2019) afirma que "La enfermedad mental es la menos comprendida, más rechazada y menos aceptada que otras enfermedades tales como *el cáncer*. El 1% de la población sufrirá alguna trastorno mental grave a lo largo de su vida como *esquizofrenia* topándose a la vez con el miedo y prejuicio del pensar que tendrá otra persona frente a ellos." Existen diferentes trastornos mentales sin embargo, hay algunos que tienen un mayor porcentaje de estigma tales como la esquizofrenia debido al comportamiento y síntomas que manifiestan las personas que la padecen.

Según la OMS (2019) las psicosis, se caracterizan por anomalías del pensamiento, la percepción, las emociones, el lenguaje, la percepción del yo y la conducta. Las psicosis suelen ir acompañadas de alucinaciones (oír, ver o percibir algo que no existe) y delirios (ideas persistentes que no se ajustan a la realidad de las que el paciente está firmemente convencido, incluso cuando hay pruebas de lo contrario). Entre ellas la Esquizofrenia, un trastorno mental grave que afecta a millones de personas en el mundo. Estos trastornos pueden dificultar que la persona trabaje o estudie con normalidad. Siendo esta, por ejemplo, una causa de estigma en las personas, teniendo pensamientos erróneos y actitudes poco saludables, como el rechazo, por la falta de conocimiento del trastorno mental y a su vez, creando un auto-estigma en la persona que presenta algún tipo de trastorno, generando ideas negativas de la posibilidad de la reinserción a la sociedad.

Gonzales (2019) afirma que "las personas con trastornos mentales graves (TMG) se ven doblemente afectadas por los síntomas característicos del problema de salud mental (SM) y por los efectos negativos del estigma social. Éste estigma muy frecuentemente se internaliza provocando un impacto aún más perjudicial para esta población." Dicho en otras palabras el problema no es sólo padecer de un trastorno mental, sino también el rechazo y prejuicio, al que llamamos estigma, que la sociedad transmite, producido debido al poco conocimiento que se tiene del tema.

Según Rodríguez-Merinho (2019) citando a López (2012) "El estigma que afecta en nuestras sociedades a personas con trastorno mental no requiere mucha justificación, ya que el tema entra de lleno en los contenidos de la revista, por ejemplo, desde los tres términos que

componen el propio título de la misma. Implicaciones negativas que han llevado a algunos a plantear que las personas con este tipo de trastornos tienen dos tipos de problemas, el de la enfermedad o trastorno que padecen y el del estigma social que se le asocia, siendo el segundo en muchas ocasiones más grave y difícil de solucionar que el primero".

El párrafo anterior nos indica que en muchas ocasiones la sociedad estigmatiza a las personas que padecen de algún trastorno mental no sólo por las creencias que tienen sino también por la difusión que emiten los medios de comunicación (cómo periódicos) con terminaciones que causan impacto negativo en quién revisa el contenido. Campo-Arias (2020) menciona que la fuerza del componente cultural se observa desde las denominaciones para trastornos mentales en el marco de las interacciones sociales. Un estudio en estudiantes de medicina del presente contexto identificó 40 términos populares peyorativos como: "loco", "crazy", "le falta un tornillo o pieza", "se le corrió la teja". Títulos cómo "*Esquizofrénico roba en tienda*" o "*Adolescente bipolar trata de matar a familiar*" suelen ser, en primera estancia suficientes para crear impacto negativo y despectividad en la sociedad con personas que tienen enfermedades mentales. En la actualidad, se considera que la sociedad posee un gran desconocimiento del trastorno mental; esta se ve reflejada en las utilizaciones inadecuadas de términos, en su mayoría, altamente despectivas y descalificadoras para referirse a personas con algún trastorno mental. Tales como "loco", "loquito", "enfermito". Que se han vuelto términos comunes y normales para el trato hacia estas personas.

Gajardo, J., Espinosa, M., Muñoz, I., Goycolea, R. & Pezoa, C. (2021) han afirmado que el estigma, como fenómeno vinculado a la salud, ha sido una temática de interés y desarrollo teórico relevante. Con frecuencia, las personas que viven con enfermedades mentales experimentan estigma desde personas sin enfermedad mental, u otros grupos, como los profesionales de salud relacionado a creencias sobre el trastorno mental como entidades peligrosas, inadecuadas, o impredecibles. Es así como la persona que vive con trastorno mental pasa a ser definida únicamente a partir de su diagnóstico, implicando un bloqueo o menosprecio que impide el conocimiento de su identidad social real y más amplia lo que también se traduce en la anulación de otras necesidades en salud más inmediatas y pertinentes.

No es de desconocimiento que la demanda en Salud mental va en aumento (18% sólo en 1 año de pandemia) y el estigma sigue siendo un problema grande. El poco conocimiento, la desinformación, la falta de comprensión y el rechazo son causa del estigma social. Por ello es de suma importancia la sensibilización oportuna en la sociedad para ir mejorando a corto, mediano y largo plazo la barrera que se ha formado con respecto al trastorno mental. Los profesionales de la Salud, son personas que se encuentran también en primera línea y por tal motivo son las que deben tener un conocimiento adecuado del tema y dar una mejor respuesta clínica y social teniendo una participación activa en la comunidad y compartiendo experiencias positivas para el usuario y su entorno. Tal es el caso de los enfermeros (as) que laboran en los centros comunitarios de salud mental.

Navarro, N. & Trigerro, R. (2019) afirman que de igual modo, las personas con enfermedades mentales refieren sentir rechazo, recibir consejos poco alentadores, y comentarios despectivos. Por lo anterior, es necesario comprender los procesos de estigmatización y la relación entre sus componentes para lograr reducirlo.

Gobierno de Aragón- Departamento de sanidad (2022) afirma cuándo una persona entra en los servicios de salud mental es determinante el enfoque y los medios que se pongan a su disposición para aminorar los efectos del estigma y evitar el autoestigma. La atención se orienta muchas veces en exclusiva hacia los aspectos clínicos (síntomas). Otras veces no se tiene en cuenta la colaboración de la familia en el proceso terapéutico y de rehabilitación, como cuidadora principal y sólo se le atribuyen funciones de control de la medicación.

Existe una necesidad de una intervención coordinada y colaborativa de diferentes profesionales y servicios, para dar la mejor respuesta clínica y social, de acuerdo con los avances farmacológicos, psicoterapéuticos y rehabilitadores, como en cualquier otra enfermedad. Esta enfermedad es compleja y exige individualizar el tratamiento y los programas de rehabilitación, de acuerdo con las necesidades personales y aprovechando los recursos de su entorno y de la comunidad. Es la participación en la comunidad de la persona y su experiencia positiva la que elimina el autoestigma. (Gajardo, J. et al. 2021)

Germán, M., Fernandez, J. (2021) han afirmado que en los servicios de sanidad también hay actuaciones que comparten los prejuicios del estigma. Cuando en urgencias por una dolencia orgánica se deriva a la persona diagnosticada al psiquiatra y se le ingresa en la planta de psiquiatría, aunque no concurren situaciones que así lo exijan. A veces, el paciente se enfrenta a una situación de no discriminación entre síntomas orgánicos y psíquicos, lo que puede retrasar la atención adecuada a una enfermedad orgánica con graves consecuencias para su evolución.

El efecto de la estigmatización en los profesionales de la salud ha sido un tópico que ha recibido relativamente poca atención. Dado el influyente papel de los profesionales en los procesos de recuperación, es de vital importancia conocer el estado de la cuestión en lo relativo a las creencias y actitudes de los mismos. (Navarro, N. et al. 2019)

Es así, que se forman las siguientes interrogantes ¿Por qué es importante estudiar el estigma en estudiantes de Enfermería?, ¿Por qué es importante conocer la percepción que tienen los estudiantes del tema en discusión?, ¿Por qué es importante sensibilizar a los estudiantes de Enfermería sobre el trastorno mental?

1.1.1 Justificación

La presente investigación está enfocada en el estigma y conocimiento del trastorno mental. Se busca determinar la relación entre estigma y conocimiento en estudiantes de enf

ermería de una universidad privada. La falta de conocimiento del tema mencionado es uno de los factores causantes del estigma hacia personas con trastornos mentales, las cuáles cabe mencionar que van en aumento convirtiéndose en un problema de salud pública que debe ser abordado. Los estudiantes de enfermería ocupan un rol importante en el ámbito de salud, ya que, son ellos los que mantienen por largos periodos de tiempo el contacto directo con los pacientes. Se aborda a la población de estudiantes de primer y segundo ciclo debido a que aún no se encuentran sensibilizados con el tema en comparación a ciclos mayores. Se obtendrá información del estigma y conocimiento que los estudiantes tienen en cuánto a trastornos mentales y así poder ampliar sus conocimientos, concientizarlos y eliminar en ellos progresivamente el estereotipo negativo de la persona con trastorno mental.

1.1.2 Definiciones y conceptos

1.1.3 Variables:

- a) **Estigma:** El estigma en el contexto de la salud es la asociación negativa entre una persona o un grupo de personas que comparten ciertas características y una enfermedad específica. (UNICEF, 2020)
- b) **Conocimiento:** Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje o a través de la introspección. En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo. (Ramírez, 2009)

1.1.4 Dimensiones:

- a) **Percepción:** Proceso activo-constructivo en el que el perceptor, antes de procesar la nueva información y con los datos archivados en su conciencia, construye un esquema informativo anticipatorio, que le permite contrastar el estímulo y aceptarlo o rechazarlo según se adecue o no. (Neisser, 2016)
- b) **Actitud:** Estado del ánimo que se expresa de una cierta manera. Disposición nerviosa y mental, que se organiza a partir de las vivencias y que orienta o dirige la respuesta de un sujeto ante determinados acontecimientos. (Real academia Española, 2020)
- c) **Creencia:** Verdad subjetiva, convicción, algo que el sujeto considera cierto, y no debe ser confundida con la verdad objetiva, cuya correspondencia en la teoría del conocimiento es el concepto de saber. (Diez, 2016)
- d) **Concepto:** Unidad cognitiva de significado. Idea abstracta (construcción mental) que permite comprender las experiencias surgidas a partir de la

interacción con el entorno y que, finalmente, se verbaliza. (Merino,2021)

- e) **Información:** Recurso que otorga significado o sentido a la realidad, ya que mediante códigos y conjuntos de datos, da origen a los modelos de pensamiento humano. (Pérez, 2021)

1.1.5 Antecedentes Internacionales

Ceballos, Jimenez, De la torre, Suárez (2020) en su investigación que lleva por título: "Estigma-discriminación hacia personas con trastornos mentales en estudiantes de medicina" en Santa Marta, Colombia. Tuvo como objetivo: Conocer la frecuencia, variables asociadas al estigma-discriminación hacia los trastornos mentales en estudiantes de medicina. Metodología: Estudio observacional, analítico y transversal, conformado por 507 estudiantes de medicina de dos universidades de Santa Marta, Colombia. Los participantes respondieron el Mental Health Knowledge Schedule (MAKS). Resultados: el 22.6% de los estudiantes de medicina mostraron alto estigma-discriminación hacia los trastornos mentales. No se encontró asociación significativa entre edad, sexo, pareja, estrato, el nivel de formación, tipo de universidad con la presencia de estigma-discriminación. Conclusión: uno de cada 5 estudiantes de medicina presenta estigma ante los trastornos mentales.

Medina, Martinez, Morales, Gil (2018) ejecutó un estudio de investigación titulado: "*Las actitudes del alumnado universitario frente a las personas con trastorno mental*" en España. Objetivo: conocer las actitudes hacia los enfermos mentales de los futuros profesionales de Ciencias de la Salud, en comparación con el alumnado de otras ramas de conocimiento, y explorar si mantener contacto con estos enfermos puede modificar dicha actitud. Metodología: Se administró el cuestionario "Opiniones sobre la Enfermedad mental" de Cohen y Struening y validado en España por Ozamiz y se complementó con un Cuestionario ad hoc de elaboración propia y un documento de consentimiento informado y confidencialidad. Acto seguido se procedía a la administración grupal de los cuestionarios en el aula de la Universidad, bajo la supervisión del experimentador y del profesorado encargado de las asignaturas. Resultados: Actitudes en general de los estudiantes que han tenido contacto con personas con trastorno mental y que además pertenecen a titulaciones vinculadas a Ciencias de la Salud son más positivas que las actitudes de los estudiantes de Ciencias Sociales y Jurídicas, aunque estas diferencias no son estadísticamente significativas.

Zarich (2019) en su investigación titulada: "*Actitudes estigmatizantes hacia los pacientes con trastornos en la salud mental en el personal de enfermería según sexo, nivel de formación y años de antigüedad en la profesión*" en Argentina. Objetivo: identificar qué relación existe entre las actitudes estigmatizantes hacia los pacientes con trastornos en la

s

alud mental, el nivel de formación, sexo y los años de antigüedad en la profesión del personal de enfermería de un Hospital Público, de la ciudad de Rosario, en el período de abril a junio del año 2019. Metodología: Se tuvo como población de estudio a los enfermeros asistenciales de un Hospital público. El tipo de estudio es no experimental, descriptivo, de medición transversal y prospectivo. Resultados: En los últimos 6 meses ingresaron a las salas nuevos enfermeros asistenciales. Las salas no presentan protocolos para solicitar la atención inmediata del equipo de salud mental en casos de crisis de los pacientes con trastornos en la salud mental, ni para el abordaje de los mismos.

Ballesteros, Caicedo, Reaza, Jaimes (2021) en su investigación que lleva por título: "Percepción de un grupo de estudiantes de la facultad de enfermería de una institución de educación superior de Bogotá frente al cuidado de personas con diagnóstico psiquiátrico" en Bogotá, Colombia. Objetivo: Describir las percepciones que tienen los estudiantes de enfermería en una institución de educación superior frente al cuidado de las personas con diagnóstico psiquiátrico. Metodología: Este estudio tiene un enfoque cualitativo de tipo descriptivo. Resultados: Dentro de los resultados finales de la investigación se realizó una categorización de las evidencias obtenidas de la entrevista, adicionalmente se dividieron en tres grupos: creencias (estigmas y estereotipos), experiencias y expectativas. En la categoría de creencias, se encontró una repetición continúan frente a stigmas y estereotipos, relacionándolo al tema de que estas personas son etiquetadas ante la sociedad con conceptos como: "locos", "bichos", "raros", "maniacos", "especiales", "drogadictos".

Poreddi, Rohini, Rama, Suresh (2017) en su investigación titulada: "Actitudes de las estudiantes de Enfermería hacia las personas con trastorno mental y futuro profesional en enfermería psiquiátrica" en India. Objetivo. Explorar en las estudiantes de enfermería las actitudes hacia las personas con trastorno mental y su relación con la elección de desempeño profesional en enfermería psiquiátrica. Metodología. Estudio descriptivo de corte transversal reapzado en 2014 una muestra por conveniencia de 116 estudiantes de tercero y cuarto año de enfermería. Se utipzó la Encuesta sobre Educación en Salud Mental en Enfermería de Hapell et al., la cual fue respondida por autorreporte. Resultados. Nuestros hallazgos revelaron que el 54,5% de los estudiantes de medicina versus el 64,8% de los estudiantes de enfermería tienen actitudes positivas hacia las enfermedades mentales. Mientras que los estudiantes de medicina tienen mejores actitudes frente al separatismo y la estigmatización, los estudiantes de enfermería tienen actitudes más positivas en benevolencia y frente al pesimismo. Conclusión: Una proporción importante de estudiantes de medicina y enfermería tienen actitudes negativas hacia la trastorno mental. Es necesario revisar y adaptar el plan de estudios actual para favorecer la actitud positiva de los futuros profesionales hacia las personas con este tipo de

enf

ermedades.

1.1.6 Antecedentes Nacionales

Chávez, Rodríguez (2020) en su investigación que lleva como título: "Estigma hacia personas con problemas mentales en profesionales de salud en hospitales MINSA de la Provincia del Santa, 2020." en Chimbote, Perú. Objetivo: Determinar el nivel del estigma hacia personas con problemas mentales en profesionales de salud del servicio de emergencia de los Hospitales MINSA de la provincia del Santa, durante el primer trimestre del año 2020. Metodología: nivel descriptivo, comparativo y relacional; la muestra estuvo constituida por 94 profesionales de salud del servicio de emergencia; la recolección de datos se realizó mediante las escalas: RIBS, MAKS y CAMI. Los datos fueron procesados en el Software estadístico SPSS versión 23.0, donde se calculó la frecuencia absoluta y relativa; además se hizo uso de la correlación de Spearman. Resultados: Los profesionales de salud poseen un nivel de estigma medio hacia las personas con problemas mentales, la mayoría de los encuestados presentó una disposición media para interactuar con personas con problemas mentales, la mayoría posee un alto nivel de conocimiento relacionado al estigma y un nivel medio de prejuicio; no se encontraron diferencias con respecto a los niveles de estigma entre los nosocomios estudiados; y no existe una relación significativa ($p: 0.106$, $p: 0.311$) entre el antecedente de interacción con personas que padecen problemas mentales y el estigma por parte de los profesionales de salud.

Galvez (2019) en su investigación que lleva por título: "Percepción de recuperación de trastorno mental y actitud de estigma en establecimientos de salud del primer nivel de atención de Lima Sur - 2017" en Lima, Perú. Objetivo: Determinar la relación entre percepción de recuperación de trastorno mental y la actitud de estigma en trabajadores de establecimientos de salud Metodología: Es un análisis secundario de diseño transversal donde ingresaron 515 participantes, se utilizaron los puntajes de los instrumentos Life-Goals y Openings-Minds realizado por el trabajador, teniendo los puntajes bajos, moderados y altos como posibles resultados categóricos, y se usó la regresión logística ordinal en el análisis. Resultados: Se observa que existe relación entre los puntajes bajos de percepción de recuperación y puntajes altos de estigma. Discusión: Este hallazgo es coherente con las perspectivas de los Servicios Orientados a la Recuperación y el Marco de Integración de Influencias Normativas sobre el Estigma, pudiendo entender que la percepción de un mal pronóstico de un trastorno mental está acompañado con mayores niveles de estigma, siendo información útil para que se puedan implementar medidas de prevención para optimizar el sistema de salud mental en Perú.

Medina (2018) en su investigación que lleva por título: "*Agreeableness (cordialidad) y estigma hacia personas con trastorno mental en estudiantes de medicina humana*" en Lima, Perú. Objetivo:

Estimar la asociación entre el puntaje de cordialidad (agreeableness) y puntaje de estigma hacia pacientes con trastorno mental en estudiantes de medicina de una universidad peruana. Metodología: La variable resultado fue el estigma. Se utilizaron las escalas Medical Condition Regard Scale (MCRS) para evaluar estigma hacia pacientes con trastorno mental y Big Five Personality Trait Short Questionnaire (BFPTSQ) para cordialidad (agreeableness). Se calcularon Z scores para ambas encuestas. Respecto a BFPTSQ, a más puntaje hay mejor cordialidad. Respecto a MCRS, a más puntaje hay mayor estigma. Para el análisis de múltiples variables, se utilizó regresión múltiple. Los resultados obtenidos se expresaron según el coeficiente beta, crudo y ajustado, con un intervalo de confianza (IC) de 95%. Resultados: Se incluyeron a 324 participantes de la carrera de medicina humana. Se encontró una edad promedio de 20,2 años y la mayoría fueron de sexo femenino (57,4 %). Por cada incremento de una Desviación Estándar (DE) en (BFPTSQ), el puntaje en MCRS disminuye en 0,3 DE (β en -0,34 con un IC al 95% de -0,45 a -0,23). Por cada año de incremento de edad el puntaje en MCRS aumenta en 0,06 DE (β en 0,06 con un IC al 95% de 0,01 a 0,12). El haber realizado voluntariado tiene 0,4 DE menos en MCRS (β en -0,40 con un IC al 95% de -0,67 a -0,13).

Sencia A. (2020) en su investigación titulada: *"Estigma sobre pacientes con patología psiquiátrica por familiares del Hospital Regional III Honorio Delgado Espinoza, enero- febrero 2020"* Arequipa, Perú. Objetivo: Determinar la presencia de estigma sobre pacientes con patología psiquiátrica en familiares de pacientes del Hospital Regional III Honorio Delgado Espinoza. Metodología: Se encuestó una muestra de 51 familiares de pacientes con patología psiquiátrica que cumplieron criterios de selección, y se aplicó una ficha de datos y la escala Community Attitudes towards Mental Illness (CAMI). Resultados: . La actitud predominante fue moderada, y más alta en la benevolencia (19.61%) y la restricción social (15.69%). Con la aplicación de la escala CAMI, se encontró que ninguno de los familiares de pacientes psiquiátricos tiene actitudes estigmatizadoras hacia sus pacientes, siendo la actitud predominante moderada (94.12%) y en 5.88% alta.

Zegarra M. (2019) en su investigación titulada: *"Nivel de autopercepción del estigma en pacientes con esquizofrenia en el instituto nacional de salud mental "Honorio delgado-hideyo noguchi" (insm hd-hn) en el mes de abril del 2020"* Lima, Perú. Objetivo: Analizar el nivel de autopercepción del estigma en pacientes con esquizofrenia en el Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi" (INSM HD-HN) en el mes de abril del 2020. Metodología: El estudio será observacional, descriptivo, de tipo transversal. Se utilizarán un formulario de datos sociodemográficos, se aplicará la Escala de Estigma internalizado de King en español. La población estará conformada por las personas con diagnóstico de esquizofrenia que acudan a consulta en el mes de abril del 2020. Resultados: Los resultados serán expresados en frecuencias y porcentajes y se utilizará el programa SPSS 20 para generar las medidas de resumen.

1.2 Formulación del Problema:

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre el estigma y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Lima - 2021?

1.2.2 Problemas Específicos

- ✓ ¿Cuál es la relación entre el estigma según la dimensión percepción y conocimiento del trastorno mental estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Lima - 2021?
- ✓ ¿Cuál es la relación entre el estigma según la dimensión actitud y conocimiento del trastorno mental estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Lima - 2021?
- ✓ ¿Cuál es la relación entre el estigma según la dimensión creencia y conocimiento del trastorno mental estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Lima - 2021?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el estigma y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima - 2021.

1.3.2 Objetivos específicos

- ✓ Identificar la relación entre el estigma según la dimensión percepción y conocimiento del trastorno mental estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Lima - 2021.

- ✓ Identificar la relación entre el estigma según la dimensión actitud y conocimiento del trastorno mental estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Lima - 2021.

- ✓ Identificar la relación entre el estigma según la dimensión creencia y conocimiento del trastorno mental estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Lima - 2021.

1.4 Hipótesis

1.4.1 Hipótesis General

El estigma si se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima - 2021.

1.4.2 Hipótesis Específicas

- ✓ El estigma según la dimensión percepción si se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021.

- ✓ El estigma según la dimensión actitud si se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021.

- ✓ El estigma según la dimensión creencia si se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021.

1.5 Operacionalización de Variables:

- **Variable 1:** Estigma

- **Variable 2:** Conocimiento

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Escala
V1: Estigma	El estigma social en el contexto de la salud es la asociación negativa entre una persona o un grupo de personas que comparten ciertas características y una enfermedad específica. (UNICEF, 2020)	Es aquella actitud, proceder o creencia que tienen los estudiantes con relación a los problemas de Salud Mental.	Percepción	<ul style="list-style-type: none"> • Apreciación • Ideas 	6	I) Cuestionario: <ul style="list-style-type: none"> • Cotejo. II) Valores Finales: <ul style="list-style-type: none"> • Bajo • Medio • Alto
			Actitud	<ul style="list-style-type: none"> • Postura • Expresión 	4	
			Creencia	<ul style="list-style-type: none"> • Juicio • Opinión 	9	

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Escala
V2:Conocimiento	Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje o a través de la introspección .En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo. (Ramírez, 2009)	Es todo aquel saber previo con el que cuentan los estudiantes, mediante los cuales expresan lo que saben acerca de Salud Mental.	Conceptos	<ul style="list-style-type: none"> • Definiciones • Significados 	4	I)Cuestionario:
			Información	<ul style="list-style-type: none"> • Aprendizaje previo • Datos 	5	<ul style="list-style-type: none"> • Cotejo. III) Valores Finales: <ul style="list-style-type: none"> • Malo • Regular • Bueno

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

2.1 Tipo de Investigación

El tipo de investigación es cuantitativa, enfocándonos en un número determinado de estudiantes que cursan los primeros ciclos académicos de la carrera profesional de Enfermería de una Universidad privada de Lima, permitiéndonos recolectar datos. Estudio descriptivo ya que busca recolectar y describir información de las variables. Estudio de nivel correlacional debido a que se busca relacionar el estigma y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada. Lima- 2021. Corte transversal pues se obtienen los datos en una única actividad determinada. Diseño no experimental. Según Hernández R. et al (2017).

2.2 Población y muestra del estudio

Población: Está compuesta por 320 estudiantes de primer y segundo ciclo de la carrera de Enfermería de una Universidad privada de Lima.

Muestra: Por la cantidad de unidades elementales de la población, es considerada como una población grande, por ello se debe elegir una muestra. La siguiente ecuación determina el tamaño de la muestra:

N = Tamaño de la población

Z = 1.96 = Valor de la tabla normal

P = 0.80 = Probabilidad favorable

E = 0.05 = Error de estimación

$$n = \frac{NZ^2P(1-P)}{(N-1)E^2 + Z^2P(1-P)} = \frac{320 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{319 * 0.05^2 + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 175$$

Según el resultado se determina que el tamaño muestral es de 175 para realizar el análisis estadístico.

2.2.1 Criterios de Inclusión

- Estudiantes varones y mujeres de la carrera profesional de Enfermería que cursen el primer ciclo.
- Estudiantes varones y mujeres de la carrera profesional de Enfermería que cursen el segundo ciclo.
- Estudiantes varones y mujeres de la carrera profesional de Enfermería que estudian en una Universidad privada de Lima que firmen el consentimiento informado.

2.2.2 Criterios de Exclusión

- Estudiantes varones y mujeres de la carrera profesional de Enfermería que estén cursando ciclos superiores (3er - 10mo ciclo).
- Estudiantes que se encuentren llevando el curso de Salud Mental.
- Estudiantes varones y mujeres de la carrera profesional de Enfermería que sido diagnosticados con algún trastorno mental.
- Estudiantes irregulares.
- Estudiantes inhabilitados.
- Estudiantes que estén cursando Enfermería como segunda carrera.

2.3 Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

La técnica para la recolección de datos utilizada fue la encuesta, se utilizó como base el instrumento titulado: "¿Qué sabes sobre la enfermedad mental?" del Fórum de entidades aragonesas de Salud Mental modificado por la investigación. Para poder medir la variable estigma se utilizó el instrumento de cotejo modificado por la investigación que consta de 19 preguntas, distribuidas en 3 dimensiones: percepción con 6 ítems (de 1 al 6), actitud con 4 ítems (del 7 al 10) y creencia con 9 ítems (del 11 al 19). La escala de calificación para esta variable es: alto, medio, bajo. Para medir la variable conocimiento se utilizó también un instrumento de cotejo modificado por la investigación que consta de 9 preguntas, el cual se distribuye en 2 dimensiones: conceptos con 4 ítems (del 20 al 23) y finalmente información con 5 ítems (del 24 al 28). La escala de calificación para esta variable es: malo, regular, bueno. Cada pregunta de los instrumentos cuenta con 3 alternativas de respuesta, en dónde sólo una de ellas es la correcta. El encuestado obtiene 1 punto si marca la alternativa correcta, de lo contrario no obtiene puntaje (0). (Ver anexo N°5)

- **Medios de Frecuencia:** Para la recolección de datos se utilizó el programa Google Forms, ya que el cuestionario fue aplicado de manera digital; siendo el programa en mención un software de administración de encuestas. Adicional a ello para el proceso estadístico de los datos se utilizó el programa SPSS 23 y finalmente para la creación de figuras y tablas el programa de Microsoft Excel.

2.3.1 Validez

Para la utilización del instrumento en la presente investigación se realizó una validación previa, dónde se tuvo la participación de un grupo de 5 jueces expertos. Posterior a ello se utilizó el método V. Aiken , el cual permitió evaluar la relevancia, coherencia y realidad de los ítems del cuestionario. Para la variable estigma la relevancia obtuvo 0.95 como puntaje, la coherencia obtuvo 0.95 como puntaje y por último la claridad obtuvo 0.95 como puntaje. En cuanto a la variable conocimiento la relevancia obtuvo 0.93 como puntaje, la coherencia 0.093 como puntaje y finalmente la claridad 0.93 como puntaje. De este modo determinamos que el valor AIKEN es mayor a 0.60 en los criterios evaluados con lo que podríamos decir que los instrumentos son válidos según los jurados expertos. (Ver Anexo N° 7 y 8)

2.3.2 Confiabilidad

Para la confiabilidad se realizó una prueba piloto en un grupo de 20 estudiantes de Enfermería de primer y segundo ciclo. Para la variable Estigma se obtuvo un valor RK-20 de 0.659. Para la variable conocimiento el valor RK-20 obtenido fue de 0.845. Ambos valores obtenidos son mayores a 0.6 por lo que podemos decir que los instrumentos son confiables. (Ver Anexo N°9)

2.4 Procedimiento

- La coordinadora de la carrera de Enfermería realizó la autorización del tema de estudio y asignación de un asesor de la Universidad Privada del norte.
- Se dio inicio a las asesorías con una continuidad de avance semanal vía plataforma "Zoom".
- Se realizó la redacción y modificación del instrumento utilizado en la presente investigación.
- Se solicitó a un jurado experto la validación de los instrumentos para posterior a ello hacer la respectiva aplicación a la población en estudio.
- Se realizó la aplicación del cuestionario a los estudiantes de manera digital a través de software Google Forms y a su vez se le facilitó el consentimiento informado. Esta encuesta fue realizada durante las dos últimas semanas del mes de Noviembre y primeros días del mes de Diciembre.
- Luego de obtener los resultados se inició con la interpretación de resultados a través de hojas de cálculo del formato Microsoft Excel.
- Se utilizó la correlación Rho Spearman para la determinación de las relaciones.

- Se utilizó Kolmogorov- Smimov para la prueba de normalidad, ya que la muestra es mayor a 50.
- Para poder medir el Estigma se utilizó la técnica de baremo dónde los rangos fueron: alto, medio y bajo.
- Para poder medir el conocimiento se utilizó la técnica de baremo dónde los rangos fueron: bueno, regular y malo.

2.4.1 Aspectos Éticos

La presente investigación cuenta con la limitante de confidencialidad, debido a que los nombres de los participantes de la encuesta no serán identificados. Como se podrá ver en el instrumento a aplicar garantizamos el anonimato a la serie de respuestas que serán emitidas por cada uno de los participantes del estudio. Se toma en cuenta también los principios de la bioética para el desarrollo de la presente.

- a) **No maleficencia:** No se propiciara ningún daño a la persona con el contenido del instrumento de la presente investigación.
- b) **Autonomía:** Los participantes tendrán la total libertad al momento de desarrollar el cuestionario elegir la respuesta, de la cual tengan mayor criterio.
- c) **Justicia:** La participación es igual para toda aquella persona del grupo en estudio que desea participar sin discriminación ni distinción alguna.
- d) **Beneficencia:** Con el fin de prevenir algún tipo de daño se explica antes de la participación el fin del proyecto que se realiza, cumpliendo así el principio mencionado.
- e) **Consentimiento informado:** Los participantes deben estar de acuerdo con ser informantes y responder el cuestionario a desarrollar, conocer sus derechos y responsabilidades de la actividad que realizarán.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

3.1 Análisis estadístico demográfico

Tabla 1

Edad de los estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021.

EDAD		
	f	%
MENOR DE 20	70	40
DE 20 A 40	101	58
DE 41 A 60	2	1
MAYOR DE 60	2	1
TOTAL	175	100

Fuente: Elaboración propia de la investigación.

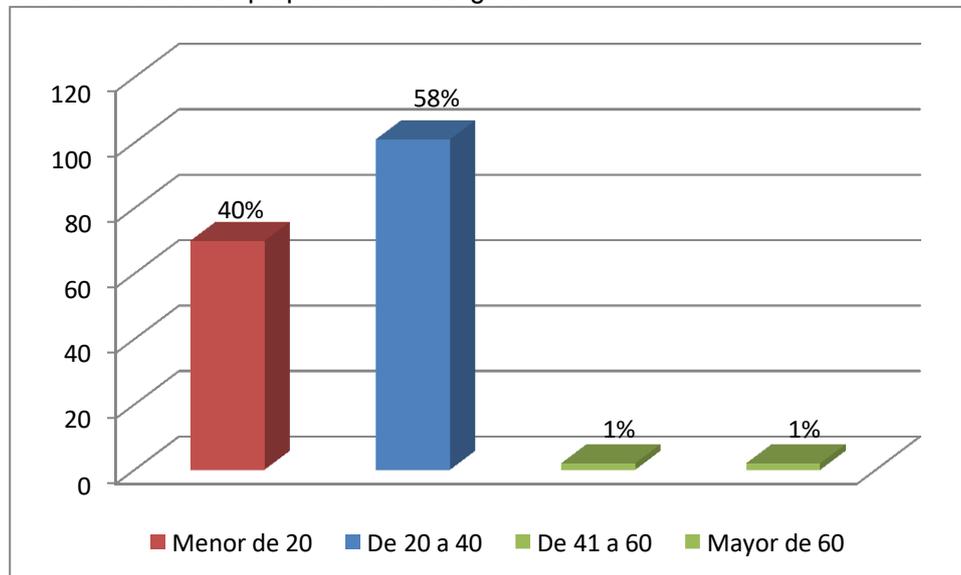


Figura 1. Porcentaje de la edad de los estudiantes de Enfermería de una Universidad privada-Lima, 2021.

El 58% de los estudiantes de Enfermería encuestados tienen una edad de 20 a 40 años, el 40% tiene una edad menor a 20 años, el 1% tiene una edad de 41 a 60 años y el 1% tienen una edad mayor de 60 años.

Sexo de los estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021.

SEXO		
	f	%
FEMENINO	142	81
MASCULINO	33	19
TOTAL	175	100

Fuente: Elaboración propia de la investigación.

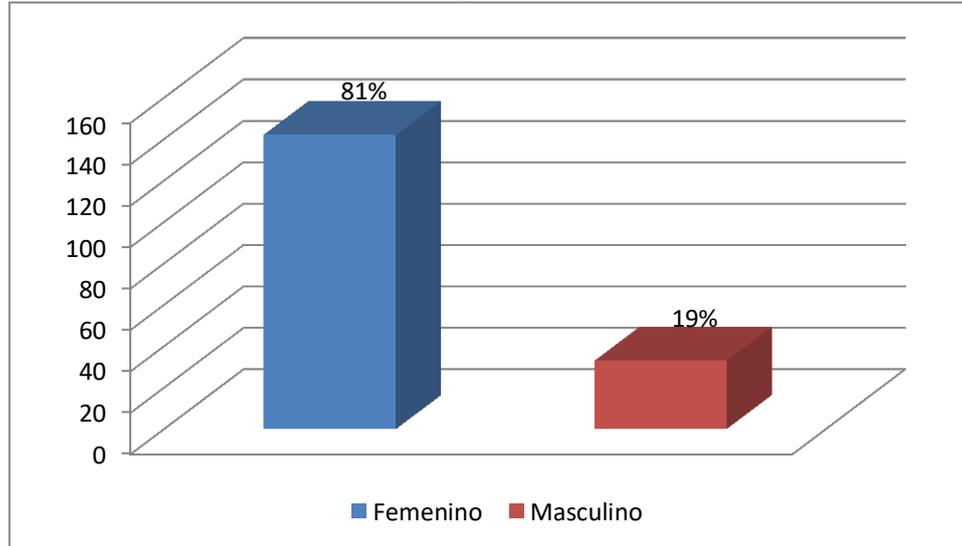


Figura 2. Porcentaje del sexo de los estudiantes de Enfermería de una Universidad privada-Lima, 2021.

El 81% de los estudiantes de Enfermería encuestados son de sexo femenino y el 19% de los estudiantes de Enfermería encuestados son de sexo masculino.

Ciclo académico de los estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021.

CICLO ACADÉMICO		
	f	%
CICLO 1	60	34
CICLO 2	115	66
TOTAL	175	100

Fuente: Elaboración propia de la investigación.

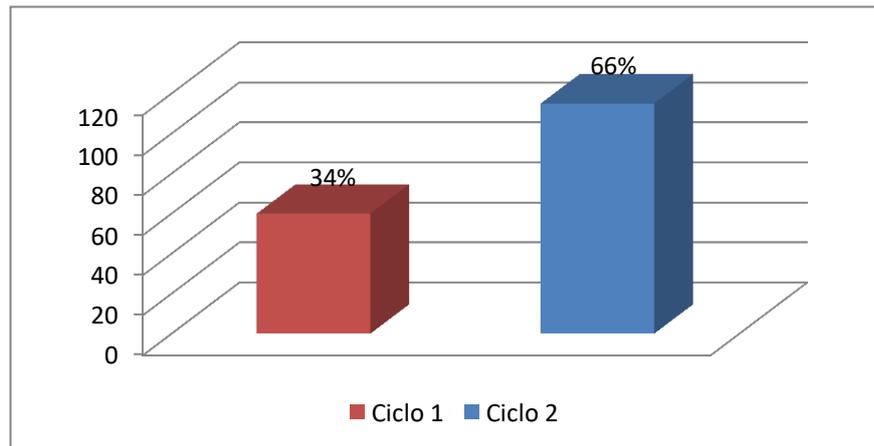


Figura 3. Porcentaje del ciclo académico de los estudiantes de Enfermería de una Universidad privada- Lima, 2021.

El 66% de los estudiantes de Enfermería encuestados son de segundo ciclo y el 34% son de primer ciclo.

3.2 Análisis bidimensional

Tabla 4

Distribución bidimensional según estigma y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021.

	CONOCIMIENTO							
	MALO		REGULAR		BUENO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%
BAJO	0	0	17	10	95	54	112	64
MEDIO	2	1	23	13	35	20	60	34
ALTO	0	0	2	1	1	1	3	2
TOTAL	2	1	42	24	131	75	175	100

Fuente: Elaboración propia de la investigación.

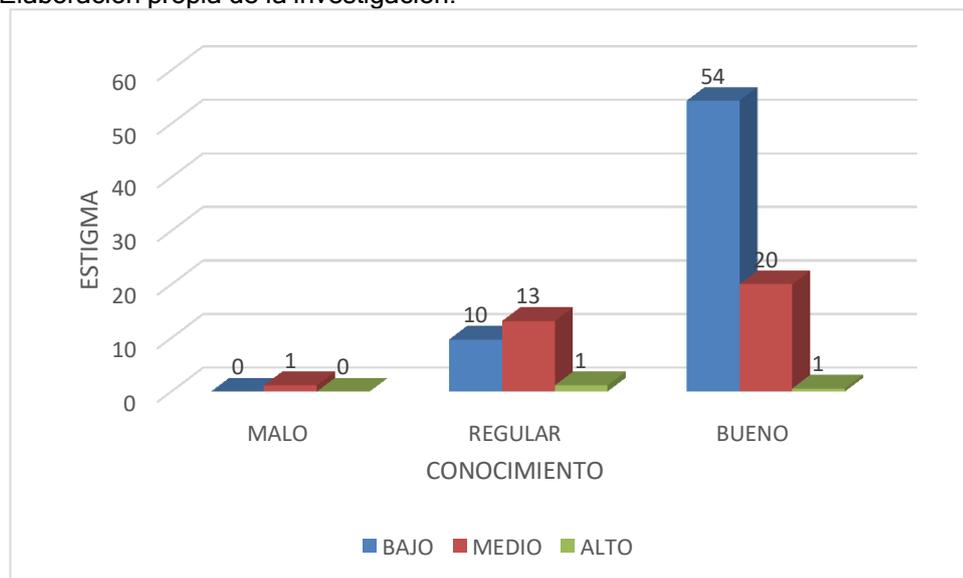


Figura 4. Porcentaje de distribución bidimensional según Estigma y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada- Lima, 2021.

El 54% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma bajo y un conocimiento bueno del trastorno mental, el 20% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma medio y un conocimiento bueno del trastorno mental, y, 1% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma alto y un conocimiento bueno del trastorno mental.

Por otro lado el 13% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma medio y un conocimiento regular del trastorno mental, el 10% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma bajo y un conocimiento regular del trastorno mental, y el 1% calificaron un estigma alto y un conocimiento regular del trastorno mental.

Finalmente el 1% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma alto y un conocimiento malo del trastorno mental.

Estigma según la dimensión percepción y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima- 2021.

	CONOCIMIENTO							
	MALO		REGULAR		BUENO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%
BAJO	0	0	10	6	59	34	69	39
MEDIO	2	1	19	11	53	30	74	42
ALTO	0	0	13	7	19	11	32	18
TOTAL	2	1	42	24	131	75	175	100

Fuente: Elaboración propia de la investigación.

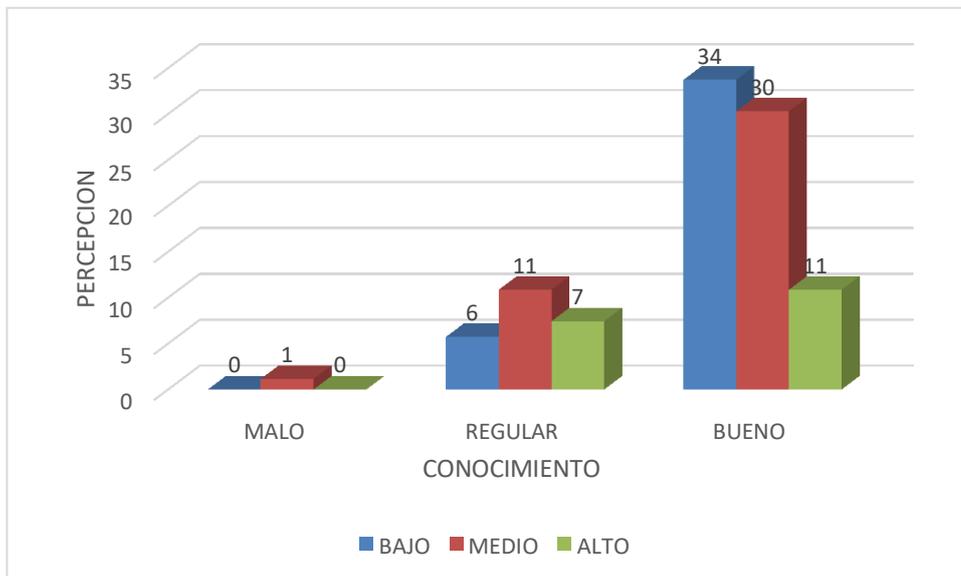


Figura 5. Porcentaje de Estigma según la dimensión percepción y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada- Lima, 2021.

El 34% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma bajo según la dimensión percepción y un conocimiento bueno del trastorno mental, el 30% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma medio según la dimensión percepción y un conocimiento bueno del trastorno mental, el 11% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma alto según la dimensión percepción y un conocimiento bueno del trastorno mental.

Estigma según la dimensión actitud y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima- 2021.

	CONOCIMIENTO							
	MALO		REGULAR		BUENO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%
BAJO	0	0	18	10	65	37	83	47
MEDIO	2	1	21	12	63	36	86	49
ALTO	0	0	3	2	3	2	6	3
TOTAL	2	1	42	24	131	75	175	100

Fuente: Elaboración propia de la investigación.

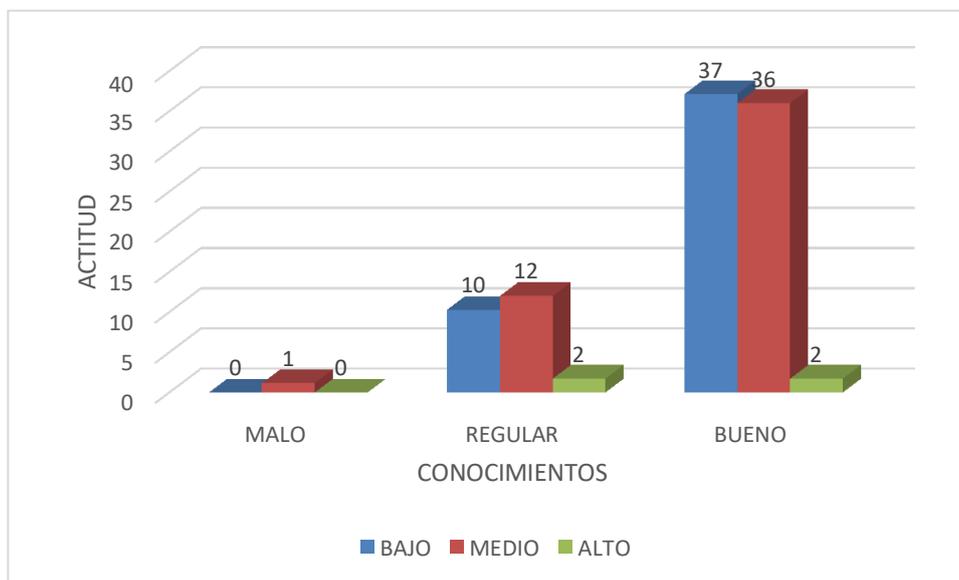


Figura 6. Porcentaje de Estigma según la dimensión actitud y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada- Lima, 2021.

El 37% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma bajo según la dimensión actitud y un conocimiento bueno del trastorno mental, el 36% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma medio según la dimensión actitud y un conocimiento bueno del trastorno mental, el 2% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma alto según la dimensión actitud y un conocimiento bueno del trastorno mental.

Estigma según la dimensión creencia y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima- 2021.

	CONOCIMIENTO							
	MALO		REGULAR		BUENO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%
BAJO	0	0	15	9	88	50	103	59
MEDIO	1	1	24	14	42	24	67	38
ALTO	1	1	3	2	1	1	5	3
TOTAL	2	1	42	24	131	75	175	100

Fuente: Elaboración propia de la investigación.

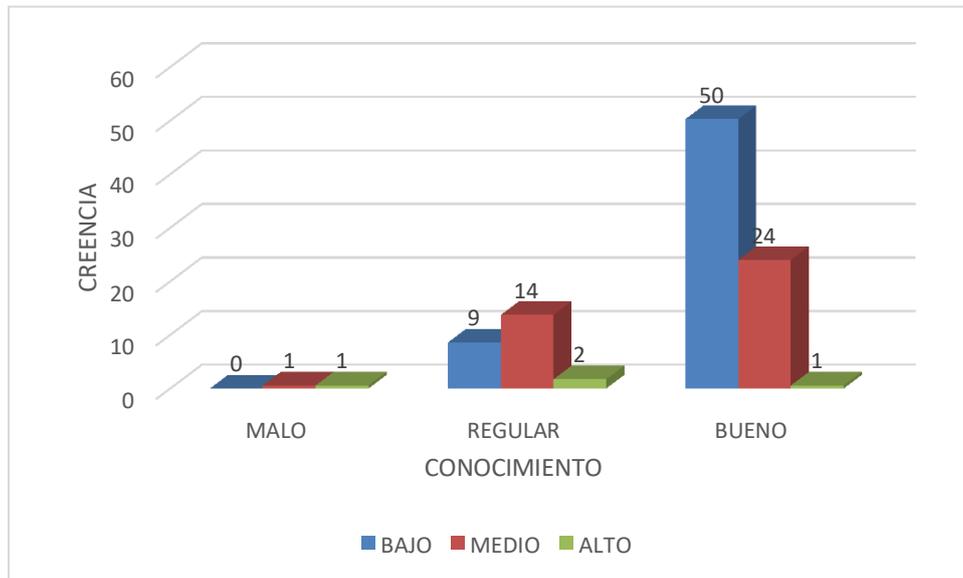


Figura 7. Porcentaje de Estigma según la dimensión creencia y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada- Lima, 2021.

El 50% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma bajo según la dimensión creencia y un conocimiento bueno del trastorno mental, el 24% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma medio según la dimensión creencias y un conocimiento bueno del trastorno mental, el 1% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma alto según la dimensión percepción y un conocimiento bueno del trastorno mental.

3.3 Prueba de hipótesis de la investigación

a) Prueba de hipótesis general

H1: El estigma si se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021.

HO: El estigma no se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021.

Tabla 8

Prueba de hipótesis general

		Correlaciones		
		ESTIGMA	CONOCIMIENTO	
Rho de Spearman	ESTIGMA	Coeficiente de correlación	1,000	,486
		Sig. (unilateral)	.	,000
		N	175	175
	CONOCIMIENTO	Coeficiente de correlación	,486	1,000
		Sig. (unilateral)	,000	.
		N	175	175

Fuente: Elaboración propia de la investigación.

Como el P valor es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye que el estigma si se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021.

b) Prueba de hipótesis específica 1

H1: El estigma según la dimensión percepción si se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021.

HO: El estigma según la dimensión percepción no se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima - 2021.

Prueba de hipótesis específica 01

		Correlaciones		
			PERCEPCIÓN	CONOCIMIENTO
Rho de Spearman	PERCEPCIÓN	Coeficiente de correlación	1,000	,395
		Sig. (unilateral)	.	,000
		N	175	175
	CONOCIMIENTO	Coeficiente de correlación	,395	1,000
		Sig. (unilateral)	,000	.
		N	175	175

Fuente: Elaboración propia de la investigación.

Como el P valor es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye que el estigma según la dimensión percepción si se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021.

c) Prueba de hipótesis específica 2

H1: El estigma según la dimensión actitud si se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima - 2021.

HO: El estigma según la dimensión actitud no se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima - 2021.

Tabla 10

Prueba de hipótesis específica 02

		Correlaciones		
			ACTITUD	CONOCIMIENTO
Rho de Spearman	ACTITUD	Coeficiente de correlación	1,000	,216
		Sig. (unilateral)	.	,002
		N	175	175
	CONOCIMIENTO	Coeficiente de correlación	,216	1,000
		Sig. (unilateral)	,002	.
		N	175	175

Fuente: Elaboración propia de la investigación.

Como el P valor es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye que El estigma según la dimensión actitud si se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021.

d) Prueba de hipótesis específica 3

H1: El estigma según la dimensión creencia si se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021.

HO: El estigma según la dimensión creencia no se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021.

Tabla 11

Prueba de hipótesis específica 03

		Correlaciones		
			CREENCIA	CONOCIMIENTO
Rho de Spearman	CREENCIA	Coeficiente de correlación	1,000	,398
		Sig. (unilateral)	.	,000
		N	175	175
	CONOCIMIENTO	Coeficiente de correlación	,398	1,000
		Sig. (unilateral)	,000	.
		N	175	175

Fuente: Elaboración propia de la investigación.

Como el P valor es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye que El estigma según la dimensión creencia si se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021.

3.4 Prueba de normalidad

Tabla 12

Prueba de normalidad

H1: Los datos no tienen una distribución normal.

HO: Los datos tienen una distribución normal.

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadísti		
	co	gl	Sig.
ESTIGMA	,134	175	,000
PERCEPCION	,175	175	,000
ACTITUD	,282	175	,000
CREENCIA	,216	175	,000
CONOCIMIENTO	,198	175	,000

Fuente: Elaboración propia de la investigación..

Como el P valor (sig.) es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye que los datos no tienen distribución normal y por lo tanto se utilizara la correlación Rho de Spearman para la prueba de hipótesis.

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1 Discusión:

El presente estudio tiene como objetivo general determinar la relación entre el estigma y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima - 2021. Los resultados obtenidos nos dan a conocer que el 54% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma bajo y un conocimiento bueno del trastorno mental. Siendo un hallazgo similar a Zarich (2019) en su investigación dónde el objetivo de la misma es identificar la relación entre las actitudes estigmatizantes con el nivel de formación del personal de Enfermería, los resultados obtenidos fueron que el personal que tiene mayor tiempo laborando en el área presentan protocolos e intenciones adecuadas en caso de los pacientes con trastornos en la salud mental para el abordaje de los mismos en comparación con el personal nuevo que ingresó en los últimos meses. Es así, que podemos identificar, según los resultados, que el estigma se presenta con una mayor recurrencia en las personas que tienen poco conocimiento y/o vivencias en relación al trastorno mental. Mientras la persona cuente con una mayor amplitud de conocimientos acerca de salud mental y enfermedades mentales será menor el estigma que pueda presentar.

Así mismo, uno de los objetivos específicos de la investigación es identificar la relación entre el estigma según la dimensión percepción y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Lima - 2021. Los resultados hallados en la investigación indican que el 34% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma bajo según la dimensión percepción y un conocimiento bueno del trastorno mental. El estudio de Ceballos (2020) presenta similitud con los resultados ya que la frecuencia hallada sobre el estigma-discriminación/percepción de los estudiantes ante los trastornos mentales fue de 22.6% lo que se consideró de bajo porcentaje con respecto a otros resultados en este contexto. Mientras discrepa con Porredi (2017) citado por Hernández (2019) dónde se concluye que el 80% de los estudiantes de enfermería tienen percepciones negativas hacia las personas con algún tipo de trastorno mental. Por los resultados hallados evidenciamos que las percepciones y conocimientos del trastorno mental en estudiantes profesionales de la salud no son los adecuados y deben mejorar para contribuir con la reducción del estigma.

Por otro lado, se planteó como uno de los objetivos específicos de la investigación identificar la relación entre el estigma en la dimensión actitud y conocimiento del trastorno mental estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Lima - 2021. Los resultados obtenidos señalan que el 37% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma bajo según la dimensión actitud del trastorno mental. Similar a lo hallado son los resultados de Chávez (2020) dónde afirma que los profesionales de salud no poseen un nivel alto de estigma hacia las personas con problemas mentales y la mayoría de los encuestados presentó disposición para interactuar con personas con problemas mentales. Sin embargo, difiere a Ballesteros, Caicedo, Deaza, Jaimes (2021) dónde las conclusiones fueron que existe una repetición continua frente

a estigmas y estereotipos, relacionándolo al tema de que las personas con algún trastorno mental son etiquetadas con conceptos no apropiados cómo: "locos", "bichos", "raros", "maniacos", "especiales", "drogadictos". Por los datos encontrados se establece que los estudiantes de Enfermería presentan de una u otra manera estigma en relación a salud mental y enfermedades/trastornos mentales (aunque no en porcentajes altos) evidenciado a través de sus comportamientos y actitudes.

Por último, se planteó identificar la relación entre el estigma en la dimensión creencia y conocimiento del trastorno mental estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Lima - 2021. El resultado hallado fue que el 50% de los estudiantes encuestados calificaron un estigma bajo según la dimensión creencias. Un estudio que cuenta con resultados similares es el de Medina (2020) dónde indica que los estudiantes de Ciencias de la Salud (70%) muestran menores niveles de Negativismo hacia el enfermo mental. Mientras que discrepa con Ceballos, Jimenez (2020) citando a Fernando, Deane & McLeod (2010) dónde afirma que más del 70% de estudiantes de medicina respaldan creencias y actitudes estigmatizantes hacia las enfermedades mentales pues creen y declararon que los pacientes con esquizofrenia, depresión, drogadicción y adicción al alcohol eran impredecibles. Se considera por lo hallado que las creencias y pensamientos que puedan presentar las personas contribuyen al estigma que se tiene hacia los trastornos mentales.

4.2 Conclusiones:

Es así, que posterior a lo hallado, la presente investigación llega a las siguientes conclusiones:

- a) Según el objetivo general de la investigación de determinar la relación entre el estigma y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería. El 54% (95) de los estudiantes encuestados calificaron un estigma bajo y un conocimiento bueno del trastorno mental. En base a los hallazgos obtenidos, se rechaza la hipótesis nula y se concluye que el estigma si se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021.
- b) Siendo uno de los objetivos específicos de la investigación identificar la relación entre el estigma según la dimensión percepción y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería. El 34% (59) de los estudiantes encuestados calificaron un estigma bajo según la dimensión percepción y un conocimiento bueno del trastorno mental. En base a los resultados obtenidos se rechaza la hipótesis nula y se concluye que el estigma según la dimensión percepción si se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021.
- c) Teniendo como uno de los objetivos específicos de la investigación identificar la relación entre el estigma según la dimensión actitud y conocimiento del trastorno

mental en estudiantes de Enfermería. El 37% (65) de los estudiantes encuestados calificaron un estigma bajo según la dimensión actitud y un conocimiento bueno del trastorno mental. Mencionado lo anterior, se rechaza la hipótesis nula y se concluye que el estigma según la dimensión actitud si se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021.

- d) Siendo uno de los objetivos específicos de la investigación identificar la relación entre el estigma según la dimensión creencia y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería. El 50% (88) de los estudiantes encuestados calificaron un estigma bajo según la dimensión creencias y un conocimiento bueno del trastorno mental. Según los resultados expuestos, se rechaza la hipótesis nula y se concluye que el estigma según la dimensión creencia si se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021.

4.3 Recomendaciones:

Por lo tanto, luego de los resultados obtenidos, la investigación brinda las siguientes recomendaciones:

A la Universidad:

- Actualizar el curso de Salud Mental de tal manera que este cuente con dos módulos durante la carrera, para así incrementar las horas de estudio de los estudiantes.
- Aumentar las horas de práctica clínica y comunitaria de los estudiantes de Enfermería durante el curso de salud mental, para de ese modo fortalecer su confianza y desempeño con los usuarios que tienen algún trastorno mental.
- Integrar dentro de los cursos electivos a salud mental para ampliar los conocimientos acerca de la misma.

A los docentes:

- Capacitarse constantemente acerca de la situación actual de salud mental y trastornos mentales.
- Incentivar a la realización de campañas de Salud Mental organizada en conjunto con los estudiantes de Enfermería para generar de ese modo una mayor aceptación en relación hacia las enfermedades psiquiátricas.
- Concientizar y sensibilizar temprana y oportunamente a los estudiantes de Enfermería con respecto a la salud mental y trastornos mentales, y la importancia de la atención preventiva en salud mental.

REFERENCIAS

- Ballesteros Olivos, C., Caicedo Saba, Y., Deaza Arevalo, I., & Jaimes Torres, A. (2021). "Percepción de un grupo de estudiantes de la facultad de enfermería de una institución de educación superior de Bogotá frente al cuidado de personas con diagnóstico psiquiátrico". Colombia. Presencia. 2021; 17: e13103i. Disponible en <http://ciberindex.com/c/p/e13103i>
- Campo-Arias, A., Ceballos-Ospino, G., & Herazo-Acevedo, E. (2020). Denominaciones para trastornos mentales conocidas por estudiantes de medicina: un estudio cualitativo. IPISA Scientia, Revista científica Multidisciplinaria, 5(1), 72-78.
<https://doi.org/10.25214/27114406.968>
- Ceballos Ospino, G. A., Jiménez Villamizar, M. P., De La Torre Hasbun, H., & Suarez Colorado, Y. P. (2020). *Estigma-discriminación hacia personas con trastornos mentales en estudiantes de medicina*. (Tesis Psicológica) 15(2), 238-251. Colombia.
- Chávez, L., & Rodríguez, C. (2020). *Estigma hacia personas con problemas mentales en profesionales de salud en hospitales Minsa de la provincia del Santa*, 2020 (Tesis pregrado). Universidad Nacional de Santa, Nuevo Chimbote, Perú.
<http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3533>
- Definición.de. (2021) *Diccionario de definiciones*. Convenio Real academia Española. Madrid.
<https://definicion.de/>
- Fernando, S.M., Deane, F.P. & McLeod, H.J. Sri Lankan doctors' and medical undergraduates' attitudes towards mental illness. *Soc Psychiat Epidemiol* 45, 733-739 (2010).
<https://doi.org/10.1007/s00127-009-0113-6>
- Fórum de entidades aragonesas de Salud mental (2021) Editorial 1 y 2. España. Recuperado de <https://www.fadesaludmental.es/>
- Gajardo, J., Espinosa, M., Muñoz, I., Goycolea, R. Valdebenito, A., Oyarzún, M. & Pezoa,

- C.(2021) Traducción y análisis de validez de contenido del instrumento Opening Minds Scale for Healthcare Practitioners (OMS-HC) para la evaluación del estigma hacia la enfermedad mental en profesionales de la salud en Chile. En revista Chilena de neuro-psiquiatría versión Online ISSN. Chile. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-92272021000200091>
- Gálvez Arévalo, R. (2019). *Percepción de recuperación de trastorno mental y actitud de estigma en establecimientos de salud del primer nivel de atención de Lima Sur - 2017*. (Tesis de Maestría) Universidad Peruana Cayetano Heredia. Perú.
- German, M., & Fernandez, J. (2021). *Novedades de la ley 8/2021 para personas con problemas de Salud mental*. Zaragoza, España.
- Gonzales Dominguez S. (2019) *Estigma y salud mental: Estigma Internalizado*. Universidad Complutense Madrid. Madrid, España.
<https://eprints.ucm.es/id/eprint/59687/>
- Hernández, R., Fernández, C., Baptista, P. (2017). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill.
- Huizen, J. (2021) La salud mental y el estigma en Latinoamérica [Editorial]. (01 de Agosto de 2021). *Medical News Today USA*. Recuperado de <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/salud-mental-estigma-latinoamerica>
- Medina, B. (2020). *Agreeableness (cordialidad) y estigma hacia pacientes con trastorno mental en estudiantes de medicina humana* (Tesis especialidad médica). Universidad Peruana de Ciencias aplicadas, Lima, Perú.
- Medina, Y., Martínez, C., Morales, L., & Gil, P. (2018). *Las actitudes del alumno universitario frente a las personas con trastorno mental*. Asociación Nacional de Psicología Evolutiva y Educativa de la Infancia, Adolescencia y Mayores, España.
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/3498/349856428021/349856428021.pdf>
- Navarro N. & Triguero R. (2019). *Estigma en los profesionales de Salud Mental: una revisión sistemática*. Almería, España. <http://repositorio.ual.es/handle/10835/6928>

OMS. (2019) *Trastornos Mentales*. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>

Otero, M. (2018). *Salud Mental y Enfermería*. Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana, Cuba.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400001

Pérez, V. (2017). *Taller para estudiantes de grado de Enfermería: Reduciendo el estigma en salud mental*. Universidad pública de Navarra, España.

<http://academica-e.unavarra.es/xmlui/bitstream/handle/2454/29050/TFG%20TALLER%20PARA%20ESTUDIANTES%20DE%20ENFERMER%20C3%8DA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Pinto, M. (2020). *Caracterización de la estigmatización a la trastorno mental en unas áreas de Bogotá, Colombia*. (Tesis de maestría). Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia.

<https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/48020>

Poreddi, V., Thimmaiah, R., & BadaMath, S. (2017). *Medical and nursing students' attitudes toward mental illness: An Indian perspective*. *Investigación y Educación en Enfermería*, 35(1), 86-94. India.

<https://revistas.udea.edu.co/index.php/iee/article/view/327348>

RAE. (2020) *Diccionario de la lengua española*. Real academia Española. Madrid.

<https://www.rae.es/>

Rodriguez-Meirinhos, A., & Antolin-Suárez, L. (2020). *Estigma social hacia la trastorno mental: factores relacionados y propiedades psicométricas del Cuestionario de Atribuciones-revisado*. Universidad de Javeriana, España.

<https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy19.esem>

Rompiendo el estigma de Salud mental [Editorial]. (02 de Junio de 2021). Instituto para el futuro de la Educación – Tecnológico de Monterrey - México. Recuperado de <https://observatorio.tec.mx/edu-news/rompiendo-el-estigma-de-la-salud-mental>

Saavedra J., Robles Y., Paz V., Luna Y., Zevallos S., Cruz V., Huamán J. (2018) *Estudio epidemiológico de salud mental en hospitales generales y centros de salud de lima metropolitana -2015*. Instituto Nacional de Salud Mental. Lima Metropolitana, Perú.
<https://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2020/Vol%20XXXIV%202018%20Nro1%20EESM%20en%20Hospitales%20Generales%20y%20Centros%20de%20Salud.pdf>

Salud Mental: El 52.2% de Limeños sufre de estrés debido a la pandemia [Editorial]. (10 de Junio de 2021). Ministerio de Salud del Perú. Recuperado de <https://www.minsa.gob.pe/newsletter/2021/edicion-72/nota4/index.html>

Sampieri R., Fernandez C., Baptista M. (2017) *Metodología de la Investigación – Sexta Edición*. Observatorio Epa Cartagena. Ciudad de México, México.
<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

Sencia A. (2020) *Estigma sobre pacientes con patología psiquiátrica por familiares del Hospital Regional III Honorio Delgado Espinoza, enero- febrero 2020*. (Tesis de licenciatura). Universidad nacional de san agustin de Arequipa. Arequipa, Perú.

UNICEF. (2020) *El estigma social asociado con el Covid - 19*. World Health Organization. Uruguay.
<https://www.unicef.org/uruguay/media/2651/file/EI%20estigma%20social%20asociado%20con%20el%20COVID-19%20-%20UNICEF%20Uruguay.pdf>

Zarich, J. (2019). *Actitudes estigmatizantes hacia los pacientes con trastornos en la salud mental en el personal de enfermería según sexo, nivel de formación y años de antigüedad en la profesión*. Universidad Nacional de Rosario, Argentina.
<http://rehip.unr.edu.ar/handle/2133/20441>

ANEXOS

**ANEXO N° 1: MATRIZ DE
CONSISTENCIA**

TITULO: “ESTIGMA Y CONOCIMIENTO DEL TRASTORNO MENTAL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, LIMA - 2021”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p><u>PROBLEMA GENERAL</u> ¿Cuál es la relación entre el estigma y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Lima - 2021?</p> <p><u>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</u></p> <p>¿Cuál es la relación entre el estigma según la dimensión percepción y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Lima - 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el estigma según la dimensión actitud y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Lima - 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el estigma según la dimensión creencia y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Lima - 2021?</p>	<p><u>OBJETIVO GENERAL</u> Determinar la relación entre el estigma y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima - 2021.</p> <p><u>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</u></p> <p>Identificar la relación entre el estigma según la dimensión percepción y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Lima - 2021.</p> <p>Identificar la relación entre el estigma según la dimensión actitud y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Lima - 2021.</p> <p>Identificar la relación entre el estigma según la dimensión creencia y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Lima - 2021</p>	<p><u>HIPOTESIS GENERAL</u> El estigma si se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima - 2021.</p> <p><u>HIPOTESIS ESPECIFCA</u></p> <p>El estigma según la dimensión percepción si se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima - 2021.</p> <p>El estigma según la dimensión actitud si se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima - 2021.</p> <p>El estigma según la dimensión creencia si se relaciona con el conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima - 2021.</p>	<p><u>VARIABLE 1</u></p> <p>▪ Estigma</p> <p><u>Dimensiones</u></p> <p>- Percepción - Actitud - Creencia</p> <p><u>VARIABLE 2</u></p> <p>▪ Conocimiento</p> <p><u>Dimensiones</u></p> <p>- Conceptos - Información</p>	<p><u>ENFOQUE:</u> Cuantitativo</p> <p><u>TIPO DE INVESTIGACIÓN</u> Descriptivo, de nivel Correlacional..</p> <p><u>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</u> No experimental y de corte transversal.</p> <p><u>POBLACIÓN</u> 320 estudiantes de Enfermería de primer y segundo ciclo.</p> <p><u>MUESTRA</u> 175 estudiantes de Enfermería de primer y segundo ciclo.</p> <p><u>INSTRUMENTO</u></p> <p>V1: Cuestionario</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cotejo. (19 ítems) <p>V2: Cuestionario</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cotejo. (9 ítems)

ANEXO N° 2

ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA SUSTENTACIÓN DE TESIS

El asesor Mg. Evelyn Sánchez Quispe, docente de la Universidad Privada del Norte, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera profesional de ENFERMERÍA, ha realizado el seguimiento del proceso de formulación y desarrollo de la tesis de los estudiantes:

- Rodríguez Otoy, Gianella Antuaneth

Por cuanto, **CONSIDERA** que la tesis titulada: "ESTIGMA Y CONOCIMIENTO DEL TRASTORNO MENTAL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, LIMA - 2021" para aspirar al título profesional de: Licenciada en Enfermería por la Universidad Privada del Norte, reúne las condiciones adecuadas, por lo cual, AUTORIZA al o a los interesados para su presentación.

Mg. Evelyn Sánchez Quispe

Asesor

ANEXO N°3

ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS

Los miembros del jurado evaluador asignados han procedido a realizar la evaluación de la tesis de los estudiantes: Gianella Antuaneth Rodriguez Otoya para aspirar al título profesional con la tesis denominada: "Estigma y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de Enfermería de una Universidad privada, Lima – 2021"

Luego de la revisión del trabajo, en forma y contenido, los miembros del jurado concuerdan:

Aprobación por unanimidad

Aprobación por mayoría

Calificativo:

Excelente [20 - 18]

Sobresaliente [17 - 15]

Bueno [14 - 13]

Calificativo:

Excelente [20 - 18]

Sobresaliente [17 - 15]

Bueno [14 - 13]

Desaprobado

Firman en señal de conformidad:

Ing./Lic./Dr./Mg. Nombre y
Apellidos
Jurado
Presidente

Ing./Lic./Dr./Mg. Nombre y
Apellidos
Jurado

Ing./Lic./Dr./Mg. Nombre y
Apellidos
Jurado

ANEXO N°4: CONSENTIMIENTO INFORMADO

"ESTIGMA Y CONOCIMIENTO DE LA ENFERMEDAD MENTAL EN ESTUDIANTES DE
ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, LIMA - 2021"

Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por Gianella Antuaneth Rodriguez Otoy Bachiller de enfermería, de la Universidad Privada del Norte. La meta de este estudio es determinar el nivel de estigma conocimiento de la Enfermedad mental en estudiantes de Enfermería.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas mediante un cuestionario. Esto tomará aproximadamente 10 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Gianella Antuaneth Rodriguez Otoy. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es determinar el nivel de estigma conocimiento de la Enfermedad mental en estudiantes de Enfermería.

Me han indicado también que tendré que responder una cantidad de preguntas de un cuestionario con opiniones relacionadas al tema de investigación, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a la señorita investigadora Gianella Antuaneth Rodriguez Otoy a través del siguiente correo electrónico: gianellarodriguez55@gmail.com

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a la señorita investigadora del estudio al correo anteriormente mencionado.

Nombre del Participante
(en letras de imprenta)

Firma del Participante

Fecha

ANEXO N°5: CUESTIONARIO: ¿QUÉ SABES SOBRE LA ENFERMEDAD MENTAL?

¿QUÉ SABES SOBRE LA ENFERMEDAD MENTAL?

Preguntas Respuestas 175 Configuración

Sección 1 de 3

¿QUÉ SABES SOBRE LA ENFERMEDAD MENTAL?

ESTIMADO ESTUDIANTE ME DIRIJO A TI PARA SALUDARTE Y PEDIR TU APOYO PARA EL LLENADO DE ESTE CUESTIONARIO EN DONDE TU PARTICIPACIÓN ES DE VALIOSA IMPORTANCIA. EL PRESENTE CUESTIONARIO CONSTA DE 28 PREGUNTAS, DIVIDIDAS EN 2 BLOQUES, ENCONTRARÁS 3 ALTERNATIVAS DE RESPUESTA EN CADA UNA DE ELLAS, ELIGE LIBREMENTE LA QUE CREAS CORRECTA SEGÚN TU CRITERIO. AGRADEZCO DE ANTEMANO TU COLABORACIÓN.

EDAD *

Texto de respuesta breve

...

El objetivo de este estudio es identificar la relación que existe entre el estigma y conocimiento de La Enfermedad mental en estudiantes de Enfermería. La participación es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial, anónima y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Esto tomará de 5 minutos de su tiempo aproximadamente. Luego de lo expuesto declaro que he sido informado (a) del objetivo de este estudio y acepto participar voluntariamente en esta investigación, dando consentimiento a que se utilicen mis respuestas para los fines pertinentes.

Sí

No

SEXO *

Femenino

Masculino

...

CICLO ACADÉMICO

Opción múltiple

CICLO 1

CICLO 2

Sección 2 de 3

BLOQUE 1

Descripción (opcional)

1) ¿Cómo es definida para usted salud mental? *

A. Es una enfermedad como cualquier otra.

B. No es una enfermedad propiamente dicha.

C. Es una discapacidad genética.

2) ¿Una persona con enfermedad mental puede llevar una vida normal? *

A. Sí, puede llevar una vida normal.

B. No, es imposible que pueda llevar una vida nor...

C. Depende de la enfermedad.

3) ¿Qué imagen dan los medios de comunicación de las personas con enfermedad mental? *

A. Dan un tratamiento correcto de la enfermedad ...

B. Existe una imagen negativa de ellos, ya que no...

C. Existe una imagen positiva, ya que dan informa...

4) ¿Cómo consideras a las enfermedades mentales? *

A. Son raras.

B. Son muy comunes.

C. Pueden ser contagiosas en algunos casos.

5) ¿Qué posibilidades hay de contraer una enfermedad mental? *

A. 1 de cada 4 personas desarrollarán a lo largo d...

B. 1 de cada 10 personas.

C. 1 de cada 50 personas.

6) ¿Una persona diagnosticada con enfermedad mental grave puede trabajar? *

A. Solo puede trabajar en centros especiales de e...

B. Puede trabajar en empresas ordinarias si cuent...

C. Con una enfermedad mental grave y permanen...

7) Si vas en el bus y ves a una persona hablando sola y diciendo incoherencias, ¿tú qué haces? *

A. Te retiras, por si a caso se mete contigo.

B. Mantienes la normalidad.

C. Piensas que ese tipo de personas deberían est...

8) ¿Cómo actuarías si a un conocido tuyo le diagnostican una enfermedad mental? *

A. Tratas de alejarte.

B. Mantienes un contacto superficial.

C. Tratas de mantener la relación y ayudarlo.

9) Si en una reunión en la que hay una persona con enfermedad mental, esta se empieza a alterar por motivo de la conversación, ¿Qué haces? *

A. Te apartas, ya que todos los enfermos mentale...

B. Permaneces tranquilo, tratas de rebajar la tensi...

C. Debates los argumentos lógicamente y con fir...

10) Cuando te relacionas con una persona que tiene una enfermedad mental, ¿Cómo reaccionas? *

A. Te mantienes un poco a distancia.

B. Te asusta.

C. No te afecta.

<p>11) ¿Crees fundamental que una persona con enfermedad mental cuente lo que padece? *</p> <p><input type="radio"/> A. Sí, debe contar a todo el mundo que es un enfe...</p> <p><input type="radio"/> B. Lo mejor es que no se lo cuente a nadie.</p> <p><input type="radio"/> C. Solo cuando sea necesario, como cualquier otr...</p>	<p>16) ¿Consideras que una persona con enfermedad mental puede ser competitiva en un trabajo? *</p> <p><input type="radio"/> A. No es competitivo en la empresa.</p> <p><input type="radio"/> B. La enfermedad no afecta a la competitividad, h...</p> <p><input type="radio"/> C. Sí, pero tiene algunas limitaciones.</p>
<p>12) ¿Cuál crees es el principal obstáculo para la integración de las personas con enfermedad mental grave y persistente? *</p> <p><input type="radio"/> A. Generan situaciones de rechazo y la gente cree...</p> <p><input type="radio"/> B. No suelen tener la formación adecuada.</p> <p><input type="radio"/> C. La misma situación les impide la incorporació...</p>	<p>17) ¿Consideras que una persona con una enfermedad mental es peligrosa? *</p> <p><input type="radio"/> A. Sí, para terceras personas.</p> <p><input type="radio"/> B. Depende de la enfermedad.</p> <p><input type="radio"/> C. No, hay personas que son más peligrosas que l...</p>
<p>13) ¿Dónde crees tú que debe estar una persona con enfermedad mental? *</p> <p><input type="radio"/> A. En un hospital psiquiátrico cerrado.</p> <p><input type="radio"/> B. En la comunidad, pero con tratamiento.</p> <p><input type="radio"/> C. No pueden estar en la comunidad, tiene que es...</p>	<p>18) ¿Qué opinas acerca de la medicación para personas con enfermedades mentales? *</p> <p><input type="radio"/> A. Puede evitar el descontrol y descompensación ...</p> <p><input type="radio"/> B. No pueden evitar la peligrosidad de los enferm...</p> <p><input type="radio"/> C. No existe un tratamiento para la enfermedad ...</p>
<p>14) ¿Crees tú que las personas con enfermedad mental pueden formar una familia? *</p> <p><input type="radio"/> A. Sí, pueden casarse y tener hijos.</p> <p><input type="radio"/> B. No pueden, ya que su enfermedad les impide ...</p> <p><input type="radio"/> C. Lo mejor es que sólo se relacionen con otros e...</p>	<p>19) ¿Cuál crees que es el motivo por el que la enfermedad mental causa rechazo? *</p> <p><input type="radio"/> A. Porque existe una falta de información sobre l...</p> <p><input type="radio"/> B. Porque un enfermo mental puede ser peligroso.</p> <p><input type="radio"/> C. Porque es una enfermedad muy grave.</p>
<p>15) En una entrevista de trabajo, ¿cómo afecta que una persona tenga una enfermedad mental? *</p> <p><input type="radio"/> A. Le afecta negativamente, como a cualquier per...</p> <p><input type="radio"/> B. Lo tendrá difícil como consecuencia del estig...</p> <p><input type="radio"/> C. No afecta, si tiene los conocimientos necesari...</p>	

Sección 3 de 3

BLOQUE 2

Descripción (opcional)

20) ¿Qué es la enfermedad mental? *

A. Un proceso degenerativo del cerebro que disminuye...

B. Un trastorno de la salud que provoca cambios en...

C. Una enfermedad hereditaria.

21) ¿Cuál es la diferencia entre enfermedad mental y discapacidad intelectual? *

A. No existen diferencias, la discapacidad intelectual...

B. La discapacidad intelectual se caracteriza por...

C. Ninguna de las dos tiene tratamiento.

22) ¿Cuál de estas alteraciones no es una enfermedad mental? *

A. Síndrome de Down.

B. Trastorno de la personalidad.

C. Anorexia.

23) Una persona con esquizofrenia... *

A. Es más creativa de lo normal en temas artísticos...

B. Hay de todo, no se tiene una definición exacta.

C. Es una persona que perdió el contacto con la realidad.

24) ¿La enfermedad mental puede ser tratada? *

A. No, ya que es para toda la vida.

B. No, porque no tiene tratamiento.

C. Sí, se puede tratar.

25) ¿A quién puede afectar la enfermedad mental? *

A. A cualquier persona sin importar su edad, cultura...

B. A personas de familias desestructuradas.

C. Las personas con más formación tienen menos...

26) ¿La enfermedad mental causa efectos negativos en el estado de ánimo? *

A. No, sólo es un producto de la imaginación.

B. Sí, ya que son afecciones reales que causan sufrimiento...

C. Depende del país en que te encuentres, si se da...

27) La enfermedad mental ¿Afecta sólo a quien la padece? *

A. Sí, afecta solo al enfermo mental.

B. No afecta a las personas cercanas, ya que la enfermedad...

C. Afecta también a las personas cercanas a él...

28) ¿Por qué se desarrollan las enfermedades mentales? *

A. Porque las personas tienen debilidad de carácter...

B. Se desarrollan en consecuencia de múltiples factores...

C. Se desarrollan sólo en personas que consumen...

SOLUCIONES CUESTIONARIO

1) B	2) A	3) B	4) A	5) A	6) A	7) C
8) B	9) C	10) C	11) B	12) B	13) B	14) C
15) A	16) C	17) B	18) C	19) A	20) B	21) A
22) B	23) B	24) A	25) B	26) B	27) A	28) B

(*) Fuente: Fórum de entidades aragonesas de Salud Mental- Zaragoza, España 2012

(**) Instrumento: "¿Qué sabes sobre la enfermedad mental?" de Fórum de entidades aragonesas de Salud Mental y a su vez modificado por la investigación 2021.

ANEXO N°6: FORMATO DE VALIDACIÓN JURADO EXPERTO

VALIDEZ DE INSTRUMENTO

TESIS: "ESTIGMA Y CONOCIMIENTO DEL TRASTORNO MENTAL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, LIMA - 2021"

INVESTIGADORA: Br. Gianella Antuaneth Rodriguez Otoya

INDICACIONES: Estimado Sr. (a) experto(a) saludarle y agradecerle de antemano su colaboración para la evaluación de los instrumentos de Conocimiento y Estigma respectivamente, que serán parte de mi investigación. Le informo a continuación acerca de su participación que tendrá como jurado experto: evaluar los ítems del presente (divididos en 03 criterios: relevancia, coherencia y claridad) dónde la calificación se dará marcando un aspa "x" en la puntuación que su criterio y amplia experiencia profesional cree conveniente. Solicito su apoyo evaluativo y así mismo, agradeceré complete los datos personales que se le solicitan líneas abajo.

1. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1.1. RELEVANCIA

- 0 : Muy Baja Relevancia
- 1 : Baja Relevancia
- 2 : Buena Relevancia
- 3: Muy Buena Relevancia

1.2. COHERENCIA

- 0 : Muy Poca Coherencia
- 1 : Poca Coherencia
- 2 : Buena Coherencia
- 3: Muy Buena Coherencia

1.3. CLARIDAD

- 0 : Muy Poca Claridad
- 1 : Poca Claridad
- 2 : Buena Claridad
- 3: Muy Buena Claridad

2. DATOS PERSONALES – JURADO EXPERTO

▪ APELLIDOS Y NOMBRES	
▪ SEXO	<ul style="list-style-type: none"> • VARÓN() • MUJER()
▪ GRADO ACADÉMICO	<ul style="list-style-type: none"> • MAGISTER() • DOCTOR() • MÉDICO PSIQUIATRA()
▪ N° COLEGIATURA	
▪ SELLO Y FIRMA	
▪ FECHA	

3. OBSERVACIONES

ITEMS		PUNTUACIÓN											
INSTRUMENTO 1: VARIABLE CONOCIMIENTO													
N°	DIMENSIÓN : CONCEPTOS	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
1	¿Qué es la enfermedad mental?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
2	¿Cuál es la diferencia entre enfermedad mental y discapacidad intelectual?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
3	¿Cuál de estas alteraciones no es una enfermedad mental?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
4	Una persona con esquizofrenia...	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()

N°	DIMENSIÓN : INFORMACIÓN	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
5	¿La enfermedad mental puede ser tratada?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
6	¿A quién puede afectar la enfermedad mental?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
7	¿La enfermedad mental causa efectos negativos en el estado de ánimo?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
8	La enfermedad mental ¿Afecta sólo a quien la padece?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
9	¿Por qué se desarrollan las enfermedades mentales?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()

ÍTEMES		PUNTUACIÓN											
INSTRUMENTO 2 : VARIABLE ESTIGMA													
N°	DIMENSIÓN : PERCEPCIÓN	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
1	¿Cómo es definida para usted salud mental?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
2	¿Una persona con enfermedad mental puede llevar una vida normal?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
3	¿Qué imagen dan los medios de comunicación de las personas con enfermedad mental?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
4	¿Cómo se considera a las enfermedades mentales?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
5	¿Qué posibilidades hay de contraer una enfermedad mental?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
6	¿Una persona diagnosticada con enfermedad mental grave puede trabajar?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
N°	DIMENSIÓN : ACTITUD	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
7	Si vas en el bus y ves a una persona hablando sola y diciendo incoherencias, ¿tú qué haces?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
8	¿Cómo actuarías si a un conocido tuyo le diagnostican una enfermedad mental?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
9	Si en una reunión en la que hay una persona con enfermedad mental, esta se empieza a alterar por motivo de la conversación, ¿Qué haces?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
10	Cuando te relacionas con una persona que tiene una enfermedad mental, ¿Cómo reaccionas?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
N°	DIMENSIÓN : CREENCIA	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
11	¿Crees fundamental que una persona con enfermedad mental cuente lo que padece?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
12	¿Cuál crees es el principal obstáculo para la integración de las personas con enfermedad mental grave y persistente?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
13	¿Dónde crees tú que debe estar una persona con enfermedad mental?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()

14	¿Crees tú que las personas con enfermedad mental pueden formar una familia?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
15	En una entrevista de trabajo, ¿cómo afecta que una persona tenga una enfermedad mental?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
16	¿Consideras que una persona con enfermedad mental puede ser competitiva en un trabajo?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
17	¿Consideras que una persona con una enfermedad mental es peligrosa?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
18	¿Qué opinas acerca de la medicación para personas con enfermedades mentales?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()
19	¿Cuál crees que es el motivo por que la enfermedad mental causa rechazo?	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()	0()	1()	2()	3()

ÍTEMS		PUNTUACIÓN											
INSTRUMENTO 1 : VARIABLE ESTIGMA													
N°	DIMENSIÓN : PERCEPCIÓN	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
1	¿Cómo es definida para usted salud mental?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
2	¿Una persona con enfermedad mental puede llevar una vida normal?	0()	1()	2(X)	3()	0()	1()	2(X)	3()	0()	1()	2(X)	3()
3	¿Qué imagen dan los medios de comunicación de las personas con enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
4	¿Cómo se considera a las enfermedades mentales?	0()	1()	2(X)	3()	0()	1()	2(X)	3()	0()	1()	2(X)	3()
5	¿Qué posibilidades hay de contraer una enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
6	¿Una persona diagnosticada con enfermedad mental grave puede trabajar?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
N°	DIMENSIÓN : ACTITUD	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
7	Si vas en el bus y ves a una persona hablando sola y diciendo incoherencias, ¿tú qué haces?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
8	¿Cómo actuarías si a un conocido tuyo le diagnostican una enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
9	Si en una reunión en la que hay una persona con enfermedad mental, esta se empieza a alterar por motivo de la conversación, ¿Qué haces?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
10	Cuándo te relacionas con una persona que tiene una enfermedad mental, ¿Cómo reaccionas?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
N°	DIMENSIÓN : CREENCIA	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
11	¿Crees fundamental que una persona con enfermedad mental cuente lo que padece?	0()	1()	2(X)	3()	0()	1()	2(X)	3()	0()	1()	2(X)	3()
12	¿Cuál crees es el principal obstáculo para la integración de las personas con	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
14	¿Crees tú que las personas con enfermedad mental pueden formar una familia?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
15	En una entrevista de trabajo, ¿cómo afecta que una persona tenga una enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
16	¿Consideras que una persona con enfermedad mental puede ser competitiva en un trabajo?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
17	¿Consideras que una persona con una enfermedad mental espeligrosa?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
18	¿Qué opinas acerca de la medicación para personas con enfermedades mentales?	0()	1()	2(X)	3()	0()	1()	2(X)	3()	0()	1()	2(X)	3()
19	¿Cuál crees que es el motivo por que la enfermedad mental causa rechazo?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)

ÍTEMS		PUNTUACIÓN											
INSTRUMENTO 2: VARIABLE ESTIGMA													
N°	DIMENSIÓN : PERCEPCIÓN	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
1	¿Cómo es definida para usted salud mental?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
2	¿Una persona con enfermedad mental puede llevar una vida normal?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
3	¿Qué imagen dan los medios de comunicación de las personas con enfermedad mental?	0()	1()	2(X)	3()	0()	1()	2(X)	3()	0()	1()	2(X)	3()
4	¿Cómo se considera a las enfermedades mentales?	0()	1()	2(X)	3()	0()	1()	2(X)	3()	0()	1()	2(X)	3()
5	¿Qué posibilidades hay de contraer una enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
6	¿Una persona diagnosticada con enfermedad mental grave puede trabajar?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
N°	DIMENSIÓN : ACTITUD	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
7	Si vas en el bus y ves a una persona hablando sola y diciendo incoherencias, ¿tú qué haces?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
8	¿Cómo actuarías si a un conocido tuyo le diagnostican una enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
9	Si en una reunión en la que hay una persona con enfermedad mental, esta se empieza a alterar por motivo de la conversación, ¿Qué haces?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
10	Cuándo te relacionas con una persona que tiene una enfermedad mental, ¿Cómo reaccionas?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
N°	DIMENSIÓN : CREENCIA	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
11	¿Crees fundamental que una persona con enfermedad mental cuente lo que padece?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
12	¿Cuál crees es el principal obstáculo para la integración de las personas con enfermedad mental grave y persistente?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
13	¿Dónde crees tú que debe estar una persona con enfermedad mental?	0()	1()	2(X)	3()	0()	1()	2(X)	3()	0()	1()	2(X)	3()
14	¿Crees tú que las personas con enfermedad mental pueden formar una familia?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
15	En una entrevista de trabajo, ¿cómo afecta que una persona tenga una enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
16	¿Consideras que una persona con enfermedad mental puede ser competitiva en un trabajo?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
17	¿Consideras que una persona con una enfermedad mental espeligrosa?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
18	¿Qué opinas acerca de la medicación para personas con enfermedades mentales?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)
19	¿Cuál crees que es el motivo por que la enfermedad mental causa rechazo?	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)	0()	1()	2()	3(X)

Validación de Instrumento – Jurado 03

VALIDEZ DE INSTRUMENTO

JUICIO DE EXPERTO

TESIS: "ESTIGMA Y CONOCIMIENTO DEL TRASTORNO MENTAL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, LIMA - 2021"

INVESTIGADORA: Bach. Gianella Antuaneth Rodríguez Otoyá

INDICACIONES: Estimado Sr. (a) experto(a) saludarle y agradecerle de antemano su colaboración para la evaluación de los instrumentos de Conocimiento y Estigma respectivamente, que serán parte de mi investigación. Le informo a continuación acerca de su participación que tendrá como jurado experto: evaluar los ítems del presente (divididos en 03 criterios: relevancia, coherencia y claridad) dónde la calificación se dará marcando un aspa "X" en la puntuación que su criterio y amplia experiencia profesional cree conveniente. Solicito su apoyo evaluativo y así mismo, agradeceré complete los datos personales que se le solicitan líneas abajo.

1. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1.1. RELEVANCIA

- 0 : Muy Baja Relevancia
- 1 : Baja Relevancia
- 2 : Buena Relevancia
- 3 : Muy Buena Relevancia

1.2. COHERENCIA

- 0 : Muy Poca Coherencia
- 1 : Poca Coherencia
- 2 : Buena Coherencia
- 3 : Muy Buena Coherencia

1.3. CLARIDAD

- 0 : Muy Poca Claridad
- 1 : Poca Claridad
- 2 : Buena Claridad
- 3 : Muy Buena Claridad

2. DATOS PERSONALES – JURADO EXPERTO

▪ APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ GARAY ,Dora Clarisa
▪ SEXO	<ul style="list-style-type: none"> • VARÓN() • MUJER(x)
▪ GRADO ACADÉMICO	<ul style="list-style-type: none"> • MAGISTER() • DOCTOR(x) • MÉDICO PSIQUIATRA()
▪ N° COLEGIATURA	CEP 7138
▪ SELLO Y FIRMA	Dora Clarisa Muñoz Garay
▪ FECHA	12 de noviembre 2021

1. OBSERVACIONES

_Ordene la expresión de concepto en la pregunta 3 y 4

En percepción debe mejorar la redacción teniendo en cuenta que significa

percepción y no se debe repetir la pregunta en el concepto. Pregunta 1, 2, y 4

Tenga presente que se entiendo por creencia y según ordene las preguntas 1,

3 y 8

ÍTEMS		PUNTUACIÓN											
INSTRUMENTO 1: VARIABLE CONOCIMIENTO													
N°	DIMENSIÓN : CONCEPTOS	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
1	¿Qué es la enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
2	¿Cuál es la diferencia entre enfermedad mental y discapacidad intelectual?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
3	¿Cuál de estas alteraciones no es una enfermedad mental?	0()	1(x)	2()	3()	0()	1(x)	2()	3()	0()	1(x)	2()	3()
4	Una persona con esquizofrenia...	0()	1(x)	2()	3()	0()	1(x)	2()	3()	0()	1(x)	2()	3()
N°	DIMENSIÓN : INFORMACIÓN	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
5	¿La enfermedad mental puede ser tratada?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
6	¿A quién puede afectar la enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
7	¿La enfermedad mental causa efectos negativos en el estado de ánimo?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
8	La enfermedad mental ¿Afecta sólo a quien la padece?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
9	¿Por qué se desarrollan las enfermedades mentales?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)

ÍTEMS		PUNTUACIÓN											
INSTRUMENTO 2 : VARIABLE ESTIGMA													
N°	DIMENSIÓN : PERCEPCIÓN	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
1	¿Cómo es definida para usted salud mental?	0()	1()	2(x)	3()	0()	1()	2(x)	3()	0()	1()	2(x)	3()
2	¿Una persona con enfermedad mental puede llevar una vida normal?	0()	1()	2(x)	3()	0()	1()	2(x)	3()	0()	1()	2(x)	3()
3	¿Qué imagen dan los medios de comunicación de las personas con enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
4	¿Cómo se considera a las enfermedades mentales?	0()	1()	2(x)	3()	0()	1()	2(x)	3()	0()	1()	2(x)	3()
5	¿Qué posibilidades hay de contraer una enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
6	¿Una persona diagnosticada con enfermedad mental grave puede trabajar?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
N°	DIMENSIÓN : ACTITUD	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
7	Si vas en el bus y ves a una persona hablando sola y diciendo incoherencias, ¿tú qué haces?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
8	¿Cómo actuarías si a un conocido tuyo le diagnostican una enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
9	Si en una reunión en la que hay una persona con enfermedad mental, esta se empieza a alterar por motivo de la conversación, ¿Qué haces?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
10	Cuándo te relacionas con una persona que tiene una enfermedad mental, ¿Cómo reaccionas?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
N°	DIMENSIÓN : CREENCIA	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
1	¿Crees fundamental que una persona con enfermedad mental cuente lo que padece?	0()	1(x)	2()	3()	0()	1(x)	2()	3()	0()	1(x)	2()	3()
2	¿Cuál crees es el principal obstáculo para la integración de las personas con enfermedad mental grave y persistente?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
3	¿Dónde crees tú que debe estar una persona con enfermedad mental?	0()	1(x)	2()	3()	0()	1(x)	2()	3()	0()	1(x)	2()	3()
4	¿Crees tú que las personas con enfermedad mental pueden formar una familia?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
5	En una entrevista de trabajo, ¿cómo afecta que una persona tenga una enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
6	¿Consideras que una persona con enfermedad mental puede ser competitiva en un trabajo?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
7	¿Consideras que una persona con una enfermedad mental espeligrosa?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
8	¿Qué opinas acerca de la medicación para personas con enfermedades mentales?	0()	1(x)	2()	3()	0()	1(x)	2()	3()	0()	1(x)	2()	3()
9	¿Cuál crees que es el motivo por que la enfermedad mental causa rechazo?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)

Validación de Instrumento – Jurado 04

VALIDEZ DE INSTRUMENTO

JUICIO DE EXPERTO

TESIS: "ESTIGMA Y CONOCIMIENTO DEL TRASTORNO MENTAL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, LIMA - 2021"

INVESTIGADORA: Bach. Gianella Antuaneth Rodríguez Otoya

INDICACIONES: Estimado Sr. (a) experto(a) saludarle y agradecerle de antemano su colaboración para la evaluación de los instrumentos de Conocimiento y Estigma respectivamente, que serán parte de mi investigación. Le informo a continuación acerca de su partición que tendrá como jurado experto: evaluar los ítems del presente (divididos en 03 criterios: relevancia, coherencia y claridad) dónde la calificación se dará marcando un aspa "x" en la puntuación que su criterio y amplia experiencia profesional cree conveniente. Solicito su apoyo evaluativo y así mismo, agradeceré complete los datos personales que se le solicitan líneas abajo.

1. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1.1. RELEVANCIA

- 0 : Muy Baja Relevancia
- 1 : Baja Relevancia
- 2 : Buena Relevancia
- 3: Muy Buena Relevancia

1.2. COHERENCIA

- 0 : Muy Poca Coherencia
- 1 : Poca Coherencia
- 2 : Buena Coherencia
- 3: Muy Buena Coherencia

1.3. CLARIDAD

- 0 : Muy Poca Claridad
- 1 : Poca Claridad
- 2 : Buena Claridad
- 3: Muy Buena Claridad

2. DATOS PERSONALES – JURADO EXPERTO

▪ APELLIDOS Y NOMBRES	QUISPE ARANA Abdel Crisanto
▪ SEXO	• VARÓN (X) • MUJER ()
▪ GRADO ACADÉMICO	• MAGISTER (X) • DOCTOR () • MÉDICO PSIQUIATRA()
▪ N° COLEGIATURA	10669
▪ SELLO Y FIRMA	 Abdel Crisanto Quispe Arana Magister enfermero
▪ FECHA	11/11/2021

OBSERVACIONES. Ninguna, en vista que con el instrumento se podrá medir lo que se pretende evaluar el estudio antes mencionado, en consideración a la relevancia, coherencia y claridad.

ÍTEMS		PUNTUACIÓN											
INSTRUMENTO 1 : VARIABLE CONOCIMIENTO													
N°	DIMENSIÓN : CONCEPTOS	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
1	¿Qué es la enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
2	¿Cuál es la diferencia entre enfermedad mental y discapacidad intelectual?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
3	¿Cuál de estas alteraciones no es una enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
4	Una persona con esquizofrenia...	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
N°	DIMENSIÓN : INFORMACIÓN	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
1	¿La enfermedad mental puede ser tratada?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
2	¿A quién puede afectar la enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
3	¿La enfermedad mental causa efectos negativos en el estado de ánimo?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
4	La enfermedad mental ¿Afecta sólo a quien la padece?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
5	¿Por qué se desarrollan las enfermedades mentales?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)

ÍTEMS		PUNTUACIÓN											
INSTRUMENTO 2 : VARIABLE ESTIGMA													
N°	DIMENSIÓN : PERCEPCIÓN	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
1	¿Cómo es definida para usted salud mental?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
2	¿Una persona con enfermedad mental puede llevar una vida normal?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
3	¿Qué imagen dan los medios de comunicación de las personas con enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
4	¿Cómo se considera a las enfermedades mentales?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
5	¿Qué posibilidades hay de contraer una enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
6	¿Una persona diagnosticada con enfermedad mental grave puede trabajar?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
N°	DIMENSIÓN : ACTITUD	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
7	Si vas en el bus y ves a una persona hablando sola y diciendo incoherencias, ¿tú qué haces?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
8	¿Cómo actuarías si a un conocido tuyo le diagnostican una enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
9	Si en una reunión en la que hay una persona con enfermedad mental, esta se empieza a alterar por motivo de la conversación, ¿Qué haces?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
10	Cuándo te relacionas con una persona que tiene una enfermedad mental, ¿Cómo reaccionas?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
N°	DIMENSIÓN : CREENCIA	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
11	¿Crees fundamental que una persona con enfermedad mental cuente lo que padece?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
12	¿Cuál crees es el principal obstáculo para la integración de las personas con enfermedad mental grave y persistente?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
13	¿Dónde crees tú que debe estar una persona con enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
14	¿Crees tú que las personas con enfermedad mental pueden formar una familia?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
15	En una entrevista de trabajo, ¿cómo afecta que una persona tenga una enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
16	¿Consideras que una persona con enfermedad mental puede ser competitiva en un trabajo?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
17	¿Consideras que una persona con una enfermedad mental espelgrosa?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
18	¿Qué opinas acerca de la medicación para personas con enfermedades mentales?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
19	¿Cuál crees que es el motivo por que la enfermedad mental causa rechazo?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)

ÍTEMS		PUNTUACIÓN											
INSTRUMENTO 2 : VARIABLE ESTIGMA													
N°	DIMENSIÓN : PERCEPCIÓN	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
1	¿Cómo es definida para usted salud mental?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
2	¿Una persona con enfermedad mental puede llevar una vida normal?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
3	¿Qué imagen dan los medios de comunicación de las personas con enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
4	¿Cómo se considera a las enfermedades mentales?	0()	1()	2(x)	3()	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
5	¿Qué posibilidades hay de contraer una enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2(x)	3()
6	¿Una persona diagnosticada con enfermedad mental grave puede trabajar?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
N°	DIMENSIÓN : ACTITUD	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
7	Si vas en el bus y ves a una persona hablando sola y diciendo incoherencias, ¿tú qué haces?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
8	¿Cómo actuarías si a un conocido tuyo le diagnostican una enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
9	Si en una reunión en la que hay una persona con enfermedad mental, esta se empieza a alterar por motivo de la conversación, ¿Qué haces?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
10	Cuándo te relacionas con una persona que tiene una enfermedad mental, ¿Cómo reaccionas?	0()	1()	2(x)	3()	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
N°	DIMENSIÓN : CREENCIA	RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD			
11	¿Crees fundamental que una persona con enfermedad mental cuente lo que padece?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
12	¿Cuál crees es el principal obstáculo para la integración de las personas con enfermedad mental grave y persistente?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
13	¿Dónde crees tú que debe estar una persona con enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
14	¿Crees tú que las personas con enfermedad mental pueden formar una familia?	0()	1()	2(x)	3()	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
15	En una entrevista de trabajo, ¿cómo afecta que una persona tenga una enfermedad mental?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2(x)	3()
16	¿Consideras que una persona con enfermedad mental puede ser competitiva en un trabajo?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
17	¿Consideras que una persona con una enfermedad mental es peligrosa?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
18	¿Qué opinas acerca de la medicación para personas con enfermedades mentales?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)
19	¿Cuál crees que es el motivo por que la enfermedad mental causa rechazo?	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)	0()	1()	2()	3(x)

ANEXO N°8: VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUECES EXPERTOS SEGÚN ESTIGMA

	JUEZ _01	JUEZ _02	JUEZ _03	JUEZ _04	JUEZ _05	SUMA	PROMEDIO
P1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P2	1.00	1.00	1.00	1.00	0.67	4.67	0.93
P3	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P4	0.67	1.00	1.00	1.00	1.00	4.67	0.93
P5	0.67	1.00	1.00	1.00	1.00	4.67	0.93
P6	1.00	0.67	0.67	1.00	1.00	4.33	0.87
P7	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P8	1.00	1.00	1.00	1.00	0.67	4.67	0.93
P9	0.67	0.67	1.00	0.67	1.00	4.00	0.80
P10	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P11	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P12	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P13	1.00	0.67	1.00	1.00	1.00	4.67	0.93
P14	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P15	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P16	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P17	1.00	0.33	1.00	1.00	1.00	4.33	0.87
P18	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P19	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
						TOTAL	18.13
						V AIKEN	0.95

Como el valor de V AIKEN es mayor que 0.60 se puede decir que es válido con respecto a la relevancia, coherencia y claridad según los jueces de expertos.

ANEXO N°9: VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUECES EXPERTOS SEGÚN CONOCIMIENTO

	JUEZ_01	JUEZ_02	JUEZ_03	JUEZ_04	JUEZ_05	SUMA	PROMEDIO
P1	1.00	1.00	0.67	1.00	1.00	4.67	0.93
P2	0.67	0.67	1.00	1.00	0.67	4.00	0.80
P3	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P4	0.67	0.67	0.67	0.67	1.00	3.67	0.73
P5	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P6	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P7	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P8	1.00	1.00	1.00	1.00	0.67	4.67	0.93
P9	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
						TOTAL	8.40
						V AIKEN	0.93

Como el valor de V AIKEN es mayor que 0.60 se puede decir que es válido con respecto a la relevancia, coherencia y claridad según los jueces de expertos.

ANEXO N°10: CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO POR RK - 20 PARA ESTIGMA

RK-20	N de elementos
0,659	19

Como el valor del RK-20 obtenido es superior a 0.6 entonces se puede decir que el instrumento es confiable.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO POR RK - 20 PARA CONOCIMIENTO

RK-20	N de elementos
0,845	9

Como el valor de RK-20 obtenido es superior a 0.6 entonces se puede decir que el instrumento es confiable.

ANEXO N°11: TÉCNICA DEL BAREMO

A) Cuestionario: ¿Qué sabes sobre la enfermedad mental – Estigma?

	ALTO	MEDIO	BAJO
ESTIGMA	0 A 6	7 A 12	13 A 19
PERCEPCION	0 A 2	3 A 4	5 A 6
ACTITUD	0 A 1	2 A 3	4 A 5
CREENCIA	0 A 3	4 A 6	7 A 9

B) Cuestionario: ¿Qué sabes sobre la enfermedad mental – Conocimiento?

	MALO	REGULAR	BUENO
CONOCIMIENTO	0 A 3	4 A 6	4 A 9