

**IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE UN CENTRO DE APOYO
PSICOSOCIAL PARA ESTUDIANTES Y EGRESADOS DEL PROGRAMA DE
ATENCIÓN PREHOSPITALARIA DE LA UNIVERSIDAD ADVENTISTA**

Corporación Universitaria Adventista

Facultad de Ciencias de la Salud



Valeria Jaramillo Arango

María Camila Londoño Arango

José Miguel Puerta Moral

Kevin Salazar Ruiz

Medellín, Colombia

2022



Personería Jurídica reconocida en Colombia
Resolución No. 8579 del 05 de junio de 1981
expedida por el Ministerio de Educación Nacional
Carrera 84 No. 33AA-1 Medellín, Colombia
PBX + 57 (4) 250 83 28
NIT 800 1103 7513
www.una-e.edu.co

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

NOTA DE ACEPTACIÓN

Los suscritos miembros de la comisión Asesora del Proyecto de investigación: "Identificación de la necesidad de un centro de apoyo psicosocial para estudiantes y egresados del programa de Atención Prehospitalaria de la UNAC.", elaborado por los estudiantes JARAMILLO ARANGO VALERIA, LONDOÑO ARANGO MARIA CAMILA, PUERTA MORALES JOSÉ MIGUEL, SALAZAR RUIZ KEVIN, del programa de Atención Prehospitalaria, nos permitimos conceptualizar que éste cumple con los criterios teóricos, metodológicos y de redacción exigidos por la Facultad de Ciencias de la Salud y por lo tanto se declara como:

APROBADO – SOBRESALIENTE

Medellín, 15 de noviembre de 2022

Ph.D. JORGE ANTONIO SANCHEZ BECERRA
Coordinador Investigación FCS

Ph.D. LINA ORTIZ VARGAS
Asesora

JARAMILLO ARANGO VALERIA
Estudiante

RAM
PUERTA MORALES JOSÉ MIGUEL
Estudiante
SALAZAR RUIZ KEVIN
Estudiante

INDICE

1. CAPÍTULO UNO: PANORAMA DEL PROYECTO.....	1
1.1. Título:	1
1.2. Justificación.....	1
1.3. Planteamiento del Problema.....	2
1.4. Pregunta de investigación.....	4
1.5. Objetivo general.	4
1.6. Objetivos específicos.....	4
1.7. Viabilidad del Proyecto.	4
1.8. Limitaciones.	5
1.9. Impacto esperado.....	7
2. CAPÍTULO DOS: MARCO TEORICO.....	8
2.1. Marco conceptual	8
2.1.2. Atención prehospitalaria:.....	8
2.1.3. Trastorno psicológico:.....	8
2.1.4. Depresión:.....	8
2.1.5. Ansiedad:.....	8
2.1.6. Trastorno de estrés postraumático:	9
2.1.7. Ideación suicida:.....	9
2.1.8. Insomnio:	9
2.1.9. Intento suicida:	9
2.1.10. Suicidio consumado:.....	9
2.1.11. Padecimientos:.....	9
2.1.12. Síndrome de burnout:	10
2.1.13. Moral:.....	10
2.1.14. Personal sanitario:.....	10
2.1.15. Psicosocial:.....	10

2.2. Marco referencial	11
2.3. Marco institucional.....	33
2.3.1. Institución.....	51
2.3.2. Visión	51
2.3.3. Misión	51
2.3.4. Modelo Pedagógico	51
2.3.5. Facultad de Salud:.....	52
2.3.6. Misión	52
2.3.7. Visión	52
2.3.8. Formación.....	52
2.3.9. Descripción del programa:.....	53
2.3.10. Perfil Ocupacional:.....	53
2.4. Marco Histórico	54
2.5. Marco geográfico	58
2.5.1. Aspectos generales.....	58
2.5.2. Generalidades.....	58
2.5.2. Distribución político - administrativa.....	58
2.6. Marco Legal o normativo.....	60
2.7. Marco teórico	62
2.7.1. ¿Cuáles son los factores de riesgo y factores protectores?.....	65
2.7.2. Factores de riesgo:	65
2.7.3. Edad:	66
2.7.4. Sexo:	66
2.7.5. Factores genéticos y biológicos:	66
2.7.6. Enfermedad física o discapacidad:	66
2.7.7. Otros:	66
2.7.8. Factores protectores:	67
2.7.9. Estadísticas:	67
2.7.10. Importancia de la salud mental en esta situación	68
3. CAPÍTULO TRES: DIAGNOSTICO Y ANALISIS.....	69

3.1. Descripción de la población:.....	69
3.2. Árbol de problemas	70
3.3. Árbol de oportunidades	71
3.4. Análisis de resultados.....	72
4. CAPÍTULO CUATRO: DISEÑO DE METODOLOGÍA.....	75
5. CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	115
5.1. Conclusiones	115
5.2. Recomendaciones.....	116

1. CAPÍTULO UNO: PANORAMA DEL PROYECTO.

1.1. Título:

“IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE UN CENTRO DE APOYO PSICOSOCIAL PARA ESTUDIANTES Y EGRESADOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA DE LA UNIVERSIDAD ADVENTISTA”

1.2. Justificación

Se espera que por medio de esta propuesta de proyecto los estudiantes y egresados del programa de atención prehospitalaria pertenecientes a la facultad de salud de la universidad adventista puedan obtener un centro de apoyo psicosocial, el cual, pueda brindar un acompañamiento asertivo por parte de profesionales capacitados y entrenados en el ámbito de la urgencia hospitalaria; que conozcan el panorama de lo que se vive día a día en los servicios hospitalarios y prehospitalarios.

Además, se pretende que con la propuesta de la construcción de este centro de apoyo para el estudiante y egresado de la facultad de salud se logre un acompañamiento y un seguimiento a las diferentes causantes de estrés, burnout, estrés post-traumático, depresión, entre otras y de esta manera darle manejo a través de una red de apoyo psicológico constante.

“La constante preocupación de la salud mental de los estudiantes y egresados por parte de los directivos y de los mismos estudiantes, ha impulsado e inspirado a la creación de esta propuesta para así en un futuro cercano contar no solo con el espacio físico sino también con un espacio seguro en el cual es estudiante y egresado se pueda sentir protegido, escuchado y de esta manera disminuir los factores de riesgo y aumentar los factores protectores de la persona que consulte.

Los estudiantes de educación superior son un grupo que desde antes de la pandemia presentaba un riesgo alto de sufrir alteraciones de salud mental. Se ha estimado que hasta el 20% de los universitarios tienen un trastorno mental, principalmente de ansiedad, del ánimo y consumo de sustancias. Por tratarse de adultos jóvenes, pueden tener factores genéticos que interactúen con los factores ambientales de la universidad, como la carga y la exigencia académica, el respaldo financiero, la interacción social con pares y profesores e incluso experiencias traumáticas como el acoso escolar. Parecería que estos problemas de salud mental perduran y afectan también a los estudiantes de posgrado, incluidos los doctorados. Por esto, aunque aún existen barreras por el estigma, la búsqueda de servicios de salud mental en las universidades se ha incrementado.” (1)

1.3. Planteamiento del Problema

El rendimiento académico, laboral y social de los estudiantes y egresados de la Universidad Adventista del programa de atención prehospitalaria, se ha visto deteriorado con base a la poca ayuda e intervención psicosocial que proporciona la institución, debido a ciertos factores los cuales serán expuestos en el actual proyecto. Por esto, es importante identificar los distintos factores de riesgos de esta población la cual va a ser encuestada,

exponiendo así, las soluciones que se tienen que dar a dichas problemáticas para así posteriormente aumentar la participación e interés de las personas a las que va dirigida este proyecto.

Se recopilará información de manera precisa como factor más importante a seguir en el proyecto, para ello, se contará con la participación de estudiantes y egresados del programa de atención prehospitalaria de la universidad adventista, con los cuales se realizará un acercamiento en el cual se crearán incógnitas sobre la necesidad de un centro especializado para la atención personal y con base a esto afrontar los distintos problemas y se brindarán soluciones. Así entonces, se propondrá un espacio en el cual todas las personas se puedan sentir en completa libertad de exponer sus problemas y así darles una orientación e intervención psicológica.

Para esto se plantea contar con especialistas en el área de la salud mental que entiendan los comportamientos y dificultades por las que pasan los distintos estudiantes y egresados de la institución.

Se realizarán una serie de preguntas en formato virtual (para mayor cobertura) a los estudiantes y egresados para identificar los posibles limitantes, la respuesta y el interés de estos ante la propuesta.

La información recopilada servirá para analizar y perfilar los alumnos y egresados que participarán y asistirán en dicho espacio. Al realizar el análisis de las respuestas obtenidas en la encuesta, será posible identificar cuáles son las principales problemáticas que se deben abordar y se tendrá una caracterización de la población más adecuada para el desarrollo e implementación de este.

1.4. Pregunta de investigación.

¿Existe la necesidad de crear un centro de apoyo psicosocial para la atención de estudiantes y egresados de la facultad de la salud?

1.5. Objetivo general.

Identificar la necesidad de la creación de un centro de apoyo psicosocial para estudiantes y egresados de la facultad de ciencias de la salud.

1.6. Objetivos específicos.

- Identificar cuáles son las principales problemáticas que presentan tanto los estudiantes, como los egresados de la facultad de salud a nivel psicosocial.
- Analizar cuáles son las principales estrategias y perfiles que se deben incluir en el centro de apoyo psicosocial
- Conocer los principales factores de riesgo a los que se ven expuestos tanto estudiantes como egresados para el desarrollo de problemas psicosociales.

1.7. Viabilidad del Proyecto.

Se cuenta con los recursos humanos necesarios para la elaboración del proyecto, el cual es completamente legal debido a que se tiene el apoyo e interés de las directivas de la institución, ya que es algo que contribuye al beneficio de esta. Por eso se espera la

contribución de estos y así poder proporcionar el espacio y contar con el personal adecuado para una excelente labor de lo que se busca, para que la universidad vea un aumento de la participación de las personas, y una disminución de los problemas de salud mental en sus estudiantes, logrando así una gran ventaja para la universidad y sus integrantes. Viéndolo desde este punto de vista, se puede mejorar la calidad de vida durante y después de estudiar en el programa debido a que los problemas de salud mental que pudieron y pueden tener por estrés en el área de la salud o por cualquier otro motivo, se pueden solucionar por medio de este espacio que tanto se trata de obtener.

Se tiene presente que dicha institución ya cuenta con instalaciones y personal para todo lo que tiene que ver con la salud mental, pero se evidenció por medio de las encuestas que la misma no es efectiva debido a problemas descritos anteriormente, problemas que este mismo proyecto trata de demostrar para así sugerir la construcción del espacio y personal que sepa acerca del tema y que esté estrechamente relacionado con el área de la salud. Debido a que el personal va a entender al 100% por lo que puede pasar un Tecnólogo de Atención Prehospitalaria, aumentando así, el uso de estos espacios por cuestiones de comodidad, apoyo y comprensión.

1.8. Limitaciones.

- Que las personas no se muestren motivados de participar en el proceso de investigación, lo cual afectaría los resultados de esta.
- Poco aprovechamiento del centro de apoyo, por no contar con la publicidad adecuada.
- Que no se cuente con el personal suficiente para atender la demanda.

- Que los estudiantes no asistan al centro de apoyo por pereza, miedo a ser juzgados o porque no tienen tiempo.
- Que no se cuente con el espacio adecuado.
- Que la propuesta de la creación del centro de apoyo psicosocial no se lleve a cabo.

1.9. Impacto esperado.

Impacto esperado	Plazo	Indicador verificable	Supuestos
Lograr sensibilizar a los usuarios sobre la existencia del centro y sus beneficios.	Corto plazo	Los asistentes o el reporte por parte de los usuarios.	<p>Qué otros programas o facultades se interesen por este servicio.</p> <p>Qué se presenten otro tipo de propuestas por parte de otras entidades.</p>
Disminución de las condiciones de salud mental en usuarios por parte de la facultad.	Mediano plazo	Reportes estadísticos, o también por medio de registros de asistencia.	Una mejoría notable por parte de los estudiantes y egresados de la facultad de la salud.
Qué los profesionales de la facultad de salud puedan brindar mejor su servicio, al contar con una mejor salud mental, gracias a la utilización del servicio.	Largo plazo	Disminución en el reporte de asistencia de los estudiantes y egresados	Búsqueda de nuevas estrategias para la conservación de la salud mental de los estudiantes y egresados de la facultad de salud

2. CAPÍTULO DOS: MARCO TEORICO.

2.1. Marco conceptual

2.1.2. Atención prehospitalaria:

Es la primera atención donde se realiza la estabilización de las personas que puedan sufrir una afección de salud ya sea por una enfermedad o por un accidente de tránsito o un desastre natural.

2.1.3. Trastorno psicológico:

Es una serie de comportamientos que crean malestar emocional en las personas que la padecen generando así un cambio significativo en sus vidas.

2.1.4. Depresión:

Es un trastorno mental que se caracteriza por sentimiento de tristeza, disminución de grado de actividad el cual lleva a la persona a tener alteraciones a nivel de su desempeño social

2.1.5. Ansiedad:

Es una serie de sentimientos tales como miedo temor e inquietud los cuales hacen que la persona entre en un estado de intranquilidad

2.1.6. Trastorno de estrés postraumático:

Es aquel que puede ser desarrollado tras vivir un evento de gran impacto desencadenando que la persona tenga recuerdos lúcidos luego de tener un factor desencadenante como puede ser luces, sonidos, imágenes, entre otros.

2.1.7. Ideación suicida:

Se puede entender como aquellos pensamientos y deseos de matarse, los cuales pueden ir desde planes detallados hasta ideas sencillas.

2.1.8. Insomnio:

Es un trastorno en la conducta del sueño, el cual no le permite conciliar el sueño a la persona o también puede presentar dificultades para dormir, imposibilitando un sueño de buena calidad

2.1.9. Intento suicida:

Es la acción auto-lesiva que tiene como intención la muerte, pero no es mortal.

2.1.10. Suicidio consumado:

Es la acción auto-lesiva que lleva a cabo la muerte de la persona que lo hace.

2.1.11. Padecimientos:

Se refieren a las situaciones donde se puede presentar un deterioro ya sea mental o físico, que generan una alteración de la salud dando por consiguiente enfermedades de esta.

2.1.12. Síndrome de burnout:

Se refiere al agotamiento físico y mental que puede llegar a alterar no solo el comportamiento de la persona sino también su personalidad y autoestima, este se da por la acumulación de estrés laboral, el cual, termina por volverse crónico y afectar a la persona en su rendimiento diario y en sus relaciones socioafectivas.

2.1.13. Moral:

Es la ciencia que estudia y relaciona la conducta humana, dando por definido de manera objetiva los comportamientos buenos y malos inculcados desde la perspectiva social para decidir qué tipo de personas deben ser cada una en la comunidad, y así definir tanto legal como moralmente, que está bueno y que está malo.

2.1.14. Personal sanitario:

Es aquel que se encarga de fortalecer la capacidad de resiliencia de las comunidades y de sus sistemas de salud.

2.1.15. Psicosocial:

“De la conducta humana en su aspecto social o relacionado con ella”. Es el comportamiento que adquiere el ser humano en la sociedad y cómo se relaciona con su entorno.

2.2. Marco referencial

TITULO ARTICULO	DEL	Determinantes de la salud mental en estudiantes universitarios de Lima y Huánuco
AUTOR (ES)		Cecilia Chau, Patty Vilela
FECHA Y LUGAR		Lima jul./dic. 2017
CIUDAD (PAIS)		Lima, Perú
RESUMEN: La presente investigación tiene como objetivo identificar las variables psicológicas que predicen la salud mental en una muestra de 1,024 estudiantes universitarios de Lima y Huánuco. Para ello, se aplicaron las siguientes escalas: Autoeficacia General, el Cuestionario de Estimación del Afrontamiento (COPE 60), el Cuestionario de Vivencias Académicas (QVA-r), la Escala de Estrés Percibido (PSS) y el cuestionario SF 36. Los resultados indican que el estrés, el estilo de afrontamiento evitativo, el área interpersonal y el centro de estudios predicen la salud mental. El análisis de mediación indica que el estrés media la relación entre el estilo evitativo y la salud mental. Los hallazgos de la presente investigación pueden contribuir con el desarrollo de programas que busquen mejorar la salud mental de los estudiantes universitarios.		
CONCLUSIONES: El propósito de la presente investigación fue analizar la relación entre la autoeficacia, la adaptación a la vida universitaria, el afrontamiento, el estrés percibido y la salud mental en un grupo de estudiantes universitarios de Lima y Huánuco. Se encontraron relaciones significativas entre algunas de las variables de interés. Posteriormente, el análisis de regresión lineal múltiple indicó que el estrés, el estilo evitativo de afrontamiento, el área interpersonal de la adaptación a la vida universitaria y el centro de estudios predicen la salud mental. Los resultados del análisis de mediación indican que el estrés media la relación entre el estilo evitativo y la salud mental.		
LINK COMPLETO:		http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0254-92472017000200001

TITULO DEL ARTICULO	Validez y confiabilidad del cuestionario para evaluar factores protectores de la salud mental en estudiantes universitarios.
AUTOR (ES)	Evelyn Fernández-Castillo, Osana Molerio-Pérez, Luis Felipe Herrera-Jiménez, Ricardo Grau
FECHA Y LUGAR	Lima oct./dic 2019 San Pedro Montes de Oca Jan./Jun. 2017
CIUDAD (PAIS)	Costa Rica
<p>OBJETIVOS: Analizar la validez y confiabilidad de un cuestionario para la exploración de factores protectores de la salud mental en estudiantes universitarios cubanos.</p> <p>CONCLUSIONES: El instrumento desarrollado mostró su exactitud y precisión en el proceso de obtención de la información necesaria para evaluar los factores de protección de la salud mental en estudiantes universitarios cubanos.</p>	
LINK COMPLETO:	https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2215-35352017000100103

TITULO DEL ARTICULO	Representaciones sociales de la salud mental y de los trastornos mentales en estudiantes universitarios de enfermería.
AUTOR (ES)	Columba Rodelo; Valle Jesús Roberto Garay Núñez
FECHA Y LUGAR	Toluca de Lerdo
CIUDAD (PAIS)	CDMX, México
<p>RESUMEN: El objetivo del trabajo es determinar las representaciones sociales de la salud mental y de los trastornos mentales de estudiantes universitarios de enfermería, y para eso, se utilizó un enfoque mixto estructural y procesual. Se determinó el núcleo figurativo de la representación de la salud mental en el concepto de emociones, en tanto que las representaciones sociales de los trastornos mentales se determinó el concepto de depresión como núcleo figurativo de la representación. Para el enfoque cualitativo se encontraron 3 categorías teóricas: 1. Representaciones sociales de la salud mental, 2. Representaciones sociales de los trastornos mentales, y 3. Representaciones sociales de la enfermería en salud mental.</p> <p>CONCLUSIONES: La integración de los resultados en un enfoque mixto enriquece la investigación y se analizan las divergencias y convergencias entre el enfoque estructural de la representación y el enfoque procesual de la representación.</p> <p>Las diferencias observadas entre los resultados de hombres y mujeres son mínimas y llevan a considerar distintos acercamientos de las representaciones sociales de la salud mental y de los trastornos mentales. Los estudiantes de enfermería se encuentran en su última etapa de formación académica en el pregrado por lo que es importante garantizar la experiencia clínica y comunitaria en el campo de la salud mental para que se forme un criterio más científico y crítico sobre la salud mental. Así mismo, consideramos determinante integrar la perspectiva del cuidado transcultural a la atención de enfermería en salud mental y el cuidado holístico. También es pertinente establecer nuevas líneas de investigación en el campo de la salud mental con enfoque de representaciones sociales.</p> <p>Consideramos pertinente incrementar los recursos financieros etiquetados para la salud mental en México en donde se privilegie la educación y la promoción de la salud, debido a que históricamente la salud mental se encuentra con una serie de representaciones sociales principalmente de connotación negativa que obstaculizan para que las personas soliciten ayuda profesional en las instituciones de salud mental.</p>	
LINK COMPLETO:	http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902020000800008&script=sci_arttext

TITULO DEL ARTICULO	Variables que repercuten en la salud mental, autocuidado y autorrealización en estudiantes de enfermería y gerontología
AUTOR (ES)	Sandra Rodríguez-Hernández; Facultad de Enfermería y Obstetricia; Universidad Autónoma del Estado de México
FECHA Y LUGAR	Universidad Nacional Autónoma de México
CIUDAD (PAIS)	Ciudad de México, México
RESUMEN: Se consideran al autocuidado y a la autorrealización como elementos fundamentales para la salud mental en estudiantes de las licenciaturas de Enfermería y Gerontología, derivado de las demandas profesionales que estas áreas presentan frente a la atención y cuidado de personas con diversos sufrimientos o en aras del envejecimiento activo y saludable. El diseño fue transversal descriptivo, muestreo intencional conformado por 250 estudiantes de las Licenciaturas en Enfermería y Gerontología de una institución pública en México. Los instrumentos fueron Ficha sociodemográfica diseñada para el estudio, Cuestionario de 90 síntomas de Derogatis (SCL), Inventario de Burnout de Maslach (MBI), Test de propósito vital (PIL), Escala de Bloqueos Gestálticos e Inventario de Orientación Personal (POI). Se concluye que los sujetos que no estudian la carrera que eligieron como primera opción, presentan menores valores de autorrealización, menor sentido de vida, mayor sintomatología psicopatológica y por ende, menor salud mental.	
LINK COMPLETO: https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2020/epi202b.pdf	

TITULO DEL ARTICULO	Salud mental en adolescentes universitarios Latinoamericanos: Revisión sistemática
AUTOR (ES)	Cuenca Robles, Nancy Elena; Robladillo Bravo, Liz Maribel; Meneses La Riva, Mónica Elisa; Suyo -Vega, Josefina Amanda
FECHA Y LUGAR	Sociedad Venezolana de Farmacología Clínica y Terapéutica 2020
CIUDAD (PAIS)	Venezuela
<p>RESUMEN: Al adolescente vive una etapa de adaptación a los cambios vertiginosos, que representa una etapa crítica en el inicio y fortalecimiento de conductas de riesgo. El objetivo fue describir la producción científica indexada en la base de datos Scopus sobre el tema de salud mental en adolescentes universitarios desde 2018-2020 en Latinoamérica. La metodología fue una revisión exhaustiva de artículos, utilizando términos como: salud mental, estrés, ansiedad e ideación suicida. Los criterios incluidos fueron: año, idioma, metodología, instrumentos validados, resultados y conclusión. Los resultados evidenciaron 11 artículos sobre Salud Mental. Asimismo, la revisión de la literatura pone de manifiesto que el sexo femenino tiene mayor vulnerabilidad en comparación con los del sexo masculino para desarrollar diferentes trastornos mentales, lo que amerita realizar un seguimiento oportuno e incentivar programas específicos de promoción y prevención de la salud mental en adolescentes universitarios para elevar su potencial humano.</p> <p>CONCLUSIONES: De la revisión sistemática se concluye que existe un mínimo de artículos científicos relacionados a Salud Mental en adolescentes universitarios en la base de datos Scopus. En este sentido las investigaciones de los últimos 3 años desarrollados en Latinoamérica se referían a los descriptores: salud mental, ansiedad, ideación suicida y estrés.</p> <p>De los hallazgos analizados la mayoría de las mujeres presentan cuadros de estrés con relación a los hombres.</p> <p>Los problemas de salud mental, ansiedad e ideación suicida requieren de programas e intervenciones psicológicas preventivas y promocionales, para evitar la violencia, como también los entornos negativos dentro del contexto donde interactúa el estudiante universitario.</p> <p>En la mayoría de los estudios predomina la validación de instrumentos psicométricos, para medir los diferentes factores de riesgos, desviando su atención a otras manifestaciones clínicas que afectan la salud mental.</p>	
<p>LINK COMPLETO: https://www.redalyc.org/journal/559/55965387003/55965387003.pdf</p>	

TITULO DEL ARTICULO	Ambiente Educativo y Bienestar Mental de los Posgraduados Médicos y Quirúrgicos Residentes en Medellín, Colombia.
AUTOR (ES)	Verónica Vargas González, Clara Orrego Morales, carolina catano, Elsa María Vásquez , Diana Restrepo, María Adelaida Posada Uribe.
FECHA Y LUGAR	17 de abril de 2021.
CIUDAD (PAIS)	Medellín, Colombia
<p>RESUMEN: One of the most important moments in a doctor's life occurs when they do a medical residency. This period imposes stress and academic demands, which, together with the educational environment, allows for greater or lesser mental wellbeing. The objective of this study was to determine how the educational environment and mental wellbeing of medical residents are related.</p> <p>CONCLUSIONES: Se encontró una correlación positiva entre una mejor percepción del ambiente educativo y el bienestar mental por parte de los residentes de especialidades clínicas y quirúrgicas con mayor bienestar mental.</p>	
LINK	COMPLETO: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0034745021000408?via%3Dihub Pubmed

TITULO DEL ARTICULO	Salud mental en estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos
AUTOR (ES)	Alberto Perales, Manuel Izaguirre, Elard Sánchez, Lorenzo Barahona, Martha Martina, Isabel Amemiya, Ana Delgado, Imelda Domínguez, Miguel Pinto Raúl Cuadros, Alberto Padilla
FECHA Y LUGAR	Dic 2019; Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos
CIUDAD (PAIS)	Lima, Perú
<p>RESUMEN: Previous studies pointed out mental health problems in undergraduate health students of school of medicine from Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM). Objective. To assess if there are differences between the frequency of mental health problems between first-year students and other years' students from five professional schools of the UNMSM school of medicine. Methods. A cross-sectional study. Validated instruments were used to assess mental health problems: suicidal intent, homicidal thinking, disocial behavior, alcoholism, depression and anguish. In addition, levels of resilience were evaluated. Students from all professional schools of the Faculty of Medicine were included in two analysis groups: first-year students and other years' students.</p> <p>CONCLUSIONES: La conducta suicida constituye una compleja manifestación humana, de difícil comprensión, especialmente cuando ocurre en estudiantes universitarios a quienes asumimos disfrutando de la plenitud de su vitalidad juvenil. Más aún, si luego de superar la difícil valla del ingreso a estudios superiores, se hallan en la antepuerta del éxito profesional y social. ¿Qué puede ocurrir en la mente de estos jóvenes que, en lugar de un proyecto de vida se plantean uno de muerte? Estadísticamente, se señala que el suicidio es la tercera causa de muerte en el grupo etario de 15 a 24 años; y es la tercera causa de muerte en población etaria universitaria de Estados Unidos. La primera y segunda causas de muerte en este grupo poblacional: daño no intencional y homicidio, pueden también vincularse a ideación suicida, cuyo incremento, de acuerdo a un reciente meta-análisis, comienza, para los estudiantes de medicina, en la escuela respectiva.</p>	
<p>LINK COMPLETO: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832019000400006&script=sci_arttext&lng=en SciELO</p>	

TITULO DEL ARTICULO	Ansiedad por Covid - 19 y salud mental en estudiantes universitarios.
AUTOR (ES)	Andrea Vivanco-Vidal; Daniela Saroli-Aranibar; Markham College; Tomás Caycho-Rodríguez; Carlos Carbajal-León; Martín Noé-Grijalva
FECHA Y LUGAR	21/12/2020 universidad César Vallejo
CIUDAD (PAIS)	Trujillo, Perú
<p>RESUMEN: The objective of the present study is to determine the relationship between anxiety by Covid - 19 and mental health in 356 university students (227 women and 129 men, average age = 22.36 years, Standard Deviation = 2.46). It also has as specific objectives to compare the anxiety by Covid - 19 and mental health according to sociodemographic variables. To whom it was applied the Coronavirus Anxiety Scale in Spanish and the Mental Health Inventory-(MHI). The study confirms that there is a statistically significant correlation between anxiety by Covid – 19 and mental health.</p> <p>CONCLUSIONES: En conclusión, los resultados evidenciaron que existe relación entre la ansiedad por el COVID -19 y la salud mental en un grupo de estudiantes universitarios peruanos durante la pandemia. Sin embargo, es imprescindible realizar más estudios a nivel nacional e internacional para complementar los resultados obtenidos, con la finalidad de que surjan intervenciones dirigidas a los estudiantes universitarios que han sido afectados, para mejorar su salud mental.</p>	
<p>LINK COMPLETO:</p> <p>https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58290/AC_Vivanco_VA-Saroli_AD-Caycho_RT-Carbajal_LC-No% c3%a9_GM.pdf?sequence=1&isAllowed=y Google académico.</p>	

TITULO DEL ARTICULO	Burnout académico y síntomas relacionados con problemas de salud mental en universitarios colombianos
AUTOR (ES)	Ailed Marengo Escuderos; Yuly Suárez Colorado; Jorge Palacio Sañudo
FECHA Y LUGAR	22/6/2017
CIUDAD (PAIS)	Bogotá, Colombia
<p>RESUMEN: This research aimed to identify the participation of the dimensions of the academic burnout syndrome in the variability of mental health problems in a group of young university students from the Colombian Caribbean. Through an explanator y cross - sectional study, a sample of 204 students of a public university that was administered the Maslach Burnout Inventory Student Survey and the 90-R Symptom Inventory. The results indicate that the more exhaustion, cynicism and ineffectiveness increase the symptoms related to mental health problems, the same way, the severity or level of burnout is proportional to mental health problems. It is concluded that the exhaustion is relevant in the presence of symptoms, and the high level of academic burnout is of great clinical importance, coexisting with different symptoms. Keywords: academic burnout; mental health; college student</p> <p>CONCLUSIONES: El objetivo principal de este trabajo fue identificar la participación de las dimensiones del síndrome de burnout académico, en la variabilidad de las problemáticas de salud mental en un grupo de jóvenes universitarios del caribe colombiano. Este objetivo se muestra pertinente, teniendo en cuenta que en la actualidad el síndrome de burnout ha logrado permear en casi todos los contextos en los que el ser humano se desempeña, especialmente, la creciente prevalencia en el contexto académico del aumento de los estándares de competitividad y los cambios curriculares constantes, que contribuye a estados de estrés crónico prolongado.</p>	
<p>LINK COMPLETO: https://revistas.usb.edu.co/index.php/Psychologia/article/view/2926/2756 Google académico.</p>	

TITULO DEL ARTICULO	Estrés y salud mental en estudiantes de Medicina
AUTOR (ES)	Mari Antonia Lemos; Marcela Henao Pérez y Diana Carolina López Medina
FECHA Y LUGAR	Abril 30, 2018, Universidad EAFIT; Universidad Cooperativa de Colombia
CIUDAD (PAIS)	Colombia
<p>RESUMEN: Chronic stress and lack of adequate coping mechanisms predispose to present emotional dysregulation problems, such as depression and anxiety, as well as deleterious effects on cardiovascular health. Medical training has been related to the presentation of chronic stress and its effects.</p> <p>CONCLUSIONES: Los resultados de esta investigación señalaron que un 64% de los estudiantes de medicina evaluados presentan niveles significativos de estrés y que alrededor de la mitad de los estudiantes presentan depresión y ansiedad. También encontramos que alrededor de la tercera parte de los estudiantes evidencian problemas de hipertensión y cerca de un 40% presentan sobrepeso y obesidad. Los análisis realizados mostraron que las mujeres, los estudiantes que no realizan actividades deportivas, artísticas o de relajación adicionales a la universidad, aquellos que tienden a presentar limitaciones para la solución de problemas, responden agresivamente y manifiestan tener dificultades para afrontar sus inconvenientes, tienen mayores probabilidades de presentar estrés, depresión y ansiedad. No se encontró una relación entre los hallazgos anormales de la presión arterial o el peso con el estrés o los trastornos emocionales. Estos resultados pueden servir de base para el diseño de programas de promoción y prevención en estudiantes universitarios de medicina.</p>	
<p>LINK COMPLETO:</p> <p>https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwic-_2gtaH7AhUwLkQIHVdjdQMQFnoECBQQAQ&url=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F6499267.pdf&usg=AOvVaw22FVyJp4pNnU2XEgfGGpsi</p>	

TITULO DEL ARTICULO	Deserción escolar de adolescentes a partir de un estudio de corte transversal: Encuesta Nacional de Salud Mental Colombia 2015
AUTOR (ES)	Carlos Gómez-Restrepo, Andrea Padilla Muñoz, Carlos Javier Rincóna
FECHA Y LUGAR	2015
CIUDAD (PAÍS)	Colombia
<p>RESUMEN: School dropout in adolescents can have negative consequences, not only for the individual and the family, but also for the society. To identify the characteristics associated with the occurrence of this event might contribute to the planning of a prevention strategy.</p> <p>OBJETIVOS: Evaluar la relación entre características individuales y del hogar y la deserción escolar de adolescentes de 12–17 años en Colombia.</p> <p>CONCLUSIONES: Las estrategias cuyo objetivo sea prevenir la deserción escolar deben considerar a las poblaciones con mayores porcentajes de adolescentes no escolarizados (mujeres, hogares de zona rural y hogares en estado de pobreza). Acciones de prevención del embarazo adolescente pueden contribuir a evitar la deserción.</p>	
<p>LINK COMPLETO: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0034745016300877</p>	

TITULO DEL ARTICULO	Riesgos y daños en la salud mental del personal sanitario por la atención a pacientes con COVID-19
AUTOR (ES)	Víctor Torres Muñoz, Juan Diego Farias Cortés, Luis Antonio Reyes Vallejo, Centli Guillén Díaz Barriga
FECHA Y LUGAR	26 de mayo de 2020
CIUDAD (PAIS)	Zapotán, México.
<p>RESUMEN: A bibliographic review was conducted regarding the mental health impact on healthcare personnel resulting from hospital conditions, risk factors, and ethical/moral dilemmas caused by treating patients during the COVID-19 pandemic.</p> <p>OBJETIVOS: Analizar la validez y confiabilidad de un cuestionario para la exploración de factores protectores de la salud mental en estudiantes universitarios cubanos.</p> <p>CONCLUSIONES: El personal sanitario puede experimentar ansiedad intensa, incertidumbre, pérdidas de rutinas y tradiciones, estrés, fatiga por compasión, así como daño moral, quedando propensos a desencadenar alteraciones mentales como depresión, trastorno de estrés postraumático e incluso ideación suicida. Es prioritario detectar comportamientos indicativos de alteraciones en la salud mental para mitigar sus efectos, implementando estrategias con alto grado de calidad y apoyo que propicien crecimiento postraumático. Superada la pandemia, es recomendable monitorear a corto, mediano y largo plazo al personal de salud, para identificar y tratar adecuadamente el daño moral o alteración mental resultantes, ayudándoles a recuperar su confianza y seguridad antes tan natural, en el trato de sus pacientes.</p>	
LINK COMPLETO: https://www.medigraphic.com/pdfs/uro/ur-2020/ur203i.pdf	

TITULO DEL ARTICULO	IMPACTO EN LA SALUD MENTAL DE LA(DEL) ENFERMERA(O) QUE OTORGA CUIDADOS EN SITUACIONES ESTRESANTES
AUTOR (ES)	Carmen Luz Muñoz Zambrano; Hossn Rumie Díaz; Gabriela Torres Gómez; Karla Villarroel Julio.
FECHA Y LUGAR	Abril 2015
CIUDAD (PAIS)	Antofagasta, Chile
<p>RESUMEN: The Nurse have as main characteristic the "Care Management", understood as preserving life ensuring satisfaction of needs and is recognized as the only permanent caregiver in the care process. The mental health conditions in the Nurses are emerging strongly today, which highlights the stress to physical, mental and emotional health and may even lead to depression and anxiety. This research aims to determine the impact on the mental health of Nurses working in stressful situations in public and private, medium and high complexity health centers; with a non-experimental, cross-sectional study conducted at 70 Nurses working in Critical and Oncology Units patient in the city of Antofagasta, Chile, through a self-administered instrument, the scale "Nursing Stress Scale".</p> <p>CONCLUSIONES: La Enfermería es una profesión estresante ya que desde sus orígenes se ha visto sometida a situaciones de estrés que son propias del quehacer diario (7-10), y que con la motivación de preservar la vida y evitar el sufrimiento de aquellos que la necesite, puede muchas veces dejar de lado su propio autocuidado para brindar y reforzar herramientas en sus usuarios. Al comienzo de este estudio se menciona la gran responsabilidad que presenta para la(el) Enfermera(o) al velar por la salud de los usuarios, el hecho de estar en contacto con el sufrimiento, el dolor, el desespero y la irritabilidad; dichas condiciones se manifiestan en los resultados ya que las situaciones que generan mayor estrés tienen relación con observar el sufrimiento de un(a) usuario(as) y realizar procedimientos que suponen experiencias dolorosas, quedando de manifiesto que el ambiente que se ve más afectado es el psicológico.</p>	
<p>LINK COMPLETO: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95532015000100005&script=sci_arttext&tlng=n</p>	

TITULO DEL ARTICULO	Salud mental y calidad de sueño en estudiantes de ocho facultades de medicina humana del Perú
AUTOR (ES)	Jennifer Vilchez-Cornejo, Dante Quiñones-Laveriano, Virgilio Failoc-Rojas, Tania Acevedo-Villa, Gabriel Larico-Calla, Sergio Mucching-Toscano
FECHA Y LUGAR	Diciembre 2016
CIUDAD (PAIS)	Santiago, Chile
<p>RESUMEN: Sleep quality refers to the fact of sleeping well at night and daytime performance. In this way, it influences health and good quality of life. Sleep loss is one of the most striking problems of modern society, especially in human medicine students. This is related to the constant and growing academic demands causing mental health problems and high levels of stress.</p> <p>CONCLUSIONES: La asociación entre anomalías en el sueño y distintos problemas de salud mental es un problema que puede ser evidenciado en la población universitaria de nuestro medio. En este contexto es importante tener en cuenta que los trastornos del sueño están relacionados a distintos trastornos de salud mental establecidos y, entre estos, es importante el factor asociado a depresión. En el presente estudio, los resultados compatibles con el trastorno depresivo y su asociación con los malos dormidores representaron casi a un tercio de la población, similar a los casos presentados por Enríquez D. et al que realizó un estudio local en el año 2007 reportando una prevalencia de 39,1%</p>	
<p>LINK COMPLETO: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-92272016000400002&script=sci_arttext&tlng=en</p> <p>Google académico.</p>	

TITULO DEL ARTICULO	Prevalencia y factores asociados a sintomatología depresiva y ansiedad rasgo en estudiantes universitarios del área de la salud
AUTOR (ES)	Yuri Caro, Sandra Trujillo, Natalia Trujillo
FECHA Y LUGAR	Dec 27, 2020
CIUDAD (PAIS)	Bogotá
<p>RESUMEN: University students from health careers describe a high prevalence of depression and anxiety symptoms. This situation has been associated with lower academic performance. The comprehension of this relationship is crucial for the implementation of interventions in mental health from higher education institutions. This work aims to determine the prevalence of depressive and anxiety symptoms/traits in undergraduate students and its relation with demographic factors and academic performance. We used a cross-sectional approach in 325 medical students from the University of Antioquia. A 30.15% of them described at less one symptom of depression. A 26.5% of the sample reported high anxiety traits scores. The logistic regression models implemented suggested that academic variables such as feeling distress before presenting an academic test; presenting difficulties with their classmates, and feeling sadness, explain the presence of symptoms/traits. To implementing institutional strategies might strengthen the psycho-pedagogical support.</p> <p>CONCLUSIONES: Se encontró una mayor prevalencia de ansiedad rasgo y síntomas depresivos en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina, respecto a la población general. Siendo los comportamientos de esta prevalencia similares a lo reportado en otras escuelas de medicina nacionales e internacionales.</p> <p>Por su parte, niveles altos de depresión en estudiantes de medicina se asocian con desmotivación académica durante la formación, como lo observado en este estudio, así como, con mayores tasas de suicidio que otros profesionales del área de la salud y la población general y un aumento en la prevalencia del síndrome de agotamiento (burnout) entre sus estudiantes y profesionales propuesto en estudios previos.</p> <p>Teniendo en cuenta que los factores asociados a la presencia de sintomatología ansiosa y depresiva en la población estudiada son de ámbito académico, se hace necesario implementar estrategias institucionales desde unidades de abordaje de salud mental que permitan mitigar estos síntomas fortaleciendo en los estudiantes, a través de apoyo psicológico y pedagógico, el afrontamiento de situaciones estresantes como presentación de exposiciones y parciales.</p>	
LINK COMPLETO:	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862019000100041

TITULO DEL ARTICULO	Estrés universitario en estudiantes de medicina de la Universidad de Quintana Roo
AUTOR (ES)	Heber Jared García Araiza; Laura Hernández Chávez, José Manuel Och-Castillo; Susana Georgina Cocom- Rivera1; Alexandra García Travesi-Raygoza
FECHA Y LUGAR	2019, Universidad de Quintana Roo
CIUDAD (PAIS)	México
<p>RESUMEN: The academic training of a physician is characterized by being highly demanding, achieving the preparation of suitable professionals for the labor field in the health sector, resulting in a stay in its academic unit full of challenges and living with significant levels of stress.</p> <p>CONCLUSIONES: La licenciatura en medicina posee altos niveles de estrés en su alumnado. Los niveles altos de estrés desarrollan manifestaciones significativas en el alumno, propiciando el inicio en un futuro de alguna adicción, así como la deserción escolar o pensamientos suicidas, siendo focos de alarma en los estudiantes.</p> <p>El presente estudio tuvo como objetivo identificar los niveles de estrés en los alumnos de la licenciatura en medicina de la Universidad de Quintana Roo, así como las causas principales de estrés, sus reacciones físicas, psicológicas y comportamentales, y las estrategias antiestrés realizadas por el alumnado de primero y cuarto semestre de la carrera de medicina.</p>	
<p>LINK COMPLETO: https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92413 Medigraphic</p>	

TITULO DEL ARTICULO	Ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes de carreras de la salud Ansiedad y fuentes de estrés académico entre estudiantes de carreras de la salud
AUTOR (ES)	Carlos Castillo Pimienta Tomás Chacón de la Cruz Gabriela Díaz-Véliz
FECHA Y LUGAR	Diciembre 2016 Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.
CIUDAD (PAIS)	Chile
<p>RESUMEN: Los estudiantes de Enfermería mostraron mayores niveles de ansiedad estado y ansiedad rasgo que los estudiantes de Tecnología Médica. Solo para ansiedad estado se demostró una frecuencia significativamente diferente, encontrándose las diferencias en los grupos que manifiestan un nivel de ansiedad leve (Enfermería 32.1% y Tecnología Médica 56.6%) y ansiedad severa (Enfermería 20.5% y Tecnología Médica 9.2%). Aunque las situaciones generadoras de estrés similares fueron para ambos grupos, varias de ellas fueron percibidas como estresores significativamente mayores por los estudiantes de Enfermería. Las tres principales fuentes de estrés resultaron ser: sobrecarga académica, falta de tiempo para cumplir con las actividades académicas y realización de un examen.</p> <p>OBJETIVOS: Determinar los niveles de ansiedad e identificar potenciales fuentes de estrés académico en estudiantes de 2° año de las Escuelas de Enfermería y Tecnología Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.</p> <p>CONCLUSIONES: Los estudiantes de Enfermería presentan altos índices de ansiedad. Resulta necesario analizar la planificación curricular de estos cursos, así como implementar consejerías y talleres para enseñar a los estudiantes a afrontar las situaciones estresantes.</p>	
<p>LINK COMPLETO: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007505716000491 SciELO</p>	

TITULO DEL ARTICULO	Los factores psicosociales como impacto en el bajo rendimiento escolar de los estudiantes de la Universidad Autónoma de Guerrero
AUTOR (ES)	Guadalupe Godínez Alarcón, Joaquín Reyes Añorve; María del Rocío García Sánchez, Timoteo Antúnez Salgado
FECHA Y LUGAR	Diciembre 2016, Universidad Autónoma de Guerrero
CIUDAD (PAIS)	Chilpancingo, Guerrero, México
<p>RESUMEN: With the objective of analyzing the psychosocial conducts that cause the low school performance of psychology, law, sociology, economics and nursing 2. A study was made to the learners of higher education of the Autonomous University of Guerrero (UAGro by its name in Spanish). This applied a questionnaire mainly to pupils of the sixth semester of the five Bachelor's degree of the UAGro. Those results allowed discover that the main factors that have greater incidence in the low school performance are psychological and economic, while those factors that less affect on the school problematic are bullying, lack of family and school support. With base in the results obtained is suggests to the managers of the involved schools in the study, authorize a program that includes a series of actions aimed to suppress or reduce the effects of the factors responsible of the low school performance, such as discouragement, student indifference and family economy. Such a program must be designed and implemented by staff specialized in strategies of motivation and interest for learning.</p> <p>CONCLUSIONES: Los resultados de la investigación permitieron descubrir que los principales factores que tienen mayor incidencia en el Bajo Rendimiento Escolar son psicológicos y económicos, pues fueron los que registraron las frecuencias más altas. En contraste, los factores que menos inciden en la problemática escolar señalada son el bullying, la falta de apoyo de la familia y de la escuela. Lo anterior fue constatado con los mismos resultados derivados de preguntas formuladas de diferente manera.</p>	
<p>LINK COMPLETO: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-74672016000200107&script=sci_arttext</p>	

TITULO DEL ARTICULO	A mixed-methods assessment of the impact of the opioid epidemic on first responder burnout
AUTOR (ES)	Erika Pike; Martha Tillson; J. Matthew Webster; Michele Staton
FECHA Y LUGAR	1 December 2019
CIUDAD (PAIS)	USA
<p>RESUMEN: First responders have demanding jobs and report experiencing burnout. The opioid epidemic has added to first responder workloads, which could contribute to increased burnout. This mixed-methods study examined burnout among first responders by: 1) describing burnout among first responders specifically related to workload demands associated with the opioid epidemic; 2) exploring first responder perspectives on how the opioid epidemic has affected their profession; and 3) conducting exploratory analyses to examine how burnout and perspectives on the effect of the opioid epidemic differ across first responder professions.</p> <p>CONCLUSIONES: First responders reported experiencing burnout, increased workloads, and negative emotional effects related to their role in responding to the opioid epidemic. Despite this, first responders view responding to community opioid misuse as part of their professional role for which they have received specialized training. Future research should continue to explore the impact of the opioid epidemic on first responders, including how to prevent or address burnout.</p>	
LINK COMPLETO: https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2019.107620	

TITULO DEL ARTICULO	Factores laborales relacionados con la etiología de síntomas de estrés postraumático entre trabajadores de primeros auxilios: el Estudio Longitudinal de Salud en Bomberos Brasileños (FLoHS)
AUTOR (ES)	Alina Gomide Vasconcelos; Eduardo de Paula Lima; Kevin Teoh; Elizabeth do Nascimento; Sara Mac; LennanTom Cox
FECHA Y LUGAR	2021
CIUDAD (PAIS)	Rio de Janeiro, Bracil
<p>RESUMEN: Existen dos importantes temas subyacentes a la salud mental de los trabajadores de primeros auxilios y, uno en particular, es la manifestación de síntomas de estrés postraumático (PTSS). El primero está relacionado con la provisión de datos cuantitativos, procedentes de estudios de diseños longitudinales, y, el segundo, con la sofisticación según el modelo de trabajo usado para enmarcar tales estudios. Este trabajo informó del desarrollo de un modelo para los bomberos brasileños, que también son trabajadores de primeros auxilios, mediante el establecimiento de un estudio de diseño longitudinal: el Estudio Longitudinal de Salud en Bomberos Brasileños (FloHS). El primer objetivo fue comparar bomberos entrenados y activos, basándonos en sus datos de seguimiento, con una muestra nacional de brasileños en edades similares. El segundo objetivo fue probar el efecto que las experiencias operacionales y organizativas tuvieron en el nivel de PTSS entre los bomberos durante el seguimiento. En la base de referencia, los bomberos entrenados contaban con antecedentes socioeconómicos más altos, estaban más sanos y menos expuestos al trauma, cuando se comparan con una muestra nacional de población en edad similar. Durante el seguimiento, informaron de una prevalencia más alta de fumadores, problemas de sueño, anhedonia y tenían más probabilidad de tener sobrepeso. Los PTSS se predijeron mediante estresores operacionales y organizativos, incluso controlando el estatus de salud en la base de referencia. Los resultados apuntaron no solo las diferencias en el estatus predictivo de eventos operacionales y organizativos, en relación con PTSS, sino también la forma en la que tal vez tales eventos interactúan en sus efectos. De este modo, los datos animan intervenciones basadas en la evidencia, además de apoyo mediante el trabajo y diseño de intervenciones, que tal vez mejore las tasas de informes para la salud mental en general y para los PTSS en particular.</p> <p>CONCLUSIONES: The first hypothesis postulated is that firefighters are not comparable to the Brazilian general population in relation to measures of health and exposure to stress and trauma. The results for the first research objective showed that trainee firefighters came from higher socioeconomic backgrounds and were healthier and less exposed to trauma when compared to a similarly aged national sample of the Brazilian population. The difference was significant for both cohorts but is more pronounced for 2017 Cohort. This could be, in part, due to the Brazilian economic situation. At the time of data collection, Brazil was recovering from a period of severe recession, resulting in substantial changes to its economic and political conditions. The situation grew worse since 2013 and the slow economic growth significantly constrained the demand for workers in the labor market. This led to low employment rates in more secure jobs with concomitant high rates of unemployment and precarious work, particularly among young adults 33. The unemployment rate in 2014 was 6.8%, increasing to 12.7% by 2017 34. The pool of applicants grew due to the scarcity of secure and well-paid jobs; by 2017 a more educated and wealthier group of young adults were considering the Fire Service as an attractive employer.</p> <p>In general, firefighters were characterized as healthier (both psychologically and physically) due to pre-employment screening, selection and training. Several of their difference on individual factors are related to mental health resilience, for example, being married and having higher schooling could be considered protective against the severity of work-related trauma. Moreover, lower exposure to previous traumatic life-events, both personal and work-related, could contribute to minimize PTSS.</p> <p>In general, it was observed that at follow up firefighters presented marked deterioration in their health and health-related behaviors. They were more likely to be overweight and report a higher prevalence of smoking, sleep problems and anhedonia. This may be due to the influence of firefighters' shift work, which results in physiological and behavioral changes in workers. Working in shifts contributes to changes in lifestyle such as irregular sleeping times, skipping main meals and increased snacking behaviors 35.</p>	

The findings of the regression analyses (second research objective) supported the second hypothesis where PTSS at follow up was predicted by operational and organizational stressors, even when controlling for health status at baseline. This is consistent with several earlier studies involving police officers 36 and firefighters 37, and a review covering uniformed services 2.

From the conceptual framework developed around this longitudinal study, these initial results suggest that exposure to operational trauma and organizational stress have somewhat different effects, but the presence of good social support might be an ameliorating factor. However, the simple correlations also suggest that, in this particular occupational group, greater social support is associated with the report of greater job control and more reasonable job demands.

Moving forward, questions arise as to whether exposure to organizational stressors (i.e., low social support, low job control and high job demands) moderate the influence of operational trauma on health outcomes. This effect is suggested in a study on PTSS in police officers, which found that organizational work stress mediated the relationship between critical incident exposure and PTSS and between current negative life events and PTSS 38.

The initial results from FLoHS suggest that organizations have a role and responsibility in managing the mental health of firefighters. These include modifications to the current selection procedures, the provision of social support through work and developments in the design and management of the work of firefighters. In some of these areas, interventions may involve improvements in colleague and management training. Progress can be evaluated either through the inclusion of additional measures in FLoHS or by an independent study using appropriate designs.

LINK COMPLETO: <https://www.scielo.br/j/csp/a/NFXzjF3nfPsLTQtkSVTVtmh/?lang=en>

TITULO DEL ARTICULO	Factors associated with PTSD and partial PTSD among first responders following the Paris terror attacks in November 2015
AUTOR (ES)	Yvon Motreff Thierry Baubet Philippe Pirard Gabrielle Rabetf Matthieu Petitclerc Lise Eilin Stene Cécile Vuillermoz Pierre Chauvin Stéphanie Vandentorren
FECHA Y LUGAR	February 2020
CIUDAD (PAIS)	Saint Maurice, France
<p>RESUMEN: During the evening of 13 November 2015, the deadliest terror attacks in France in recent times occurred in the Paris area. Overall, 130 people were killed, 643 were physically injured and several thousands were psychologically impacted. Thousands of first responders, including health professionals, firefighters, affiliated volunteers and police officers were mobilized that night and during the subsequent weeks. The aims of our study were to measure the psychological impact on first responders in terms of post-traumatic stress disorder (PTSD) and partial PTSD as well as associated factors 12 months after the 13 November 2015 terrorist attacks. First responders who had intervened during the night and/or the aftermath of the terror attacks had the possibility of answering a web-based study 8–12 months after the attacks. They satisfied criterion A of the DSM 5 definition of PTSD. PTSD and partial PTSD were measured using the PCL-5. Gender, age, educational level, exposure, first responder category, mental health and traumatic event history, training and social support were all analysed as potential factors associated with PTSD and partial PTSD, using multinomial logistic regression. Overall, 663 participants were included in this analysis. Prevalence of PTSD in our sample went from 3.4% among firefighters to 9.5% among police officers and prevalence of partial PTSD from 10.4% among health professionals to 23.2% among police officers. Low educational level and social isolation were associated with PTSD and partial PTSD. Intervention on unsecured crime scenes and lack of training were associated with PTSD. Special attention should be given to first responders living in social isolation, those with low educational levels and those who intervene in unsecured crime scenes. Education and training about the potential mental health consequences of mass trauma intervention should be developed.</p> <p>CONCLUSIONES: Between eight months and one year after the 13 November 2015 terror events in the Paris area, PTSD prevalence among firefighters, health professionals, affiliated volunteers and police officers was, respectively, 3.4, 4.4, 4.5 and 9.5%. In comparison, 2–3 years after the 2001 World Trade Centre terrorist attack higher prevalences were found for firefighters (12.2%), volunteer organizations (7.2%) and emergency medical services, medical and disaster personnel (17.8%) but a lower prevalence for police officers (6.2%) (Perrin et al., 2007). Prevalence among ambulance personnel 2 months after the 2005 London bombings was estimated at 6% (Misra et al., 2009), and at 13% among rescue workers (mainly firefighters) 34 months after the Oklahoma city bombing in 1995 (North et al., 2002). Lower prevalences were found after other recent terror attacks in Europe: the 2004 Madrid terror attacks (1.3% among police officers 5–12 weeks after the attacks) (Gabriel et al., 2007), the 2011 attacks in Oslo and Utøya (0.3% among professional personnel 10 months later) (Skogstad et al., 2016) and the January 2015 Paris terror attacks (3% among first responders 6 months later) (Vandentorren et al., 2018).</p> <p>These differences may be partly explained by differences in the design of the studies cited above. First, timing of surveys could have played a role since PTSD prevalence evolves over time (Berninger et al., 2010b, Brackbill et al., 2009, Santiago et al., 2013). Second, several tools exist to estimate PTSD prevalence, which can lead to different results. More specifically, the trauma screening questionnaire (TSQ) (Misra et al., 2009), the PCL (Perrin et al., 2007, Skogstad et al., 2016), the Diagnostic Interview Schedule (North et al., 2002) and the Davidson Trauma Scale (Gabriel et al., 2007) were used in the above cited articles. Third, most related articles are based on the DSM-4 criteria for assessing PTSD. The ESPA 13 November survey used the criteria for PTSD diagnosis in the DSM-5 and this may have led to differences in classification. Nevertheless, at the population level, prevalence seems similar using both the PCL-S and PCL-5 checklists (Hoge et al., 2014).</p> <p>Differences in tasks and preparedness between countries for the same first responder category and differences in exposure between the attacks might also explain variations in prevalence as may the specific French context. Indeed, the preparedness of French institutions after the January 2015 attacks,</p>	

together with the strong and continued mobilisation of police forces (a state of emergency was declared from November 2015 to October 2017) and other terror attacks in 2016 targeting in particular police officers and military personnel, may all have influenced PTSD prevalence.

LINK COMPLETO: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022395619310453#sec4>

TITULO DEL ARTICULO	Intervenciones para la salud mental de estudiantes universitarios durante la pandemia por COVID-19: una síntesis crítica de la literatura
AUTOR (ES)	Juan Pablo Zapata, Daniel Felipe Patin, Claudia Marcela Vélez, Santiago Campos, Pablo Madrid-Martínez, Sebastián Pemberthy-Quintero, Ana María Pérez-Gutiérrez, Paola Andrea Ramírez-Pérez, Viviana María Vélez-Marín
FECHA Y LUGAR	05 de Junio de 2021, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia
CIUDAD (PAIS)	Medellín, Colombia
RESUMEN: Los estudiantes de educación superior son una población vulnerable a los trastornos mentales, más aún durante la pandemia por COVID-19. Su salud mental se ha visto afectada por el confinamiento, las dificultades en el desarrollo de las actividades académicas y las exigencias de las nuevas modalidades pedagógicas. Se planteó entonces la pregunta: en las instituciones de educación superior, ¿cuáles acciones en torno a <i>a</i>) promoción y prevención, <i>b</i>) atención a síntomas mentales y <i>c</i>) adaptaciones pedagógicas pueden desarrollarse con el fin de mejorar la salud mental de sus estudiantes?	
OBJETIVOS:	
CONCLUSIONES: Los recursos consultados proponen la creación por parte de la universidad de un programa que aborde específicamente la salud mental de los estudiantes y que englobe la promoción de la salud mental y la prevención de síntomas mentales, con psicoeducación, cribado de síntomas y necesidades, así como la promoción de interacciones sociales, incluido el apoyo por pares. También debe ofrecerse la atención de síntomas y la implementación de sistemas de respuesta rápida a crisis, como la conducta suicida y la violencia doméstica. Se propone diseñar estrategias pedagógicas para disminuir el estrés y que a su vez permitan la adherencia a las medidas de confinamiento por la pandemia. No obstante, se requieren investigaciones sobre la evolución de la situación de salud mental y el efecto de las acciones que se vayan tomando	
LINK COMPLETO: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502021000300048	

TITULO DEL ARTICULO	Riesgos psicosociales y su relación con la salud laboral en un hospital
AUTOR (ES)	Nelson Castro Méndez, Ximena Suárez Cretton
FECHA Y LUGAR	21 de Febrero de 2022, Universidad Arturo Prat, Chile
CIUDAD (PAIS)	Chile
<p>RESUMEN: Los trabajos son cada vez más exigentes, complejos y colocan en riesgo la salud y bienestar de las personas cuando las condiciones psicosociales, presentes en los contextos organizacionales, son inadecuadas. Este estudio tuvo por objetivo relacionar la enfermedad laboral con los riesgos psicosociales presentes en un hospital, estudiar posibles recursos que atenúen estos riesgos y estudiar variables asociadas al bienestar. Se realizaron análisis de regresión lineal, inicialmente para la unidad de cirugía, que había presentado un caso de una patología en estudio relacionada a riesgo laboral, y posteriormente para todo el hospital. El bienestar está asociado a la salud mental y las exigencias emocionales. Se concluye que el riesgo psicosocial se asocia a enfermedad, pero puede ser atenuado por recursos como el sentido del trabajo en un hospital.</p> <p>OBJETIVOS:</p> <p>CONCLUSIONES: Esta investigación aportó a la comprensión de la salud laboral y bienestar en una organización, al conocer el riesgo y enfermedad de cada unidad en un hospital, a través de una metodología simple, que fue considerar los riesgos psicosociales altos y que al mismo tiempo tuvieran una prevalencia mayor al 50 % a fin de observar los efectos más claros. Asimismo, contribuyó en mostrar cómo explorar potenciales recursos dentro de los mismos riesgos psicosociales, cuando aquellos sean bajos en una prevalencia mayor al 50 %, actuando como posibles factores protectores que amortigüen el efecto de las demandas sobre la enfermedad, como fue el caso del sentido del trabajo. Aportó a la predicción de la enfermedad, entendida como la información de síntomas, y a la comprensión del bienestar, entendido como vitalidad, en trabajadores de un centro de salud. Es posible concluir la importancia de reconocer, apoyar y favorecer el desarrollo del sentido del trabajo como un recurso, que probablemente existe en muchos hospitales, pero que pudiera no estar teniendo la atención requerida debido a su gran relevancia como protector del estrés.</p> <p>LINK COMPLETO: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-42212022000101206&script=sci_arttext</p>	

TITULO DEL ARTICULO	Prevalencia del síndrome de Burnout en residentes de especialidades médicas
AUTOR (ES)	Sandra Jimena Jácome, Andrés Villaquiran-Hurtado, Claudia Patricia García, Iván Leonardo Duque
FECHA Y LUGAR	Nov 04, 2019, Universidad del Cauca. Popayán, Universidad de Caldas. Manizales
CIUDAD (PAIS)	Colombia
<p>RESUMEN: La alta carga de actividades académico-asistenciales durante la residencia de medicina, pueden generar un estado de desgaste de tipo ocupacional por causa del estrés psicológico y emocional.</p> <p>OBJETIVOS: Determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en residentes de especialidades médicas de una universidad pública en el departamento del Cauca- Colombia.</p> <p>CONCLUSIONES: La residencia médica es una etapa con un alto nivel de estrés y desgaste físico debido a la alta exigencia académica y emociones constantes a los que se ve expuesto el estudiante, causando una alta prevalencia de Síndrome de Burnout durante el proceso de formación.</p> <p>Existen factores asociados a la presencia de SB tales como los sociodemográficos que deben ser considerados en futuros estudios.</p> <p>Existen factores diferenciadores que hacen que la prevalencia sea más elevada al interior de las residencias de cada especialidad, donde el mayor riesgo se encuentra en las de Medicina interna y ginecología por lo que a los investigadores interesados en el tema, se les sugiere profundizar más en los aspectos generadores del SB, especialmente aquellos relacionados con aspectos del contexto y la academia.</p>	
LINK COMPLETO: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732019000100200&lang=es	

TITULO DEL ARTICULO	Agotamiento Emocional en estudiantes universitarios del área de la salud
AUTOR (ES)	Henry Augusto Salazar Blanco, Doris Amparo Barreto Osma
FECHA Y LUGAR	Jan 01, 2021, Universidad Autónoma de Bucaramanga Colombia
CIUDAD (PAIS)	Bucaramanga, Colombia
<p>RESUMEN: El Agotamiento Emocional (AE) es la disminución de energía, sentimiento de desgaste emocional y físico, asociados a una sensación de frustración y fracaso. Los estudiantes universitarios experimentan situaciones que conjugan diversos elementos estresores.</p> <p>OBJETIVOS: Describir el AE en estudiantes universitarios del área de la salud en instituciones de educación superior (IES) de la ciudad de Bucaramanga - Colombia.</p> <p>CONCLUSIONES: Los estudiantes del área de la salud presentan AE caracterizado por consecuencias tanto fisiológicas como psicológicas evidenciadas en agotamiento físico, fatiga mental y emocional. Dichas situaciones de agotamiento se exacerban por las exigencias académicas y los problemas sociofamiliares a los que se enfrentan.</p> <p>Lo anterior supone, plantear desde las universidades y los departamentos de bienestar universitario programas complementarios de salud física y apoyo psicológico, para dotar a los estudiantes del área de la salud de recursos y estrategias de afrontamiento, orientadas a disminuir el nivel de AE y así lograr una mayor calidad de vida de los jóvenes que se esfuerzan por alcanzar un proyecto de vida profesional. Por tanto, se requieren medidas a nivel formativo que permitan prevenir el desarrollo del síndrome y de sus consecuencias sobre el bienestar psicológico de éstos.</p> <p>A partir de la descripción del AE en universitarios del área de la salud, surgen nuevas perspectivas de investigación en la que se busque relacionar esta problemática con situaciones propias del ambiente educativo tales como las clases teóricas, el estilo de los docentes, y los escenarios complejos del ámbito hospitalario (enfermedades terminales, epidemias), o del contexto social (poblaciones vulnerables, zonas de conflicto). Así mismo, se recomienda realizar investigaciones que permitan comparar el AE de estudiantes del área de la salud con otras áreas como humanidades e ingenierías.</p>	
LINK COMPLETO: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072021000100030&lang=es	

TITULO DEL ARTICULO	Salud Mental, hábitos de sueño y nivel de actividad física en estudiantes de medicina en la educación virtual
AUTOR (ES)	Marieth Natalia Cabrera-Mora, Camila Andrea Alegría-Hoyos, Andrés Felipe Villaquiran-Hurtado, Sandra Jimena Jácome-Velasco
FECHA Y LUGAR	06 de junio de 2022, Universidad del Cauca, Colombia
CIUDAD (PAIS)	Cauca, Colombia
<p>RESUMEN: El aislamiento trajo consigo cambios metodológicos en el desarrollo de los planes de estudio tradicionales a estrategias educativas virtuales, lo que pudo afectar la salud mental, hábitos de sueño y los niveles de actividad física durante la pandemia por COVID-19 en los estudiantes universitarios.</p> <p>OBJETIVOS: Determinar el estado de salud mental, los hábitos de sueño y el nivel de actividad física durante la educación virtual por COVID-19 en estudiantes del programa de medicina de una universidad pública en el departamento del Cauca</p> <p>CONCLUSIONES: Los cambios presentados en la educación tradicional debido a la pandemia por COVID-19, trajeron consigo alteraciones tanto en los hábitos de sueño, como en los cambios de humor (tristeza, ansiedad, irritabilidad y miedo) y en la realización de actividad física en estudiantes de medicina.</p> <p>Conjuntamente, el no cumplir con las recomendaciones mínimas para la realización de actividad física diarias, sumándole el sentir cansancio sin razón aparente, presentar pensamientos autolesivos y cambios de humor, con cambios en el apetito y variaciones en los hábitos de sueño son factores que pueden afectar significativamente el proceso de aprendizaje y el desarrollo de las habilidades médicas, por lo tanto, se hace importante considerar estos aspectos, para la implementación de estrategias educativas y facilitación en el acceso a los recursos disponibles para aumentar los niveles de actividad física en el estudiantado, a través de los planes de estudio que contribuyan no solo al desarrollo profesional sino al cuidado de la salud del estudiantado.</p> <p>Adicionalmente, esta investigación encontró relación entre los cambios conductuales/emocionales y los cambios en el apetito, como también reporto la relación que existe entre los hábitos de sueño, la ansiedad, la tristeza y la dificultad para concentrarse, lo cual debe ser tenido en cuenta por las instituciones universitarias en la implementación de programas integrales orientados al cuidado de la salud física y mental.</p>	
LINK COMPLETO: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87052022000200017&lang=es	

TITULO DEL ARTICULO	Depresión, ansiedad y conducta suicida en la formación médica en una universidad en México
AUTOR (ES)	José Arturo Granados Cosme, Ofelia Gómez Landeros, Marcos Ismael Islas Ramírez, Greg Maldonado Pérez, Héctor Fernando Martínez Mendoza, Ana Michelle Pineda Torres
FECHA Y LUGAR	02-Dic-2020, Licenciatura en Medicina, Universidad Autónoma Metropolitana. Cd. Mx., México.
CIUDAD (PAIS)	México
<p>RESUMEN: Los daños a la salud mental representan uno de los problemas más relevantes en la población general y específicamente entre universitarios. La formación médica implica exigencias particulares que pueden hacer de sus estudiantes una población con mayor presencia de ciertos trastornos mentales.</p> <p>OBJETIVOS: Comparar las prevalencias de ansiedad, depresión, conducta suicida entre alumnos de medicina y de otras carreras en una universidad en México.</p> <p>CONCLUSIONES: La formación médica implicaron mayores probabilidades de depresión, ansiedad y conducta suicida que otras profesiones, éstas son más altas en el último grado de los estudios.</p> <p>En el caso de México, en el 2015 se identificó una tasa de 5.2 suicidios por cada cien mil habitantes y de 8.2 por cada cien mil jóvenes de 19 a 25 años, un 41.3% de toda la mortalidad en este grupo. En cuanto al género, se han encontrado mayores tasas de suicidio en varones (8.2 por cien mil) que cuadruplican las que se observan en mujeres (2 por cien mil)³, mientras que otros trabajos han reportado mayor presencia de ansiedad, depresión e intento de suicidio en mujeres, y de trastornos asociados al consumo de alcohol y otras drogas en varones</p>	
LINK COMPLETO: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572020000300065	

TITULO DEL ARTICULO	Conocimientos sobre prevención del intento de suicidio en estudiantes de Medicina y médicos de familia
AUTOR (ES)	Rita Irma González Sábado, Alberto Martínez Cárdenas, Sonia García Jerez , Rafael Claudio Izaguirre Remón, Francisco Leonardo Núñez Bentancourt, Yunior Yero Quesada
FECHA Y LUGAR	marzo 2019, Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Cuba.
CIUDAD (PAIS)	Cuba
<p>RESUMEN: Una práctica laboral efectiva requiere de un enfoque de competencia que muestre la relación entre aprendizaje y trabajo. se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en el periodo de enero 2017-2018 en el Policlínico Docente 1. “Dra. Francisca Rivero Arocha” del municipio Manzanillo, Granma. Se utilizaron métodos teóricos: histórico-lógico, análisis-síntesis e inducción-deducción; empíricos. los encuestados mostraron desconocimiento en la identificación y atención de individuos y grupos de riesgo para cometer un intento suicida; la mayoría de los estudiantes estuvieron incluidos en la categoría de Mal, en los residentes y especialistas de Medicina General Integral sobresalen las categorías de Regular, en lo fundamental. Se constataron, además insuficiencias relacionadas con el desconocimiento de los objetivos que persigue el Programa Nacional para la Prevención y Control de la Conducta Suicida.</p> <p>OBJETIVOS: Evaluar el nivel de conocimientos que tienen los estudiantes de Medicina y médicos de familia sobre la prevención del intento de suicidio.</p> <p>CONCLUSIONES: Se constataron insuficiencias notables en el conocimiento sobre la prevención del intento suicida entre los estudiantes de Medicina y en médicos de la APS encuestados, lo que es considerado por los autores como un problema a resolver desde la academia en el proceso de formación y superación profesional a fin de formar competencias específicas para revertir esta situación.</p>	
LINK COMPLETO: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742019000100027	

TITULO DEL ARTICULO	Salud mental y deserción en una población universitaria con bajo rendimiento académico
AUTOR (ES)	Lina María Vera Cala, Juan Pablo Navarro Rueda, Pedro Alexander Delgado Chávez, Adriana Marcela Porras Saldarriaga, Jorge Andrés Niño García, Juan Nicolás Durán Sandoval, María Claudia Caballero Badillo
FECHA Y LUGAR	04 de mayo de 2020. Universidad Católica del Norte
CIUDAD (PAIS)	Chile
<p>RESUMEN: La deserción es un fenómeno frecuente en las instituciones de educación superior (IES); puede estar asociado a diversos factores, entre ellos el estado de salud físico y mental. El presente estudio evaluó la prevalencia de problemas de salud mental en 69 estudiantes con bajo rendimiento académico, al inicio del semestre, por medio de entrevista estructurada aplicada por psiquiatra, y tres escalas auto aplicadas: ansiedad estado-rasgo, impulsividad de Barratt y el cuestionario de estilos de aprendizaje; fueron seguidos hasta el final del semestre para evaluar el evento de interés: quedar excluido de la universidad. Los resultados demostraron prevalencias de trastornos mentales superiores a las reportadas en la comunidad en general. Se encontró también que, por cada punto adicional obtenido en el puntaje total de las pruebas de estado, así como en los componentes de matemáticas o ciencias sociales, se reducía la probabilidad de quedar por fuera de la universidad. En conclusión, se proponen dos estrategias para favorecer la retención de los universitarios: 1) Las IES deben invertir en programas de Bienestar Universitario, que permitan identificar tempranamente los problemas de salud mental, debido a su impacto negativo en el rendimiento académico; y 2) nivelar las deficiencias académicas que presentan los estudiantes al ingreso. .</p> <p>OBJETIVOS:</p> <p>CONCLUSIONES: Teniendo en cuenta que los estudiantes ‘encuartados’ presentaron una alta prevalencia de trastornos del ánimo, trastornos de ansiedad y trastornos por uso de alcohol, se destaca la importancia de que al inicio de cada semestre a este grupo de estudiantes se les apliquen escalas de tamizaje que permitan detectar precozmente los problemas de salud mental. Así, será posible orientarlos oportunamente hacia los servicios ofertados por la División de Bienestar Universitario.</p>	
<p>LINK COMPLETO: https://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/1167/1549</p>	

TITULO DEL ARTICULO	Burnout y engagement en estudiantes universitarios de enfermería
AUTOR (ES)	Cristina Liébana-Presa , M ^a Elena Fernández-Martínez , Ana M ^a Vázquez-Casares , Ana Isabel López-Alonso , M ^a Aurora Rodríguez-Borrego
FECHA Y LUGAR	14-diciembre-2020, Universidad de Burgos, Universidad de León, Universidad de Salamanca y Universidad de Valladolid
CIUDAD (PAIS)	España
<p>RESUMEN: Los universitarios se encuentran sometidos a cargas académicas prolongadas que ocuparan la mayor parte de su tiempo. La capacidad para hacer frente a estas situaciones de estrés durante su formación dependerá ente otras cosas, de la disposición personal para afrontar las demandas académicas.</p> <p>OBJETIVOS: Describir el nivel de <i>burnout</i> (agotamiento, cinismo y eficacia académica) y el compromiso académico a través de la variable <i>engagement</i> (absorción, dedicación y vigor), además de analizar las asociaciones, relaciones y predicciones entre estas variables en estudiantes de Enfermería.</p> <p>CONCLUSIONES: Los alumnos muestran más burnout cuando manifiestan altas puntuaciones de agotamiento y cinismo y bajas en eficacia académica, además valores altos en las tres dimensiones del <i>engagement</i> indican alto compromiso con sus estudios. La relación entre estas variables pone de manifiesto la diferencia entre hombres y mujeres y la influencia positiva del <i>engagement</i> en la eficacia académica del estudiante. El fomento de <i>engagement</i> puede ser una oportunidad para superar las tareas académicas y para enfrentarse al mundo laboral con mayor probabilidad de éxito.</p>	
LINK COMPLETO: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412018000200131&script=sci_arttext&tlng=pt	

TITULO DEL ARTICULO	Relación de estrés-ansiedad y depresión laboral en profesionales de enfermería
AUTOR (ES)	Edith Ruth Arizmendi Jaime, María Nieves Estrada Salvarrey, Abigail Fernández Sánchez
FECHA Y LUGAR	13 marzo-2020
CIUDAD (PAIS)	
<p>RESUMEN: El término estrés es difícil de definir, empero en nuestra sociedad se ha convertido en una palabra cotidiana. Este es cada vez más importante en el ámbito laboral; pues, entre la demanda laboral y personal viene una insatisfacción, tanto psicológica como fisiológica; es la interacción entre la persona y el medio ambiente, es decir, se altera el equilibrio y cuando pasa esto experimentamos el estrés. Las teorías psicológicas de Selye, Lazarus y Beck establecen el estrés, ansiedad y depresión; como un trastorno mental.</p> <p>OBJETIVOS: Determinar los factores asociados con el estrés, ansiedad y depresión en el personal de enfermería con variables personales y laborales.</p> <p>CONCLUSIONES: El ambiente de trabajo afecta la presencia de estrés, depresión y ansiedad, se recomienda identificar los desencadenantes y evidencias, por tanto, se infiere que después de la intervención se reduce..</p>	
<p>LINK COMPLETO: https://www.revenferneurolenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/277</p>	

TITULO DEL ARTICULO	The Moderating Role of Emotional Intelligence on the Relationship Between Conflict Management Styles and Burnout among Firefighters
AUTOR (ES)	Estelle Michinov
FECHA Y LUGAR	July 12, 2022 Francia, Rennes
CIUDAD (PAIS)	Francia, Rennes
<p>RESUMEN: While the organizational factors that account for firefighters' burnout have been extensively explored, the individual factors related to how they regulate interpersonal conflicts and emotions remain to be investigated. Previous research has demonstrated the association between emotional intelligence and conflict management styles and burnout, but no study has looked at the interrelationships among these factors in high-risk sectors. The present exploratory study aimed to fill this research gap by investigating the relationships between conflict management style, emotional intelligence and burnout in a sample of firefighters.</p> <p>OBJETIVOS: A cross-sectional study was conducted with 240 French firefighters. Measures comprised validated scales of conflict management styles, emotional intelligence and burnout</p> <p>CONCLUSIONES: These results reveal that strategies used by firefighters to regulate their emotions in order to meet the emotional demands specific to their job are important for reducing the emotional exhaustion component of burnout. Training programs for conflict and emotion management are needed to preserve the mental health of firefighters and ensure the safety of interventions.</p>	
<p>LINK COMPLETO : https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2093791122001160</p>	

TITULO DEL ARTICULO	Alcohol use in firefighters: A network model of behaviors and transdiagnostic risk
AUTOR (ES)	Aleksandr T. Karnicka, Morgan Buerkea, Nicole Caulfieda, Dylan Trussella, Daniel W. Caprona, Anka Vujanovic.
FECHA Y LUGAR	December 2022, Mississippi, Hattiesburg, USA, Houston, Texas, USA
CIUDAD (PAIS)	USA
<p>RESUMEN: Firefighters are at heightened risk for developing alcohol use disorder (AUD), possibly due to chronic stress and exposure to potentially traumatic events. Daily trauma experiences and transdiagnostic risk factors (i.e., anxiety sensitivity and distress intolerance) are related to posttraumatic stress and depressive symptoms, as well as alcohol use severity and alcohol as a coping strategy. Although alcohol use has been identified as a key target for addressing mental health in firefighters, prior research has not fully integrated transdiagnostic vulnerabilities, internalizing symptoms, posttraumatic stress symptoms, alcohol coping, and overall alcohol use into a dynamic network model.</p> <p>CONCLUSIONES: Alcohol use behaviors may follow a unique etiologic pathway in firefighters and intervention strategies should target factors found to be more central to symptom networks.</p>	
<p>LINK COMPLETO : https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0376871622004148</p>	

TITULO DEL ARTICULO	The Unified Protocol for Transdiagnostic Treatment of Emotional Disorders Delivered to Firefighters via Videoconferencing: Pilot Outcomes Highlighting Improvements in Alcohol Use Disorder and Posttraumatic Stress Disorder Symptoms
AUTOR (ES)	Eric C. Meyer, Elizabeth Coe, Michelle L. Pennington, Claire Cammarata, Nathan A. Kimbrel, William Ostiguy, Frank Leto, Suzy B. Gulliver,
FECHA Y LUGAR	October 12, 2022 USA
CIUDAD (PAIS)	USA
<p>RESUMEN: Firefighters protect the public despite significant risk to their health and well-being stemming from frequent trauma exposure and other occupational stressors. A minority of firefighters develop posttraumatic stress disorder (PTSD), alcohol use disorder (AUD), or related mental health problems, such as depression or anxiety. These problems frequently co-occur and are linked with high neuroticism and difficulties with emotion regulation. Thus, efficient treatment for this population should be transdiagnostic and target neuroticism. Moreover, logistical challenges and stigma represent barriers to care in firefighters. We addressed these challenges by culturally adapting the Unified Protocol for Transdiagnostic Treatment of Emotional Disorders and delivering it to 61 firefighters via videoconferencing, of whom 49 completed treatment. The adaptation process is described, and two case vignettes are presented. In the total sample, large effect size improvements were observed in symptoms of PTSD, depression, and psychological aspects of quality of life at posttreatment and 1-month follow-up. For anxiety, improvements were medium at posttreatment and large at follow-up. Medium effects were observed on reductions in AUD symptoms and in the other aspects of quality of life (physical health, social relationships, and environmental) at posttreatment and follow-up. Reductions in suicide risk were small in the total sample and moderate among those who screened positive for being at suicide risk at pretreatment. Similarly promising results were observed in the subsamples of participants who screened positive for PTSD, AUD, and co-occurring PTSD–AUD at pretreatment, with large improvements in AUD symptoms observed in those who screened positive for AUD at pretreatment. This is the first study to report on the unified protocol delivered via telehealth. The treatment completion rate was high (80.3%). The current study contributes to the emerging literature on the unified protocol for PTSD and AUD. The current findings support the utility of this treatment for PTSD and AUD, consistent with the underlying approach of targeting neuroticism across diagnostic categories.</p>	
<p>LINK COMPLETO : https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1077722922001353</p>	
TITULO DEL ARTICULO	The effects of sleep on firefighter occupational performance and health: A systematic review and call for action.
AUTOR (ES)	Chris Frost, Mike Toczko, Justin J. Merrigan, Joel R., Martin
FECHA Y LUGAR	December 2021, USA
CIUDAD (PAIS)	Virginia, USA
<p>RESUMEN: Firefighting is a mentally and physically demanding profession which is compounded by poor sleep due to shift schedules commonly used by fire departments. Compared to other professions, firefighters are at high risk for musculoskeletal injuries, mental illnesses, and cardiovascular diseases. The purpose of this study was to systemically review the effects of sleep on firefighter occupational performance and health. A search was</p>	

conducted for studies that conducted a quantitative analysis involving sleep and occupational performance in firefighters. Relevant data were extracted and study quality evaluated with Newcastle-Ottawa Scale. There were 15 articles meeting the inclusion criteria with a total sample of 1591 (1539 male, 52 female) firefighters. We found that firefighters with poor sleep measures had worse cognitive performance and overall health, but physical capabilities were not impacted by acute sleep restriction. However, chronic poor sleep would likely negatively impact physical performance due to being associated with a decline in numerous health measures. To avoid sleep-related declines in occupational performance fire departments should consider the consequences of shift schedules on the performance and health of firefighters. Furthermore, sleep education interventions, the use of wearables to monitor, recovery and sleep health screening appear beneficial based on prior research.

CONCLUSIONES: The current evidence indicates that firefighters experiencing poor sleep are at risk for worsened cognitive functioning and negative physical and mental health outcomes. Performances of firefighter's physical driven occupational tasks do not appear to be impacted by acute partial sleep deprivation; however, there is currently limited research on the matter. Since poor sleep is associated with a decline in a broad range of health measures, it is logical that over a longer period of time chronic poor sleep will ultimately have a detrimental effect on physical performance. Future studies should investigate how physical capabilities and overall health of firefighters are impacted longitudinally by poor sleep. There are several strategies that leadership should consider, such as modifying shift schedules, implementing interventions to improve sleep, conducting planned and event based sleep screenings, and utilizing wearable devices to monitor sleep, heart rate metrics, and/ or physical activity.

LINK COMPLETO :

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2667343621000147>

TITULO DEL ARTICULO	Mindful attention training workshop for firefighters: Design and methodology of a pilot randomized clinical trial
AUTOR (ES)	Anka A. Vujanovica, Antoine Lebeauta, Maya Zegela, Sam Buser.
FECHA Y LUGAR	June 2022, USA
CIUDAD (PAIS)	USA
<p>RESUMEN: Mindfulness-based interventions have demonstrated efficacy with regard to diverse psychological symptoms across populations. Few studies have evaluated the efficacy of mindfulness-based interventions for firefighters. This pilot randomized clinical trial (RCT) is designed to determine the preliminary efficacy, feasibility, and acceptability of a novel mindfulness-based workshop (entitled “Healthy Action Zone Mindful Attention Training” [HAZMAT]) developed for firefighters (Clinical Trials Identifier: NCT04909216). An anticipated sample size of 100 firefighters from a large fire department in the southern U.S. will be recruited. Firefighters will be randomized to: (1) HAZMAT workshop or (2) waitlist comparison condition. Outcomes will be assessed at baseline and five follow-up time-points: post-workshop, 1-week follow-up, 1-month follow-up, 3-month follow-up, and 6-month follow-up. First, we will evaluate the acceptability of the HAZMAT workshop as defined by firefighters’ self-reported satisfaction with the workshop. Feasibility will be defined by the proportion of firefighters who start and complete the full workshop. Second, we will examine the efficacy of the HAZMAT workshop, as compared to waitlist, on psychological symptom reduction, as defined by: self-reported symptom severity of PTSD, depression, anxiety, suicidal ideation, and alcohol use at each follow-up time-point. Third, we will evaluate the impact of the HAZMAT workshop, as compared to waitlist, on putative treatment targets, indexed via self-reported levels of (1) mindful attention and (2) nonjudgmental acceptance each follow-up time-point.</p> <p>CONCLUSIONES: Mindfulness-based interventions have demonstrated efficacy with regard to diverse psychological symptoms across populations. Few studies have evaluated the efficacy of mindfulness-based interventions for firefighters. This pilot randomized clinical trial (RCT) is designed to determine the preliminary efficacy, feasibility, and acceptability of a novel mindfulness-based workshop (entitled “Healthy Action Zone Mindful Attention Training” [HAZMAT]) developed for firefighters (Clinical Trials Identifier: NCT04909216). An anticipated sample size of 100 firefighters from a large fire department in the southern U.S. will be recruited. Firefighters will be randomized to: (1) HAZMAT workshop or (2) waitlist comparison condition. Outcomes will be assessed at baseline and five follow-up time-points: post-workshop, 1-week follow-up, 1-month follow-up, 3-month follow-up, and 6-month follow-up. First, we will evaluate the acceptability of the HAZMAT workshop as defined by firefighters’ self-reported satisfaction with the workshop. Feasibility will be defined by the proportion of firefighters who start and complete the full workshop. Second, we will examine the efficacy of the HAZMAT workshop, as compared to waitlist, on psychological symptom reduction, as defined by: self-reported symptom severity of PTSD, depression, anxiety, suicidal ideation, and alcohol use at each follow-up time-point. Third, we will evaluate the impact of the HAZMAT workshop, as compared to waitlist, on putative treatment targets, indexed via self-reported levels of (1) mindful attention and (2) nonjudgmental acceptance each follow-up time-point.</p>	
<p>LINK COMPLETO : https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2451865422000229</p>	

TITULO DEL ARTICULO	Dynamic psychosocial risk and protective factors associated with mental health in Emergency Medical Service (EMS) personnel
AUTOR (ES)	Bryce Hruska, Marley S. Barduhn.
FECHA Y LUGAR	01, March 2021, USA
CIUDAD (PAIS)	New York, USA
<p>RESUMEN: EMS personnel have a heightened risk of developing posttraumatic stress disorder (PTSD) and major depression relative to other occupational populations necessitating a greater understanding of the risk and protective factors that operate each day in relation to this risk. This study examined dynamic psychosocial factors and their relationship with daily mental health symptoms among EMS workers. The psychosocial factors examined consisted of occupational stressors, sleep disturbance, social conflict, meaning made from the day's challenges, recovery activities, social support, and perceived prosocial impact.</p> <p>CONCLUSIONES: Occupational stressors and social conflicts are key risk factors related to the daily expression of PTSD and depression symptom severity in EMS workers. The meaning made from the day's challenges and the recovery activities engaged in may protect against depression. These results reveal several dynamic psychosocial factors that aid in understanding features of the work day that contribute to the mental health burden observed among EMS personnel.</p>	
<p>LINK COMPLETO : https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0165032720332201</p>	

TITULO DEL ARTICULO	Alcohol use in firefighters: A network model of behaviors and transdiagnostic risk
AUTOR (ES)	Aleksandr T. Karnicka, Morgan Buerkea, Nicole Caulfieda, Dylan Trussella, Daniel W. Caprona, Anka Vujanovic.
FECHA Y LUGAR	December 2022, Mississippi, Hattiesburg, USA, Houston, Texas, USA
CIUDAD (PAIS)	USA
<p>RESUMEN: Firefighters are at heightened risk for developing alcohol use disorder (AUD), possibly due to chronic stress and exposure to potentially traumatic events. Daily trauma experiences and transdiagnostic risk factors (i.e., anxiety sensitivity and distress intolerance) are related to posttraumatic stress and depressive symptoms, as well as alcohol use severity and alcohol as a coping strategy. Although alcohol use has been identified as a key target for addressing mental health in firefighters, prior research has not fully integrated transdiagnostic vulnerabilities, internalizing symptoms, posttraumatic stress symptoms, alcohol coping, and overall alcohol use into a dynamic network model.</p> <p>CONCLUSIONES: Alcohol use behaviors may follow a unique etiologic pathway in firefighters and intervention strategies should target factors found to be more central to symptom networks.</p>	
<p>LINK COMPLETO : https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0376871622004148</p>	

TITULO DEL ARTICULO	The Moderating Role of Emotional Intelligence on the Relationship Between Conflict Management Styles and Burnout among Firefighters
AUTOR (ES)	Ryo Tanabe, Takashi Hongoa, Yasuhiro Mandai, Mototaka Inaba, Takashi Yorifuji, Atsunori Nakao, Jonathan Elmer, Hiromichi Naito
FECHA Y LUGAR	April 2022, USA/JAPAN
CIUDAD (PAIS)	USA
<p>RESUMEN: Emergency medical technicians (EMTs) may be subjected to emotional stress during patient treatment/transport. In Japan, dispatched EMTs must attempt resuscitation in all cases of out-of-hospital cardiac arrest (OHCA), including patients with “do not attempt resuscitation” (DNAR) orders and patients whose families do not support resuscitation. We described the characteristics, prevalence, and outcomes of OHCA/DNAR patients, and aimed to identify factors associated with EMT stress when treating them.</p> <p>OBJETIVOS: Among 3079 eligible OHCA patients, 122 patients (4%) had DNAR orders (DNAR group), and 2957 (96%) patients had no DNAR orders (no DNAR group). Based on responses from 243 EMT participants involved in OHCA/DNAR transports, we divided EMTs into high stress (73/243, 30%) and low stress (170/243, 70%) groups. EMTs experienced emotional stress from treating patients with family physician orders to transport (AOR: 4.74, 95% CI: 2.35–9.56) and those for whom prehospital defibrillation was performed (AOR: 20.7, 95% CI: 3.10–137.9).</p> <p>CONCLUSIONES: Approximately 30% of EMTs providing resuscitation to OHCA/DNAR patients experienced high levels of stress. Establishment of a prehospital emergency system incorporating physician medical direction and updated guidelines for treating patients with DNAR orders may reduce the psychosocial stress of EMTs.</p>	
<p>LINK COMPLETO : https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0300957222000302</p>	

2.3. Marco institucional

2.3.1. Institución

2.3.2. Visión

Ser una universidad comprometida con la cultura de calidad y el desarrollo social y ambiental, a través de un modelo educativo transformador e innovador, con impacto local.

2.3.3. Misión

Transformar personas en líderes íntegros, innovadores, con responsabilidad social y ambiental, al servicio de Dios y del mundo. (2)

2.3.4. Modelo Pedagógico

Compromiso con la educación que se ve reflejado en el perfil del docente, los programas de estudio, las actividades espirituales, la vida social y los aspectos administrativos y financieros.

Donde la formación profesional es un medio para conducir a la persona a una relación salvadora con Cristo, al desarrollo de carácter, y a la preparación para ejercer un liderazgo de servicio a Dios y al prójimo. (3)

2.3.5. Facultad de Salud:

2.3.6. Misión

La Facultad de Ciencias de la Salud es una unidad académica administrativa que, inspirada en los principios y valores cristianos, en armonía con la filosofía adventista de la educación, tiene la misión de formar educadores íntegros, con sólida fundamentación pedagógica, competentes profesionalmente en su saber específico, comprometidos en la investigación y dedicados al servicio de la humanidad.

2.3.7. Visión

Para el año 2020 la Facultad de Ciencias de la Salud será reconocida a nivel nacional por la formación de profesionales de la Salud con alta calidad pedagógica, investigativa y tecnológica, competentes en el diseño e implementación de actividades de salud que respondan a la sociedad con pertinencia y eficiencia, y a las demandas del sistema educativo en sus diferentes modalidades.

2.3.8. Formación

Formamos profesionales íntegros, con sólida fundamentación pedagógica, competentes profesionalmente en su saber específico, comprometidos en la investigación y dedicados al servicio de la humanidad.

2.3.9. Descripción del programa:

El programa de Tecnología en Atención Prehospitalaria (APH) que se ha diseñado en la Corporación Universitaria Adventista, prepara para el ejercicio como tecnólogo. El nombre del programa corresponde a la tradición académica nacional e internacional, siendo el equivalente, por ejemplo, a los Emergency Medical Technician, Paramedics (EMT-P) en los Estados Unidos de América, mejor conocidos como paramédicos. En el ámbito nacional se aplica la denominación de Tecnólogo en Atención Prehospitalario por disposición gubernamental.

2.3.10. Perfil Ocupacional:

El Tecnólogo en Atención Prehospitalaria estará capacitado para laborar en cualquier organización; tanto de carácter público como privado; ya sea al servicio de terceros o en su propia empresa, con competencias cognitivas, socioafectivas y comunicativas, para solucionar problemas del área de salud, preparado a nivel táctico y operativo para planificar, organizar, controlar y dirigir programas de urgencias, emergencias y desastres desde un ambiente prehospitalario. (4)

2.4. Marco Histórico

“El año de 1879 cuando el fisiólogo, filósofo y psicólogo, Wilhelm Wundt (1832–1920) fundó el primer laboratorio de psicología experimental en la Universidad de Leipzig, Alemania. Esta fecha es considerada el referente histórico que marca el surgimiento de la psicología como una rama separada de la filosofía.

La psicología surge cuando el positivismo, propuesto por Auguste Comte (1798–1857), está en pleno auge y se considera que las únicas ciencias dignas de tal nombre son las ciencias experimentales como la física, la química, la biología y la astronomía. Cualquier disciplina que no cumpliera con los criterios científicos establecidos por el positivismo no podía recibir el calificativo de *ciencia*.

El desarrollo de la psicología fue el surgimiento de la polémica sobre los distintos tipos de ciencias que pueden existir dentro del conocimiento humano. En efecto, en 1883 Wilhelm Dilthey (1833–1911) publica el primer volumen de su obra *Introducción a las ciencias del espíritu*, donde sostiene que la historia, la filosofía, la psicología, el arte, etc. no pueden tener el mismo método científico que las ciencias de la naturaleza puesto que su objeto de estudio es distinto. En otras palabras, el método experimental no puede ser su método de investigación. Muy pocos años después del surgimiento de la psicología como disciplina formal separada de la filosofía, surge esta polémica, y entonces emerge la interrogante: ¿es una ciencia de la naturaleza o del espíritu?, ¿debe explicar o comprender las acciones humanas. (5)

De acuerdo con el estudio realizado en 2012 por la Organización para el Desarrollo y la Cooperación Económicos-OCDE, sobre el Sistema de Educación Superior Colombiano, el aumento en la cobertura es un indicador de los avances del Gobierno Nacional por

fortalecer la educación técnica, tecnológica y profesional. En este sentido, se aprecia que las tasas de pregrado aumentaron del 24.4% al 46% entre 2002 y 2014¹. Sin embargo, estos logros en la equidad también significan nuevos retos para el país, pues la calidad, pertinencia e inclusión implican la permanencia y graduación de estos nuevos estudiantes.

Si bien se han alcanzado avances en cobertura y acceso, preocupan las cifras de colombianos que no culminan sus estudios superiores. En 2013, la tasa de deserción en programas universitarios fue del 44.9% mientras que en los programas técnicos y tecnológicos llegó al 62.4% y 53.8%, respectivamente. En consonancia con lo anterior, para alcanzar las metas fijadas en términos de equidad y crecimiento, es necesario trabajar en iniciativas y estrategias que garanticen la permanencia. (6)

La educación es uno de los pilares fundamentales que garantizan el desarrollo de un país, no obstante, se enfrenta al problema de la deserción, la cual se define como el abandono de la formación académica y está asociado a fenómenos como absentismo y retiro forzoso; estos eventos generan preocupación debido a que imposibilitan una formación académica exitosa (Rojas, 2009). En “España, Estados Unidos, Francia y Austria, la tasa de deserción oscila entre un 30 y un 50%, Alemania (20-25%), Suiza (7-30%), Finlandia (10%) y Países Bajos (20-30%)” (Lewis, 2000 citado por Vélez & López, 2004, p. 178). En lo que respecta a América Latina y el Caribe, Guzmán et al. (2009), señala que en Chile la tasa de deserción global corresponde al 53.7%, para Brasil 59%, en Bolivia las cifras están cerca del 63.3% mientras que en Uruguay la tasa de deserción aumenta a un 72%, y en Guatemala con los niveles de deserción más altos pertenece el 86%.

En Colombia, el tema ha conseguido un lugar interesante en la discusión de la gestión pública, lo cual ha generado la iniciativa en la estructuración de programas que amplíen el acceso a la educación superior, sin embargo las tasas de deserción siguen siendo elevadas, tal como lo reportan las estadísticas del Sistema Nacional de Información de la Educación Superior (SPADIES), donde se registra en el último reporte dado por las instituciones de educación superior, una tasa de deserción del 9% para el año 2016 (Ministerio de Educación Nacional, 2017).

Se encontró que los desertores son una población heterogénea con un considerable número de sexo femenino, lo cual tiene relación con el hecho de que los estudiantes que recibieron orientación psicológica son en su mayoría de este género, sin embargo, al comparar los datos parciales de la variable, el resultado varía, En este sentido, existe una tendencia de mayor permanencia en las mujeres comparado con los hombres quienes más propenden a abandonar la formación académica, este resultado es coherente con estudios realizados por Giovagnoli (2002) y Lopera (2007), en donde se afirma que existe un riesgo a desertar considerablemente mayor en los hombres.

Se infiere que esta tendencia está relacionada con aspectos conductuales, sociales y psicológicos propios de cada género, tales como, la adaptación al entorno universitario, plasticidad, establecer relaciones académicas cercanas con profesores y pares, de igual forma el apoyo familiar y social, entre otros (Rayman & Brett, 1995; Beutel & Axinn, 2002; Pinto, Durán, Pérez, Reverón, & Rodríguez, 2007). Pinto et al. (2007) afirman que en las mujeres son más evidentes los hábitos relacionados con la responsabilidad

académica y más aún, será mucho más probable la permanencia si estas conductas están acompañadas de condiciones económicas, familiares y sociales favorables.

sugiere que hay unas características que tiene el estudiante que pueden influir en el abandono de la educación superior, las cuales tienen que ver con los precedentes familiares, estrato social, aspectos culturales de la familia, características personales y destrezas académicas preuniversitarias en donde estos rasgos actúan conjuntamente influyendo en la decisión de permanecer en la formación universitaria. Incluso, la literatura refiere, que la mayoría de los estudiantes que apenas inician su formación universitaria están experimentando un proceso de transición, desde el entorno ya conocido como lo es el colegio a un ambiente más adulto, donde es fundamental el desarrollo de habilidades idóneas que permitan afrontar los problemas que se derivan de las relaciones sociales en la comunidad universitaria.

Se evidencia una relación positiva entre la permanencia estudiantil y el acompañamiento psicológico breve, encontrando una mayor proporción de permanencia en el grupo que recibió de manera oportuna el acompañamiento psicológico ante situaciones críticas, tomando un tiempo promedio de atención entre una y tres sesiones. Cabe destacar que ningún enfoque de abordaje psicológico mostró efectos superiores en la permanencia, y que el principal motivo de consulta asociado a la deserción fue la presencia de problemas afectivo-emocionales.

Se advierte que en un alto porcentaje los desertores no hacen uso del servicio de psicología que brinda el departamento de bienestar universitario, y que, a diferencia de algunos reportes previos, la dimensión económica no se mostró significativamente

relacionada con la permanencia en la muestra estudiada. Por el contrario, este estudio apoya el argumento que la permanencia depende de manera importante del bienestar del estudiante donde se contempla la salud física y mental, seguida de otras características personales y situacionales que rodean al estudiante. (7)

2.5. Marco geográfico

2.5.1. Aspectos generales

2.5.2. Generalidades

Población: 2.499.080 habitantes.

Extensión: (Kms²) (a) 376,4.

--- Suelo Urbano: 111,61.

--- Suelo de Rural: 263,04.

--- Suelo de Expansión: 1,75.

Temperatura Promedio: 24 ° C

2.5.3. Distribución político - administrativa

Comunas (Zona urbana): 16.

Corregimientos (Zona rural): 5.

Barrios (Urbanos oficiales): 249.

Veredas (rurales oficiales): 52.

Áreas Institucionales (urbanos): 20.

Áreas de expansión (urbano – rural): 7.

El Departamento de Antioquia concentra el 12% de la población colombiana y aporta el 15% del Producto Interno Bruto, PIB. En Colombia es el primer generador de energía, el principal cultivador y exportador de banano y café y uno de los mayores productores de oro. El Valle del Oriente es el segundo cultivador de flores y el primero en exportaciones per cápita.

El alto desarrollo económico regional está orientado por los sectores del comercio, la construcción de vivienda, las obras públicas, la intermediación financiera, y las actividades agrícolas y pecuarias.

La ciudad es uno de los principales centros culturales de Colombia. Medellín realiza importantes y reconocidas festividades a nivel local, nacional e internacional como lo son: la Feria de las Flores, evento anual que ofrece a los visitantes más de 140 eventos culturales, tales como: Feria Nacional Equina, Festival de Orquestas, Festival Nacional de la Trova, desfile de Autos Antiguos y el Festival de Poesía, este último evento fue galardonado con el Premio Nobel Alternativo, antesala del Premio Nobel de Paz, por la fundación Right Livelihood de Suecia, en él se presentan poetas de casi todo el mundo, quienes se encargan de entregar al público, de forma gratuita, sus poemas y lectura en lugares como parques, auditorios, barrios populares y poblaciones cercanas a Medellín.

(8)

2.6. Marco Legal o normativo

Ley 1616 de 2013 “Por medio de la cual se expide la ley de salud mental y se dictan otras disposiciones”.

ARTÍCULO 1°. OBJETO. El objeto de la presente ley es garantizar el ejercicio pleno del Derecho a la Salud Mental a la población colombiana, priorizando a los niños, las niñas y adolescentes, mediante la promoción de la salud y la prevención del trastorno mental, la Atención Integral e Integrada en Salud Mental en el ámbito del Sistema General de Seguridad Social en Salud, de conformidad con lo preceptuado en el artículo 49 de la Constitución y con fundamento en el enfoque promocional de Calidad de vida y la estrategia y principios de la Atención Primaria en Salud.

ARTÍCULO 3°. SALUD MENTAL. La salud mental se define como un estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción de manera tal que permite a los sujetos individuales y colectivos desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana, para trabajar, para establecer relaciones significativas y para contribuir a la comunidad. (9)

El Decreto 780 de 2016 “Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social”, preceptúa en sus artículos 2.5.1.3.2.4. y 2.5.1.3.2.11., lo siguiente:

“ARTÍCULO 2.5.1.3.2.4.- REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD. Es la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud que se encuentren habilitados y es Consolidada por parte del Ministerio de la Protección Social.

De conformidad con lo señalado por el artículo 56 de la Ley 715 de 2001, las Entidades Departamentales y Distritales de Salud realizarán el proceso de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.”

“ARTÍCULO 2.5.1.3.2.11.- ADMINISTRACIÓN DEL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD. De conformidad con las disposiciones consagradas en el presente decreto y de acuerdo con las directrices que imparta el Ministerio de la Protección Social, las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en sus respectivas jurisdicciones, serán responsables de la administración de la base de datos.

La institución cuenta con condiciones de accesibilidad colombiana expuesta en la resolución 14861 de 1985 del Ministerio de Salud y la Ley 361 de 1997.

Manual de diligenciamiento de Historia Clínica en donde se especifique la apertura de la historia clínica y las evoluciones de las sesiones con base en la Resolución 1995 de 1999, Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013, Registro, manejo y custodia de la información

en el ejercicio profesional de la psicología en Colombia. Colegio Colombiano de Psicología.

Formato de consentimiento informado en donde se expliquen los acuerdos y riesgos de la terapia de acuerdo a la población y al servicio del Centro. (Diseño y evaluación de una lista de chequeo para la Elaboración del consentimiento informado en el ejercicio profesional de la

psicología en Colombia (2015). Colegio Colombiano de Psicología, Ley 1090 de 2006).

(10)

2.7. Marco teórico

Se pretende demostrar que se debe dar esa ayuda a las personas para satisfacer sus necesidades tanto mentales como emocionales y sociales además de su espiritualidad y las familias, buscando apoyar conforme a estos daños psicosociales que presenta la persona. “La atención psicosocial se define como el conjunto de procesos articulados de servicios que tienen la finalidad de favorecer la recuperación o mitigación de los daños psicosociales, el sufrimiento emocional y los impactos a la integridad psicológica y moral, al proyecto de vida y a la vida en relación generados a las víctimas, sus familias y comunidades.” (11)

La salud mental juega un papel muy importante a la hora de desarrollar actividades y de la manera en qué se perciben las situaciones a futuro. “La salud mental incluye nuestro bienestar emocional, psicológico y social. Afecta la forma en que pensamos, sentimos y actuamos cuando enfrentamos la vida. También ayuda a determinar cómo manejamos el estrés, nos relacionamos con los demás y tomamos decisiones. La salud mental es

importante en todas las etapas de la vida, desde la niñez y la adolescencia hasta la adultez y la vejez.” (12)

De esta manera se pretende ayudar a la comunidad en general a través del apoyo al individuo en su relación con el otro por medio de acompañamiento tanto de escucha como de orientación; “Los programas de salud mental y apoyo psicosocial fortalecen la capacidad de las comunidades y del personal de salud local; asimismo, apoya la gestión de padecimientos mentales o neurológicos y del uso de sustancias” (13)

El estudio del Centro de Excelencia en Investigación en Salud Mental (CESISM) de la Universidad CES se desarrolló en julio pasado con 711 profesionales en Bogotá, Barranquilla, Cali, Medellín y otras ciudades del país. Del total de consultados, los médicos representan el 67,9%, el personal de enfermería el 22,8% y otros profesionales como auxiliares, fisioterapeutas, nutricionistas casi el 9,3%.

De acuerdo con el Centro, por diferentes factores en el contexto del desarrollo y atención de la pandemia del coronavirus, no sorprende que el personal de cuidados de la salud sea, especialmente, susceptible a sufrir trastornos del estado de ánimo como ansiedad, depresión e insomnio.

Los médicos son los más afectados para todos los trastornos estudiados, al presentar el 35,4% ansiedad; el 26,7% depresión y el 13,0% insomnio; seguidos por otros profesionales con el 31,8% ansiedad, el 18,2% depresión, y el 4,5% insomnio. Por su parte, de los enfermeros el 27,8% padece ansiedad, el 16,7% depresión y el 10,5% insomnio. (13)

El personal sanitario puede experimentar ansiedad intensa, incertidumbre, pérdidas de rutinas y tradiciones, estrés, fatiga por compasión, así como daño moral, quedando propensos a desencadenar alteraciones mentales como depresión, trastorno de estrés postraumático e incluso ideación suicida. Es prioritario detectar comportamientos indicativos de alteraciones en la salud mental para mitigar sus efectos, implementando estrategias con alto grado de calidad y apoyo que propicien crecimiento postraumático. Superada la pandemia, es recomendable monitorear a corto, mediano y largo plazo al personal de salud, para identificar y tratar adecuadamente el daño moral o alteración mental resultantes, ayudándoles a recuperar su confianza y seguridad antes tan natural, en el trato de sus pacientes.

En una encuesta transversal que incluyó 1257 ciudadanos chinos del área de la salud originarios tanto de Wuhan, otras regiones de la provincia de Hubei y de otras provincias con alta incidencia de pacientes con COVID-19, se buscaron síntomas de depresión, ansiedad, insomnio y angustia. Los resultados mostraron que la mayoría de los participantes eran mujeres enfermeras de hospitales de tercer nivel entre los 26 y 40 años de edad, casadas, con un título de técnico profesional que participaban directamente en el diagnóstico, tratamiento y Atención de pacientes con COVID-19 (primera línea de atención). Del total de encuestados,

634 (50.4%) tuvo síntomas de depresión, 560 (44.6%) de ansiedad, 427(34%) de insomnio y 899 (71.5%) de angustia.

Además, se observó que el ser enfermero del sexo femenino en Wuhan y estar en la primera línea de atención médica daba puntuaciones mayores en las 4 escalas en comparación con los médicos, hombres, trabajadores de atención médica de segunda línea

y que trabajaban fuera de Wuhan en la provincia de Hubei o fuera de esta. Por último, este estudio encontró que el trabajar directamente tratando pacientes con COVID-19 parece ser un factor de riesgo independiente para todos los síntomas psiquiátricos después del ajuste (depresión, OR 1.52; IC 95%, 1.11-2.09; P = .01; ansiedad, OR 1.57; 95% IC, 1.22-2.02; P <.001; insomnio, OR 2.97; IC del 95%, 1.92-4.60; P <.001; angustia: OR, 1.60; IC del 95%, 1.25-2.04; P <.001).

Otra investigación que consistió en una encuesta breve y anónima donde participaron 316 estudiantes de medicina de tercer y cuarto año, médicos internos de pregrado, residentes tanto de medicina interna, urgencias y de la alta especialidad en medicina crítica y pulmonar de la Universidad de Washington encontró que tanto los estudiantes como los becarios se sienten ansiosos y vulnerables frente al COVID-19, y que estos temores se amplifican para aquellos que sirven en la primera línea de la pandemia. (14)

2.7.1. ¿Cuáles son los factores de riesgo y factores protectores?

2.7.2. Factores de riesgo:

Son todas aquellas situaciones que el personal de salud vive día a día en relación con la sociedad y al contexto hospitalario que los rodea, sin embargo, estos factores no generan riesgo alguno hasta que se convierten perjudiciales para salud y bienestar del mismo, por esta razón, se ve afectado su miedo e interacción con otros.

2.7.3. Edad:

Aunque los riesgos son mayores en los adolescentes, en el área de la salud suele ser en edades adultas, debido a la carga mental y física que se exige acá, suele ser durante el proceso universitario y laboral.

2.7.4. Sexo:

Los hombres presentan mayores tasas de suicidios consumados y las mujeres mayores intentos de suicidios.

2.7.5. Factores genéticos y biológicos:

En la población en general, se asocia con una disfunción del sistema serotoninérgico central, habiéndose encontrado bajos niveles de serotonina y de metabolitos en el líquido cefalorraquídeo de pacientes que se habían suicidado. Además, existe una correspondencia directa entre bajos niveles de la serotonina y escaso control de impulsos.

2.7.6. Enfermedad física o discapacidad:

El dolor en una enfermedad crónica, la pérdida de movilidad, la desfiguración, así como otras formas de discapacidad o un mal pronóstico de la enfermedad (cáncer, sida, etc), se relacionan con mayor riesgo de trastornos.

2.7.7. Otros:

SOCIALES: Exposición al suicidio de otras personas, catástrofes, pérdidas personales y empleo, aislamiento, entre otras.

2.7.8. Factores protectores:

Son condiciones o atributos en individuos, familias, comunidades o la sociedad en general que ayudan a las personas a lidiar más efectivamente con eventos estresantes y mitigar o eliminar el riesgo en las familias y comunidades.

Buen sentido del humor: Buenas habilidades sociales o relaciones de amistad. Relaciones estrechas con uno o más miembros de la familia. Logros personales valorados socialmente. Nivel de inteligencia normal-alto. Práctica de algún deporte o actividad física.

Habilidad en la resolución de conflictos o problemas: Tener confianza en uno mismo. Habilidad para las relaciones sociales e interpersonales – Presentar flexibilidad cognitiva. Tener hijos, más concretamente en las mujeres.

2.7.9. Estadísticas:

“El informe The COVID-19 HEalth caRe wOrkErs Study (HEROES) muestra que entre 14,7% y 22% del personal de salud entrevistado en 2020 presentó síntomas que permitían sospechar un episodio depresivo, mientras que entre un 5 y 15% del personal dijo que pensó en suicidarse. El estudio también da cuenta que en algunos países solo recibieron atención psicológica cerca de un tercio de quienes dijeron necesitarla. “Ene 13. Estudio advirtió sobre elevados niveles de depresión y pensamientos suicidas en personal de salud de América Latina durante la pandemia. (15)

En un estudio publicado en diciembre del 2016 por la Journal of the American Medical Association (JAMA), los investigadores encontraron que el 27% de los estudiantes de

Medicina sufren depresión o tienen síntomas de ella, y el 11% informó pensamientos suicidas durante su etapa de estudiantes en la escuela de Medicina. En este Meta-Análisis se consideraron cerca de 200 estudios de 129.000 estudiantes de medicina en 47 países. En el mismo estudio, las mujeres estudiantes de medicina mostraron un mayor nivel de depresión que sus homólogos masculinos, ya que obtuvieron mayor puntuación en los parámetros de ‘decepción personal frente al bajo rendimiento’ y al ‘llanto fácil causado por estrés’. Los estudiantes de Medicina son, de dos a cinco veces más propensos a tener depresión que la población general; su prevalencia de depresión varía del 9% -56%. (16)

2.7.10. Importancia de la salud mental en esta situación

“Poseer una buena salud mental implica no solo estar libre de diversos trastornos psicológicos, sino también poseer un bienestar emocional, psicológico y social. No debes olvidar que tu mente determina cómo razonas y sientes, y por ello como actúas al enfrentar los retos que impone la vida.

La importancia de la salud mental radica en que ante su ausencia, la persona es incapaz de desenvolverse adecuadamente en la sociedad, incluyendo el campo laboral. También su ausencia suele comprometer la salud física de la persona, generando patologías y enfermedades que pueden llegar a ser crónicas. (17)

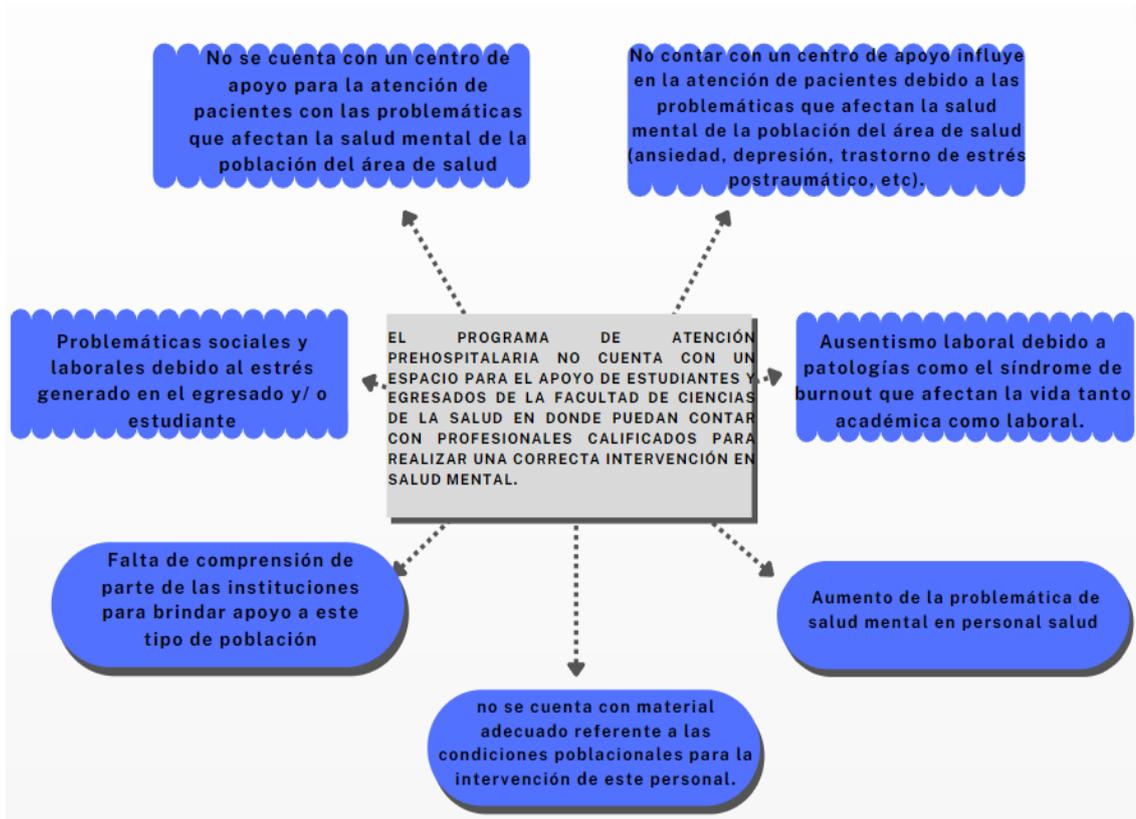
3. CAPÍTULO TRES: DIAGNOSTICO Y ANALISIS.

3.1. Descripción de la población:

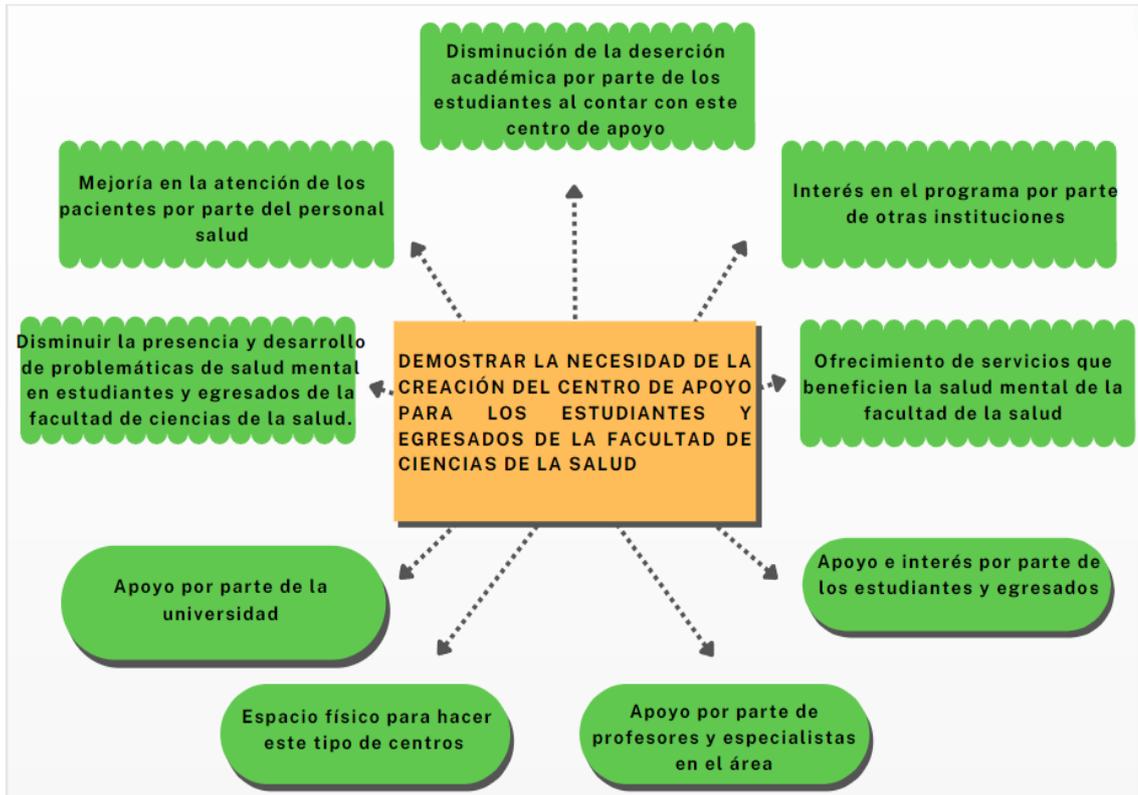
La población que se utilizó para el presente proyecto son los estudiantes y egresados del Programa de Atención Prehospitalaria de la Universidad Adventista.

Se eligió esta población ya que se observa que es una de las poblaciones más vulnerables a tener un deterioro en su salud mental, debido a factores estresantes como lo son las jornadas extensas de trabajo, las cuales pueden causar un desequilibrio entre la vida laboral, social y familiar, el enfrentarse día tras día a situaciones dolorosas como la muerte, o simplemente el brindar atención a individuos enfermos que presentan una crisis.

3.2. Árbol de problemas

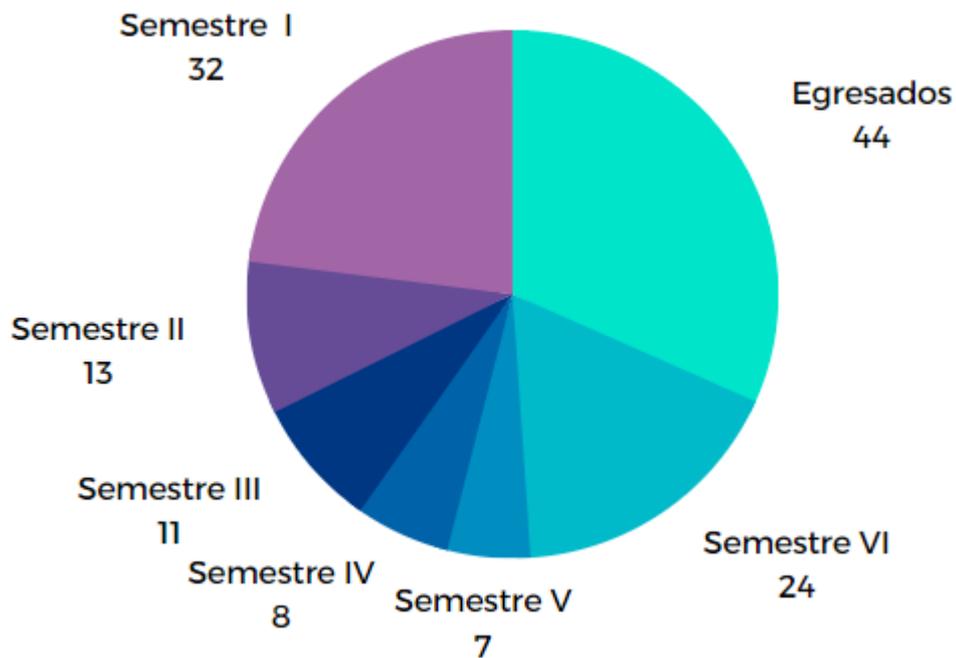


3.3. Árbol de oportunidades



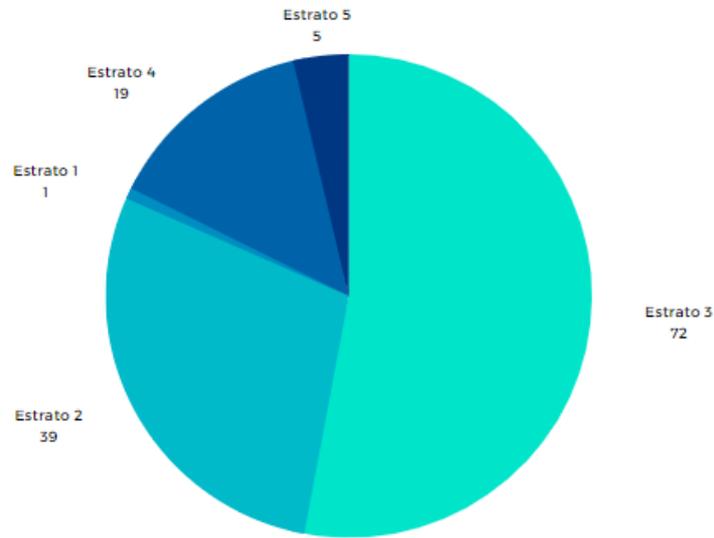
3.4. Análisis de resultados

Semestres y egresados encuestados



El 68,4 % de los encuestados son estudiantes activos entre el primero y sexto semestre y el 31,6% son egresados del programa de Atención Prehospitalaria de la Universidad Adventista, con lo anterior se puede concluir que se notó mayor interés en los estudiantes que en los egresados para contestar la encuesta; por lo tanto se hace necesario vincular más a los egresados para que sigan aprovechando los recursos que ofrece la universidad y puedan aportar con su experiencia y conocimiento.

Estrato



Se puede analizar que la población de estudiantes y egresados del Programa de Atención Prehospitalaria de la Universidad Adventista hacen parte de diferentes estratos socioeconómicos:

Estrato 1: 0,7%

Estrato 2: 28,7%

Estrato 3: 53%

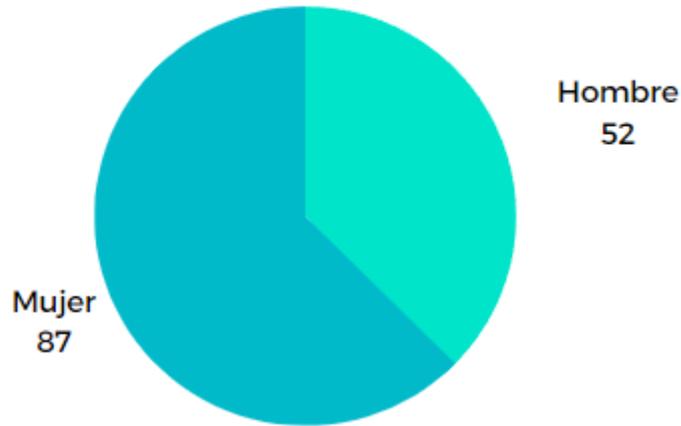
Estrato 4: 13,9%

Estrato 5: 3,7%

Siendo así se concluye que la mayoría de las personas viven en un estrato socioeconómico

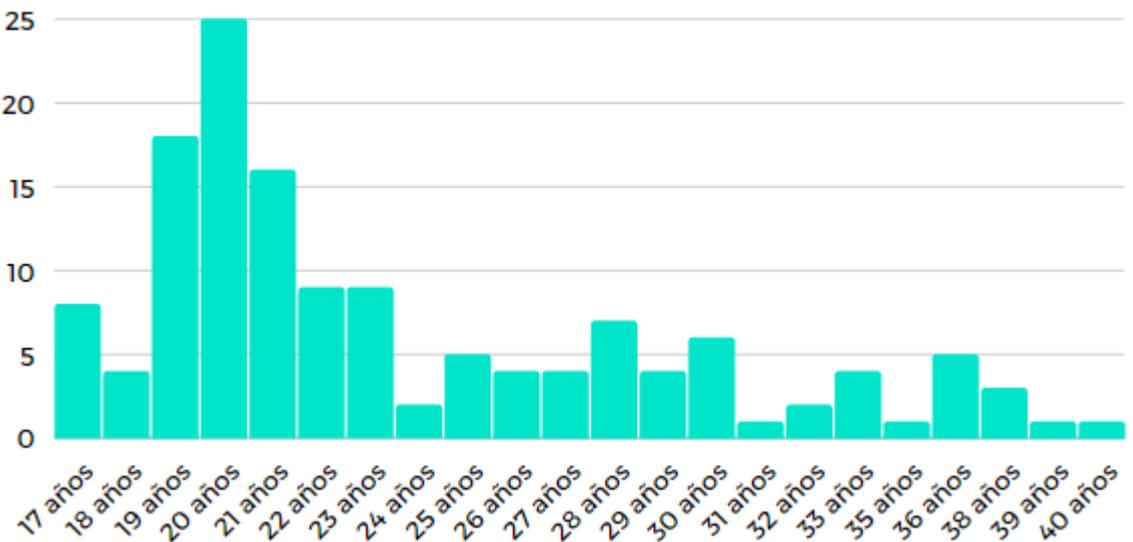
3

Sexo



Se le realizó la encuesta a 139 estudiantes y egresados del Programa de Atención Prehospitalaria de la Universidad Adventista de los cuales fueron 87 mujeres y 52 hombres, donde se puede observar que el 62,6% son mujeres que fueron las que mostraron mayor interés en el tema.

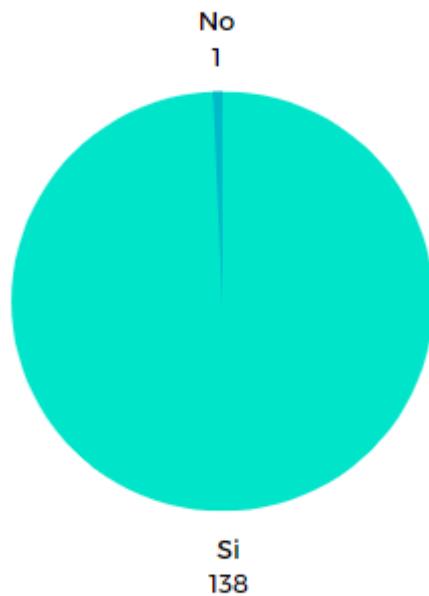
Edad de las personas encuestadas



Las personas encuestadas oscilan entre las edades de 17 años y 40 años y se observa según la gráfica que el mayor número de personas que contestaron la encuesta está entre los 19 y 21 años.

El número de egresados y estudiantes que menos contestaron la encuesta fueron entre 31 y 40 años

¿Considera que es necesario contar con un espacio de apoyo psicosocial para los estudiantes y egresados de la facultad de salud?



Se puede concluir que el 99.2% de las personas encuestadas consideran necesario contar con un espacio de apoyo psicosocial para los estudiantes y egresados de la facultad de salud, ya que día a día pasan por situaciones difíciles y requieren un lugar en donde puedan ser ayudados y escuchados.

¿Porqué?

-Cuidado de la salud mental como piedra angular

-Siempre es bueno un apoyo para las personas que vienen de otra ciudad, para las que de pronto están con estrés y sin trabajo. Muchos factores más

-Stress laboral

-El estrés diario que manejamos como estudiantes es impresionante, ahora imagínese el estrés en prácticas es el triple de pesado por el ambiente laboral trabajando con personas que nos llenan de inseguridades.

-Necesitamos ayuda profesional.

-No todos estamos preparados y mucho menos mentalmente para salir a la calle sin saber que podamos encontrar

-Mejorar la salud mental de los estudiantes

-Las experiencias y sucesos que se viven a diario en la labor nos afectan mucho emocionalmente de energías negativas y demás sensaciones que casi siempre acumulamos y nos afectan en la cotidiano en muchas ocasiones

-Es importante que exista un espacio donde los estudiantes y el personal se pueda apoyar ya sea por asuntos laborales o personales, protegiendo la integridad de la persona

-Por la serie de eventos que se pueden presentar cuando inicias una etapa laboral, eso incluye el tipo de atención en salud que des y a los que mentalmente nos afecten

-No todas las enfermedades mentales por duras que "suenen" quieren decir que no puedes cobrar tu día a día

-Creo que en múltiples ocasiones los estudiantes y egresados en función de sus deberes estudiantiles o laborales, presentan estrés de diferentes tipos y situaciones que pueden requerir ayuda profesional respecto a su parte psicológica.

-La salud mental en nuestro ámbito laboral es de vital importancia no sólo para continuar con nuestro trabajo si no para nuestro bienestar físico

- Ayuda para brindar una formación integral centrada en la persona y su salud emocional
 - Debido situaciones de estrés laboral, algunas veces familiares, etc.
 - Por el incremento en la tasa de suicidios y EPT en los trabajadores
 - Apoyo al apoyo, naturaleza del ejercicio profesional, plus de la facultad...
 - Por el estrés tanto del estudio como del trabajo
 - Por el apoyo que debemos tener
 - Por ellos también lo necesitan y puede que sea más fácil acudir a la UNAC
 - Por las vivencias fuertes que se pueden experimentar día a día derivadas de la atención en salud.
 - Una carrera conlleva mucho estrés en diferentes aspectos, además de que en prácticas se pueden presenciar momentos difíciles
 - La exigencia académica es un gran detonante de los problemas mentales y emocionales, el área de salud resulta ser de los más exigentes
 - Ya que por medio de este espacio se identifican las dificultades que presenta cada persona a nivel psicosocial y emocional
 - Ya que en muchas ocasiones los estudiantes pueden salir afectados en diversos sentidos por la carrera y tal vez este espacio de un poco de tranquilidad
 - Es importante porque cada uno tiene que expresar el sentimiento de algo tan estresante como lo es el trabajo con personas que tienen dificultad con su vida y de tu ayuda dependen si viven o no
 - Es necesario contar con apoyo para solucionar situaciones que se pueden presentar
- Si ya que necesitamos una ayuda por si nos ocurre un problema con un paciente y saber atender esto

- Nos podemos comunicar y socializar para dar nuestros puntos de vista y contar lo que realmente queremos
- Porque puede que en una emergencia uno puede con un trauma o algo así
- Porque no todos los psicólogos por fuera pueden entender mucho mejor que los que entienden nuestra área
- Me parece importante ya que puede haber muchos psicólogos que entiendan nuestros sentimientos o frustraciones con pacientes
- Nos enfrentamos a situaciones muy duras y es muy bueno poder llevarle un seguimiento
- Porque la raíz de los problemas de las enfermedades es mental
- Porque pienso que todas las personas tienen derecho a tener un espacio para desahogarse y sanar sus heridas
- Muchas cargas emocionales, personales y laborales del día a día enfermos y muertes que llevamos a diario y gente maltratada
- Si, ya que, en nuestras carreras, vivimos muchas experiencias que nos pueden marcar y afectar nuestras vidas
- Porque es necesario expresar el cómo nos sentimos y recibir ayuda dado que nuestros problemas con son diferentes a los de los demás
- Es necesario sentir el apoyo y la ayuda de parte de la universidad en los momentos de crisis
- Creo que por ser de esta área estamos en mayor riesgo de tener algún trastorno mental y es importante contar con un centro de apoyo
- Porque como el personal de la salud nos enfrentamos constantemente a diversas situaciones diferentes

- Si porque día a día vivimos diferentes situaciones que nos pueden desestabilizar además cargamos con la vida académica donde tenemos varias fuentes de estrés
- Porque proteger la salud mental es muy importante
- Si ya que no hay espacios para esto, la psicóloga de la U nunca tiene citas disponibles
- No es suficiente comentarios vagos y superficiales, es necesario un lugar seguro para hacer los duelos correspondientes
- Algunas ocasiones nos dejamos cargar de emociones y sentimientos generados por los pacientes
- Muy importante
- Por qué los estudiantes y egresados deben contar con un espacio donde llevar todos esos sentimientos que acumula durante el desempeño de su labor
- Muchas veces no sabemos a quién recurrir en momentos difíciles
- Para poder tener un proceso en caso de necesitar ayuda psicológica
- Porque no todos los estudiantes que sufren un trastorno de salud mental o estrés postraumático poseen recursos para tener un tratamiento y es esencial que reciban un acompañamiento en su proceso
- Los turnos son pesados, son muchas cosas juntas, son muchos factores estresantes que a cualquiera pueden llevar a tener crisis que requieran de apoyo
- Esta es la que se ve más afectada para el personal de salud que brinda sus servicios
- Porque es de vital importancia mantener una buena salud mental, aún más en quienes brindan atención al paciente
- Todos podemos ser agobiados en diferentes medidas por situaciones que pueden parecer normales.

-Puede que para un egresado no es muy importante, porque en el lugar donde se está trabajando ahí le ayudan mucho con la salud mental. Pero en el caso de los estudiantes si es muy necesario ya que se comienzan a ver pacientes desde el 4to semestre y a veces es muy duro, esto les puede ayudar para evitar mayor desistencia entre la carrera de APH, ya que muchos no soportan esta presión

-Facilidad para buscar la ayuda en los momentos que se necesite, rutas que nos privilegien por ser parte de la u, tener prioridad en la atención.

-Porque por la misma labor que realizamos necesitamos un buen acompañamiento psicológico, además del hecho de que la persona puede llevar ya una carga y es necesario aligerarla.

-Porque Hoy en día hay mucha enfermedad Mental

-En ocasionales para algunos es difícil el acceso a un profesional por otro medio como EPS o particular

-A diario vemos personas víctimas de múltiples patologías, accidentes, emergencias y cargamos con cada situación de cada paciente y directa o indirectamente esto afecta nuestra salud mental.

-Las personas en el mundo deberían incluir en sus vidas un espacio que enseñe, cuide y entienda sus emociones para no se siga viendo tanta maldad, suicidio, violencia de todo tipo etc...

-Para que se puedan disminuir los casos de gente con altos niveles de estrés y depresión en la carrera, y esto afecte sus labores interpersonales, laborales y academicas

-Porque nadie se enfoca en esto

-Por expectativas vs realidad del campo laboral, aspiraciones laborales, salariales y alcance como APH

-Porque no se cuenta con ese apoyo universitario y además se desconoce el proceso para poder acceder a esa ayuda. Una persona en ese estado necesita apoyo más no una serie de trabas para acceder a este apoyo psicológico

-Por qué viven día a día una situación de estrés y traumas diariamente la cuál nunca tienen tiempo para tratar y sería muy bueno una ayuda para esas "cargas"

-Porque nos enfrentamos día a día a situaciones difíciles emocionales con nuestros pacientes o los familiares de ellos

-La salud mental es algo que está afectando a muchas personas hoy en día y es de suma importancia atender esas llamadas

-Presión de actividades para los que trabajan y estudian, para los que sufren de depresión

-Por los altos niveles de estrés que manejamos los estudiantes

la salud mental es fundamental para el área de la salud ya que se expone a eventos traumático

-Para ser escuchados

-Porque el espacio que hay en estos momentos no es el requerido para las situaciones que se vive diariamente en la calle

- ¿Por qué entonces quienes cuidan de los encargados de cuidar a los demás?

-Todos deberían de tener la oportunidad de expresar inconformidades o circunstancias agobiantes

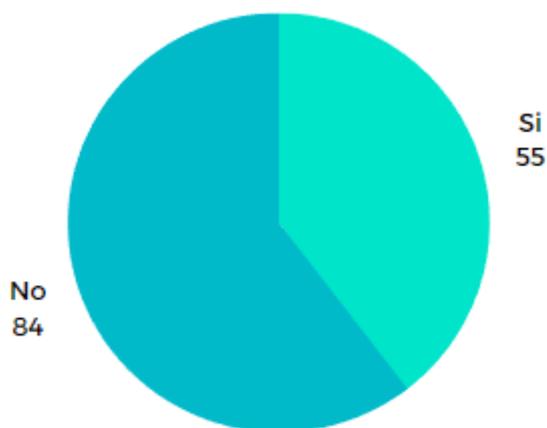
-El área de la salud puede ser muy estresante, empezamos a rotar y vivir experiencias que pueden marcar nuestra vida, y tener el apoyo sería muy bueno para nosotros como estudiantes

-Por qué la salud mental es muy importante y más en el espacio laboral que nos vamos a desempeñar

- Porque somos seres integrales y necesitamos apoyo emocional, para poder funcionar bien en todo.
- A veces se termina la jornada y llegamos a casa con la imagen del paciente con ausencia de signos vitales, los familiares en escena desgarrados. Con el recuerdo del paciente crítico que, aunque sabíamos que no había nada que hacer, falleció en nuestras manos.
- Nos toca parecer serenos para decir "su familiar no sobrevivió". A veces, no vivimos con las familias, vivimos solos y a nuestro lado no hay nadie para decir "hoy fue un día difícil".
- Solo resta tomar un duchazo, tal vez cenar y al siguiente día "volver a empezar".
- Porque estos espacios ayudan a mejorar muchas condiciones psicológicas
- Por qué nos brindaría apoyo y de cierta forma nos ayudará a prevenir enfermedades de salud mental o detectarlas a tiempo.
- Evita crear dificultades psicológicas y en el desempeño normal de sus vidas laborales y personales
- Porque es muy importante encontrar que es lo que nos afecta a nivel mental y social.
- Por qué la formación no termina con los grados
- Se vive mucho estrés y tensión en los casos fuera de que ven muchas escenas traumáticas, no es fácil manejar el dolor físico y emocional que se ve e incluso a veces se vive en los eventos traumáticos
- Existen situaciones que se presentan con pacientes que a uno como profesional de la salud lo impactan negativamente, además cuando el entorno laboral (compañeros y espacios) no es agradable para laborar, esto influye a qué se deteriore la salud mental
- Creo que ya contaban con él, la profe Lina apoya esos casos
- Para estudiantes sí, no para egresados, ya no sería responsabilidad de la universidad
- Todas las personas lo deberían tener

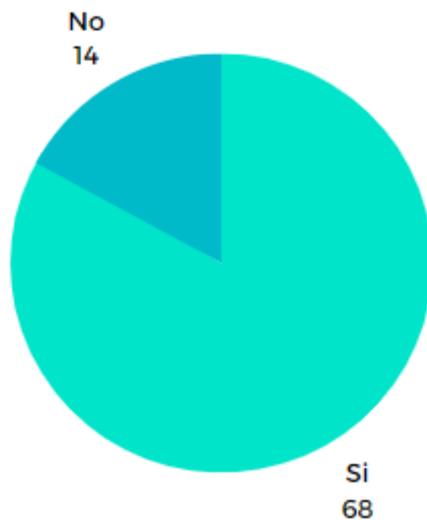
- Egresado... por el estrés que genera la labor diaria
 - Los estudiantes necesitamos de vez en cuando ser escuchados y el cae está lejos
 - La salud mental es sumamente importante.
 - No todos son fuertes emocionalmente
 - Es importante ya que nos lleva a socializar más con los demás y así podemos escuchar o participar de diferentes opiniones y así poder llevar a cabo diferentes ideas
 - Puesto muchas veces no sabemos lidiar con nuestros sentimientos y la carga académica
 - Todas las personas deberían tener acceso al apoyo psicológico profesional, y con mayor razón las personas del área de la salud que deben enfrentar todos los días cosas pesadas.
- La mayoría de los encuestados en esta pregunta considera que es pertinente contar con espacios de apoyo psicosocial, evidenciando la carencia de estos lugares por parte de la institución, denotando aún más por qué los estudiantes y egresados tienen mayores factores de riesgos de que su salud mental se vea afectada al no recibir ese apoyo institucional.

¿Conoce la existencia del centro de apoyo de la universidad?



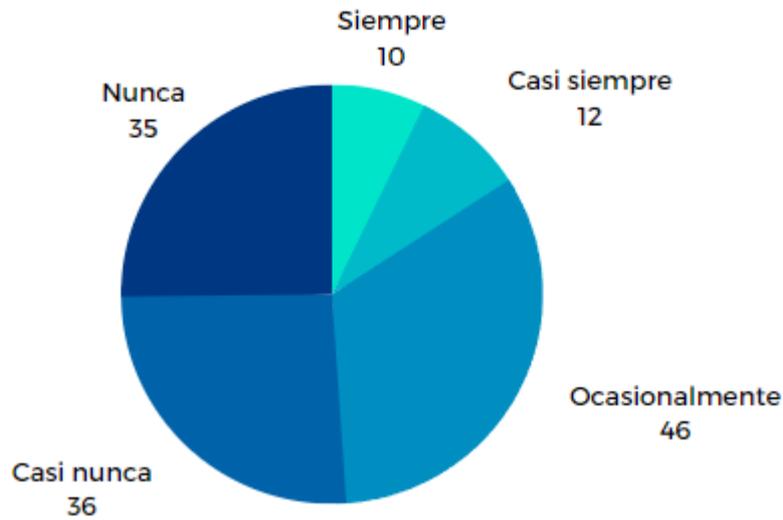
La universidad adventista cuenta con un centro de apoyo, sin embargo, el 60,4% desconoce la existencia de este, por lo tanto, no hacen uso del recurso que se ofrece desaprovechándolo en esta época donde se ha demostrado que la salud mental se ha visto afectada.

¿Hace o hizo uso de este del centro de apoyo que ofrece la universidad?



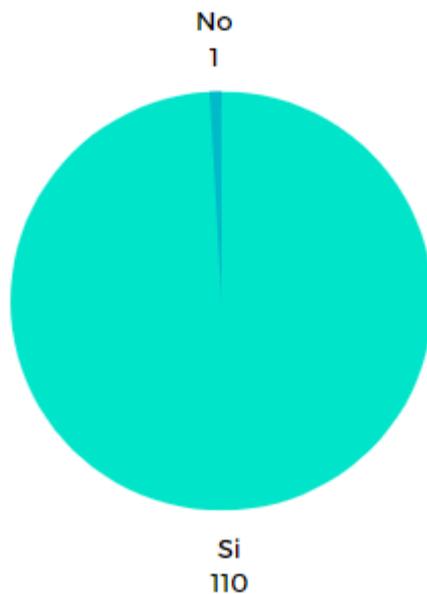
De las 139 personas encuestadas solo 82 personas contestaron si hacen o hicieron uso del centro de apoyo de la Universidad Adventista. Se observa que 68 personas si hacen uso de este y 14 personas no lo usan. En conclusión la mayoría de los encuestados siendo el 82,2% aprovechan el espacio con el que se cuenta

¿En su paso por la universidad contó con espacios o personal que apoyaron y fomentaron su salud mental?



Se puede observar que la mayoría de encuestados siendo el 84,1% consideran que nunca o pocas veces contaron con un espacio y personal que fomentara su salud mental mientras que el 15,9% afirman que sí.

Si su respuesta fue negativa ¿le gustaría que la universidad propiciara estos espacios?



Solo 111 estudiantes y egresados del programa de Atención Prehospitalaria de la Universidad Adventista contestaron si consideran o no necesario que la universidad

propicie espacios donde se fomente la salud mental, donde se observa que el 99% de los encuestados creen imprescindible contar con este tipo de ayudas.

¿Porqué?

-Somos vulnerables mentalmente y afectados por el día a día

-Ayudaría mucho a cuidar la salud mental de los estudiantes y egresados y evitar depresión ansiedad o inclusive intentos suicidas

-Ayudan a sobrellevar parte de una carga, del exterior al trabajo o al hogar

-Ya lo expliqué en la primera pregunta.

-Un espacio de capacitación y libre comunicación con personas que comprendan y puedan dar respuesta a situaciones presentadas en el ámbito laboral ayuda a dar mejores soluciones en situaciones similares y no acumular sentimientos

-Mejoraría la salud integral de los estudiantes.

-Bienestar e interés en estudiantes y egresados

-Porque nos es más fácil acudir a la universidad que a otro lugar de apoyo, también porque todos y más los de la facultad de la salud deberíamos estar bien psicológicamente para poder trabajar de forma autónoma y poder ayudar a los demás que lo necesitan.

-Es demasiado importante para uno como estudiante recibir un apoyo psicológico ya que se juntan muchísimas cosas que pueden afectar

-Podría generar una mejora

-Porque debemos prestarle atención a la salud mental y no simplemente dejarlo pasar

-Hablar con alguien te puede ayudar con tu salud mental o por otro lado el no dejar algún remordimiento o tristeza en tu interior para mantener una debida salud mental.

-Para estar bien en estos casos y saber que hacer

-Sería un gran apoyo y podría conocerme más

- Pues si lo debieran de implementar en especial a los de las ciencias de la salud debido a los traumas que se pueden dar en el ambiente laboral
- Ya que la salud mental es importante y me gustaría el apoyo de alguien esté yo bien o no, mantener un control de esta
- Es bueno incentivar a la salud mental en todo momento, pero más cuando esto depende de la vida de las personas
- Es completamente necesario en el transcurso de estos años he perdido compañeros y colegas de salud y de la universidad por suicidio
- Es muy importante que nos ayuden a adquirir confianza y seguridad para ir porque es difícil sentirse mal y no tener un apoyo adecuado
- Porque es muy importante que nosotros estamos en contacto con los pacientes, tengamos una buena salud para poder prestar un mejor servicio
- Dado que nuestra carrera es tan pesada académicamente de esta manera podemos vernos afectados emocionalmente, en muchas ocasiones, sería bueno que cada tanto tiempo se sienta el apoyo de la universidad
- Siento que estos apoyos deberían tener mucha relevancia
- Es fundamental para nosotros
- Estando en la U fue que decidí buscar ayuda psicológica, acá no encontré una fuente de ayuda (del todo) a parte sentía que me iban a hablar de adventismo
- Por nuestra carga estudiantil y de las practicas a veces uno necesita desahogarse un poco
- Porque incluso en la universidad hay profesores o personal que no le presta la atención adecuada
- Muy necesario
- Porque me estoy enloqueciendo

-Por qué son necesarios, ¿quién cuida a los encargados de cuidar a los demás?

-El espacio que existe es muy malo las respuestas son tardías y no se ve mucho interés, aparte también mezclan mucho la religión 😞 😞

-Los turnos y problemas son problemáticas para la salud mental, al final un rinden de la misma forma

-Es importante el acompañamiento que brinde mejores herramientas para enfrentar diferentes situaciones

Para tener un mejor estilo de vida.

-Porque son necesarios, en cierta manera el único apoyo mental, fue si uno busca un profesor de confianza o entre los mismos compañeros de grupo

-Lo digo como persona que sufro de depresión y ansiedad es bueno conocer esos espacios y contar con apoyo para lidiar con estos problemas, en el tiempo que estuve en la universidad no escuché hablar sobre estos lugares.

-Son Necesarios para estos tiempos post pandemia

-Ayudan a mitigar ciertas situaciones y poder tener mejor control de ellas

Porque es necesario debido a que es un factor que en este momento está afectando de manera negativa a la sociedad

-Hace que el rendimiento académico aumente, que se disfrute la vida con más tranquilidad, serenidad, amor, y eso aumenta que las personas también trabajen con gusto etc...

-Para que los estudiantes se sientan más seguros debido a que van a notar la ayuda de la universidad y saben por lo que están pasando

-Para reforzar el pensamiento crítico y profesional del estudiante en formación con aspiraciones reales

- Porque eso ayuda a motivar al estudiante, es decir a hablar de sus miedos y problemas.
- La universidad a pesar de que tiene estos espacios no son suficientes, se necesita una ayuda personal y el grupo de trabajo no alcanza para todos los estudiantes, entonces en teoría hay apoyo, pero no el suficiente.
- Es importante que todos los estudiantes preparándose como profesionales tengan una buena salud mental para que su aprendizaje sea más eficiente
- Cómo dije anteriormente es una problemática que ha crecido demasiado y debe ser algo a lo cual se le deba correr
- Que se sientan escuchados y sacar esos problemas
- Porque es algo de vital importancia a lo largo de la vida porque es fundamental
- Hay situaciones que lo ameritan
- Es necesario contar con espacios que ayuden a liberar esos sentimientos y emociones que cargamos como personal salud
- Para mejorar en este aspecto
- La salud mental es muy importante
- Son muy necesarios
- Es importante apoyar a los estudiantes y egresados, ya que las enfermedades mentales predominan en el entorno y principalmente en el personal de salud. Existen muchos factores que afectan a las personas (exigencias laborales, exigencias académicas, alimentación poco saludable, ayunos prolongados, necesidad de ejercicio o practicar un deporte, realización de actividades lúdicas y necesidad de interacción con personas)
- Hay muchos motivos, Colombia es un país muy violento y muchos estudiantes vienen de otras regiones muy golpeadas por este flagelo, además de eso es posible que

estudiantes hayan estado expuestos a violencia familiar o abusos y en salud hay que tratar con seres humanos en situaciones de vulnerabilidad, no sólo hay que presenciar situaciones que emocionalmente pueden afectar sino que quizás los traumas del pasado pueden hacer eco en un momento dado y bloqueé la capacidad de reaccionar adecuadamente. Pienso que para ser un buen profesional en salud o en cualquier otra área debemos gozar de buena salud mental, así como física.

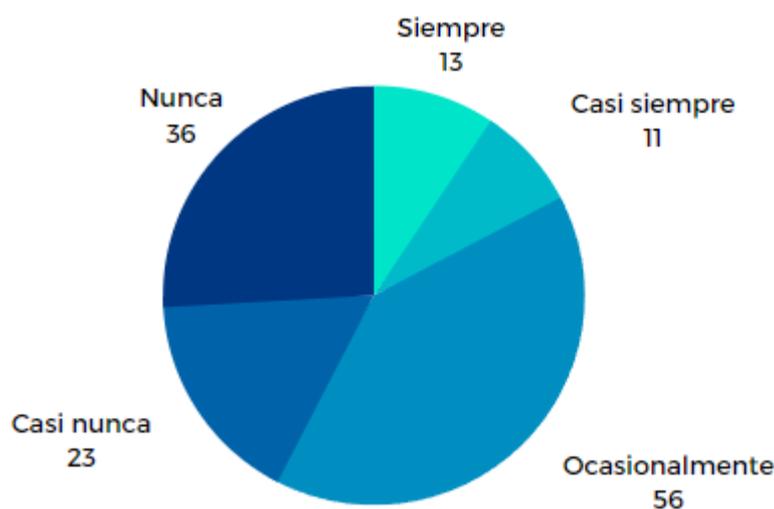
-Sería un apoyo para nosotros

-Es necesario ya que se da muchos problemas en los estudiantes por diversos motivos

-Así podemos familiarizarnos más con el tema

Las personas encuestadas dejan ver por medio de sus opiniones, la vulnerabilidad en la cual los estudiantes y egresados se encuentran, dando a entender que muchas personas pueden incluso a llegar intentos suicidas por la falta de apoyo, por eso se recalca la necesidad de un centro de apoyo con un personal adecuado y completamente capacitado para las labores y distintos trastornos o problemas que puedan surgir durante y después de la carrera.

¿Ha vivido situaciones estresantes que afectaron su salud mental al punto de influir en la atención de algún paciente?



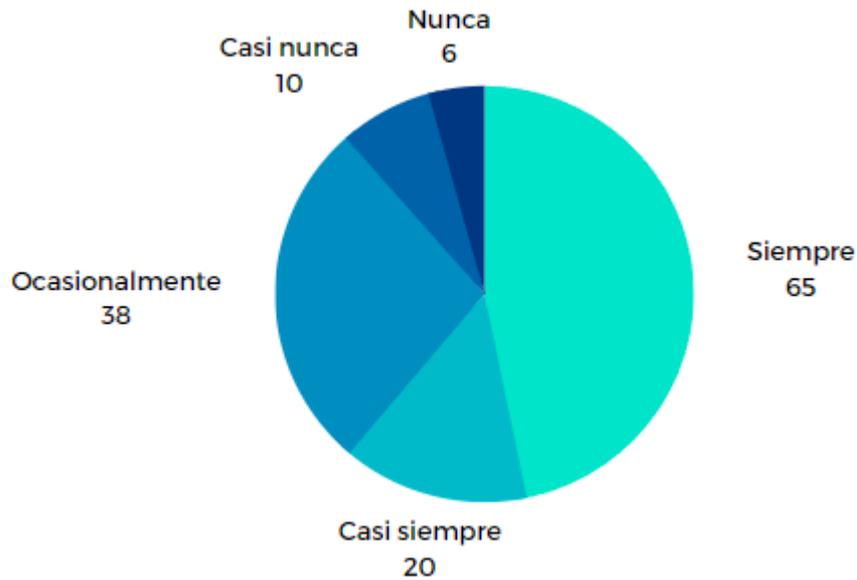
El 56,8% de las personas encuestadas casi nunca o pocas veces cuando han pasado por situaciones estresantes donde se ve afectada su salud mental ha influido en la atención de los pacientes, lo cual es algo positivo porque están enfocados en su trabajo y hacen una buena labor con los pacientes lo cual hace que la atención sea efectiva.

¿Consideras que es necesario contar con profesionales capacitados en el área de atención en crisis (urgencias, emergencias) para brindarle algún tipo de apoyo?



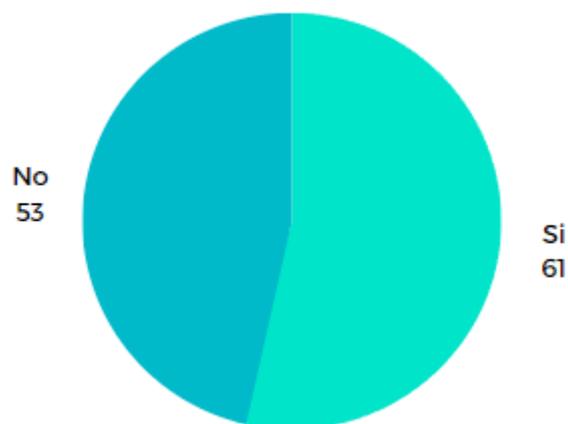
El 99,2% de las personas que contestaron la encuesta consideran que es necesario contar con profesionales capacitados en el área de atención en crisis (urgencias, emergencias) para que brinden apoyo ya que es el personal idóneo para ofrecer ese tipo de ayuda debido a su conocimiento y experiencia en el tema

¿Has buscado o consideras necesario buscar ayuda psicosocial?



Se puede analizar que el 61,1% de los encuestados han buscado o consideran necesario la ayuda psicosocial, lo cual es algo positivo ya que la mayoría de las personas se preocupan por cuidar su salud mental.

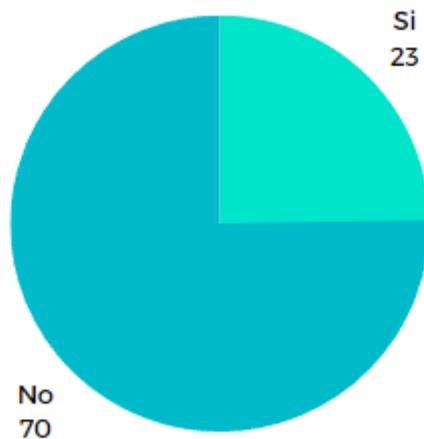
¿La institución donde labora cuenta con espacios de apoyo psicosocial?



Solo 114 estudiantes o egresados de 139 encuestados respondieron esta pregunta, se puede observar que 61 personas que corresponde al 53,5% cuenta en las instituciones

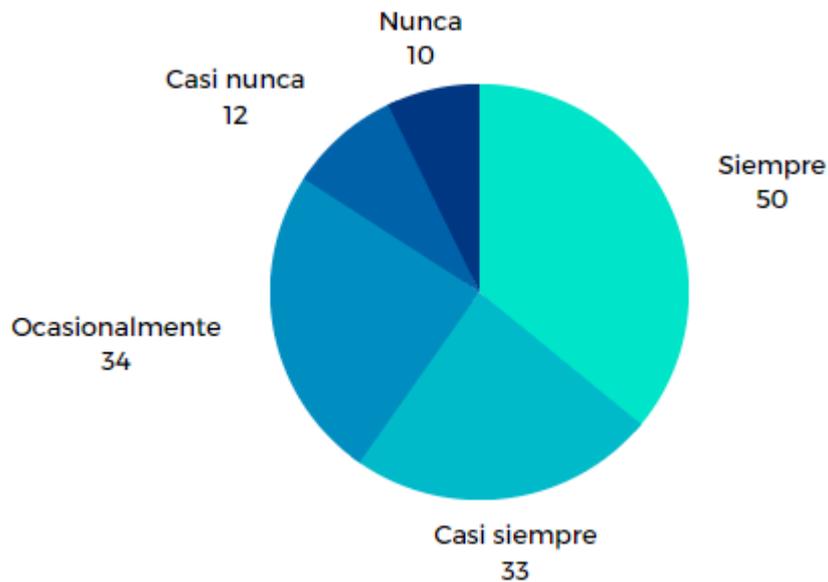
donde laboran con espacios de apoyo psicosocial, esto es algo bueno ya que un mayor porcentaje puede asistir a los lugares donde se brinda ayuda para cuidar de su salud mental

¿De ser así, realiza uso de este?



Se puede determinar que solo 93 personas contestaron si hacen o no uso de los espacios de apoyo psicosocial, sin embargo, el 75,2 % no hacen uso de este y solo el 24,7% aprovechan la ayuda que se ofrece.

Con respecto al apoyo familiar e interpersonal ¿Sientes que cuentas con el apoyo necesario?



Los resultados dan cuenta que el 59,7 % la mayoría de las veces cuentan con apoyo familiar e interpersonal, mientras que el 40,3% no lo cuentan, aunque la mayoría de las personas tuvieron una respuesta positiva un gran porcentaje de personas sienten que les hace falta una ayuda por parte de las personas con las que conviven día a día.

Dependiendo tu respuesta anterior, ¿consideras necesario contar con un mayor apoyo por parte de la universidad?

-Si

-No

-Si

-Claro que si

-Sí

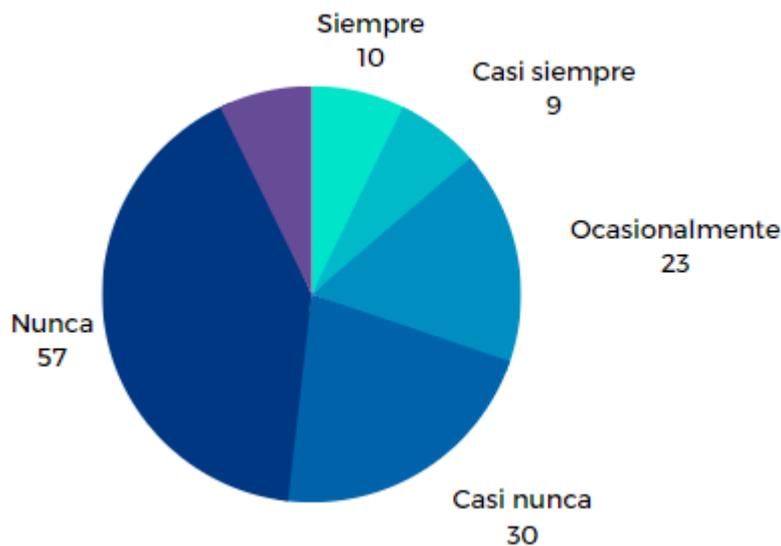
-Si

- Desde luego
- Totalmente de acuerdo, nadie sabe lo de nadie y tenemos varios compaañeros que necesitan de esta ayuda,
- Podría ser
- Si, lo considero necesario para tener una estabilidad mejor
- Por experiencia puedes sentirte triste, solo, estresado; a pesar de saber que tienes apoyo
- Si porque hay personas que les es complejo o rechazan el apoyo de alguien, por ende, me parece que es una buena idea, que la universidad de apoyo a sus estudiantes.
- Si, para sentirnos apoyados y escuchados y poder resolver el problema
- Si porque es una carrera que se ven muchas cosas y necesitamos apoyo
- Si, obvio los más interesados deberían de ser la universidad por lo mismo por los traumas que le pueden quedar
- Es muy importante
- La universidad tiene muchas personas y lugares aptos para ayudar
- Si considero que debe haber mayor apoyo de parte de la universidad
- Puede, pero no es necesario cuando tu familia es todo tu apoyo
- El apoyo profesional es completamente necesario ya que las EPS casi nunca dan citas o hacen el tratamiento adecuado
- Si, es necesario de manera personal
- Muy necesario
- Si, dado que puede haber personas que no cuenten con apoyo interpersonal o familiar
- Si pues de alguna u otra forma puede evitar alguna situación adversa
- Si, es bueno sentirse acompañado y más cuando en la casa no escuchan
- No, para mí no es necesario contar con ellos

- Si, al ser una parte importante en la formación de cada uno, deberían pensar un poco más en el estudiante
- Si porque se supone que entendería otros aspectos como por ejemplo la educación
- Porque tiene alguien para ayudar a salir de confort
- Si, fomentar el hecho de que el personal salud deben ser quiénes cuiden más su salud mental
- Mucho más
- Sí, totalmente necesario
- Si, efectivamente
- Si lo considero necesario
- Sii
- Por supuesto
- Porque el entorno del estudiante rara vez cuenta con una red de apoyo con la capacidad de comprender la situación desde un aspecto objetivo
- Si, más personal para poder abarcar a todos los estudiantes y egresados
- Si, ya que en muchas ocasiones no tenemos un apoyo tan fuerte y marcado en nuestra casa y que en la universidad si lo brindan podría ayudarnos a descargarnos de esta energía tan pesada
- De pronto si
- no
- Si, muchas veces asumen que si el estudiante no rinde académicamente es por qué no desea estudiar, cuando realmente hay un gran trasfondo de todo lo que le sucede al estudiante
- Sii.

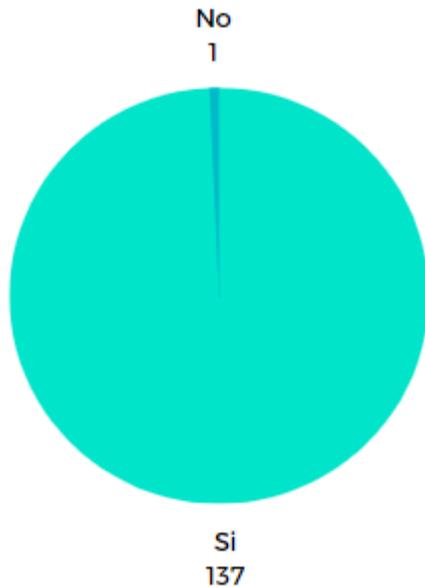
- Es esencial
- Sería bueno
- Efectivamente
- No....pero si donde se labora tener ese espacio.
- SI

Los encuestados en su mayoría están de acuerdo con el hecho de que es necesario que la universidad brinde mayor apoyo en cuanto a la salud mental de sus estudiantes, los cuales se sienten según sus respuestas abrumados por la carga académica, familiar, social y el hecho de lo contar con un centro el cual sea accesible o el cual se encuentre más cercano y ofrezca una ayuda de manera integral y enfocada a lo vivido en la carrera. Cuando ha estado en emergencias de alto nivel de estrés, ¿ha recibido algún tipo de apoyo psicológico?



De las 129 personas que respondieron esta pregunta el 85,3% pocas veces o nunca han recibido algún tipo de apoyo psicológico, con lo que se puede concluir que cuando han pasado por situaciones de mucho estrés no han tenido la oportunidad de contar con ayuda por parte de personal capacitado que los pueda entender.

¿Te gustaría recibir cursos y capacitaciones sobre temas de salud mental, intervención en crisis, y otras relaciones por parte de la universidad?



¿Porqué?

-Demasiado necesario

-Es importante porque puede ayudar a dar una mejor atención y a prevenir posibles enfermedades mentales asociadas al trabajo realizado

-Es importante mantener una estabilidad mental, sobre todo para un buen desempeño en el trabajo y más cuando esté involucra la atención a otras personas

-Adecuado para tratar pacientes, y para nuestra vida personal

-Aprenderemos a sobrellevar lo que quizás creemos que no afecta y de esta manera manejaremos y enseñaremos a los que están a nuestro alrededor, por mínima que sea la situación

-Es de vital importancia estar bien capacitado en el tema de salud mental tanto para brindar la atención requerida al paciente como a nuestros compañeros de trabajo

- En la actualidad es un tema fundamental en el buen desarrollo de una persona.
- Bienestar personal y mejor desempeño en el campo laboral
- Para aprender y ayudar. A otros
- Me gustaría saber que hacer en estos casos.
- Porque ayudaría a invertir en esas crisis que cada día se van formando
- Yo en algún momento, lo viví o lo viviré y conozco personas que tienen problemas con relación a su salud mental y no saben cómo actuar, como dar esa atención básica mental es triste y estresante no poder ayudar.
- Este tema es de suma importancia, no sólo para el APH sino también para el paciente
- Para saber cómo liberar el estrés
- Para aprender a identificar los riesgos
- Para saber más acerca de este tema y saber cómo actuar
- Porque es bueno que lo preparen a uno full para la vida real
- Me parece importante ya que no solo nos ayudamos a nosotros mismos si no a los demás
- Considero que la salud mental es una base para todo
- Nos ayudaría mucho en nuestra formación académica y personal
- Para mejor abordaje
- Para saber cómo actuar bajo una situación que sabes que te generará un estrés postraumático y que afectará a tus compañeros
- Saber qué hacer y estar preparado para un autoapoyo y apoyo a otros
- Para poder ayudar a otros y saber cómo actuar en caso de que me suceda a mí
- Porque al ser del personal de salud nos enfrentamos a situaciones de toda índole
- Siempre me ha interesado el tema, me puede ayudar a mí y así puedo ayudar a otros
- Porque es muy importante estar capacitados para esto

- Porque es algo fundamental saber que hacer en un caso de esos, con alguna persona
- Es importante tanto para la mejor atención de los pacientes como para la aplicación personal
- Porque además de hacerme una mejor profesional me ayudaría a manejar mejores situaciones personales
- Por su importancia y la necesidad expresada anteriormente
- Sería bueno
- Para estar preparado para afrontar sentimientos y emociones que me generen las atenciones y por si puedo ayudar a un compañero
- Me parece muy necesario y oportuno
- Porque además de aprender cómo enfrentar esas situaciones, puedo ayudar a otros compañeros que estén afectados por diversas situaciones
- Puede ser de utilidad en algún momento y hay que estar preparados
- No solo para mí, sino por mi labor como TAPH
- Porque eso va a ayudar tanto en la carrera de un APH en formación, como también ayuda de algunos egresados en su lugar de trabajo actual
- Recordar y practicar siempre que hacer además que, con nosotros mismos, con pacientes que requieran la atención
- Conocer más el Tema
- Amplía el conocimiento a nuestra profesión
- Porque hoy en día estamos viendo la necesidad de tener conocimientos que permitan llegar a personas las cuales su salud mental esté pasando por un mal momento
- Porque capacitarse sobre estos temas es igual de importante como saber RCP básico

- Para poder ayudar a las demás personas sabiendo que ya se identifican los signos y síntomas de las personas que pueden estar pasando por situaciones complicadas, y así hacer un debido proceso para poder ayudar
- Para tener un mejor desarrollo
- Porque son temas que en algún momento vamos a tener que usar
- Por qué es el diario vivir
- Porque nos ayuda a generar conciencia con el tema de la salud mental que es tan importante como la física
- Para tener más conocimiento de cómo acudir en caso de un familiar, vecino u otra persona que llegue a necesitar una ayuda psicológica y yo sepa intervenir
- Tener mi control
- esto ayuda y te puede ayudar
- Para saber qué hacer cuando me sienta así o cuando pueda ayudar a un compañero
- Es bueno aprender a tratar estos temas
- Porque me gustaría tener las herramientas, para afrontar las dificultades.
- Porque, aunque no lo creamos, la salud mental es sumamente importante para poder realizar las cosas del día y de un futuro
- Por qué es importante
- Son necesarios
- Capacitarnos en como poder ayudar a alguien que confía en nosotros, y poder tener control de nosotros mismos
- Esto nos sirve para brindar una atención integral en APH
- La carga universitaria o laboral generan grandes cantidades de estrés que a veces solo necesitan ser escuchadas y aconsejadas

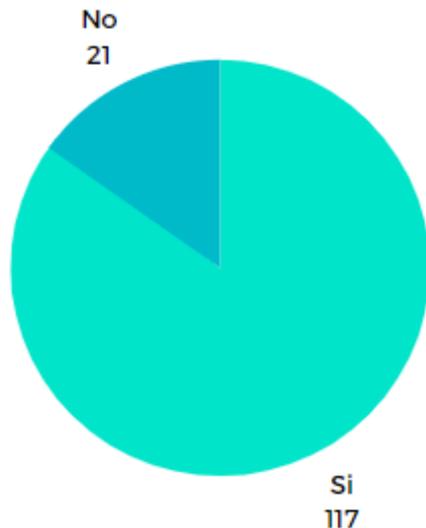
-Es sumamente importante

-Es necesario para nuestro ambiente laboral y también para poder brindar ayuda a nuestro entorno

-Me gusta mucho el tema, y me ayuda a abrirme más para así poder ayudarme a mi misma y ayudar a los demás

-puesto estaría más preparado para el mundo laboral

Te gustaría formar parte de un grupo capacitado para apoyar e intervenir en las situaciones de crisis, a los compañeros y/o egresados que lo lleguen a necesitar?



Se puede analizar que el 84,8 % de los encuestados les gustaría formar parte de un grupo capacitado para apoyar e intervenir en las situaciones de crisis a los compañeros y/o egresados que lo lleguen a necesitar, esto es bueno porque se evidencia que las personas se preocupan no solo por la salud mental propia, sino que también buscan el bienestar de sus compañeros para así minimizar los trastornos en la salud mental.

¿Porqué?

-No me siento capacitado

-Primero debe estar en equilibrio mi salud mental antes de ayudar a otros.

-Por qué, aunque no lo creamos todos, pero todos necesitamos ayuda para ir ayudar

-Me gusta el ayudar a los demás y más en estas situaciones tan fundamentales para cada uno

-Ya conozco del tema y se la sensación que esto puede generar. Además, que he tenido paciente en situaciones terminales y dar apoyo emocional es muy importante

- Porque he pasado por múltiples situaciones sufro de enfermedades que SI NOS PERMITEN TRABAJAR en nuestra área y eso es bueno que las personas entiendan, y porque sé que hay personas que pueden pasar por lo mismo y encontrar un apoyo
- Todos necesitamos ser escuchados y recibir un apoyo por parte de una persona que comprenda por lo que se está pasando y ha estado en esas situaciones
- Aunque no tengo formación en salud mental, me gustaría capacitarme y aprender.
- Enriquecimiento personal, profesional y por tener colegas con excelente salud (todo lo que abarca el concepto de salud)
- Por ayudar
- Porque me gusta mucho aprender del tema de salud mental y tengo varios compañeros que sufren de estos casos y me gustaría ayudarlos
- Brindar un apoyo e invertir en estas crisis
- Me gusta ayudar y además puedo aprender en la práctica para la vida profesional
- No me considero muy capacitada para atender las situaciones de crisis de compañeros ya que prefiero mantener optima mi salud mental primero
- A veces no se manejar mis problemas
- Ayudar a las personas es una virtud
- Para brindar más conocimiento y que sepan que hacer en estos casos
- Porque acá en Colombia es muy pobre la salud mental y eso es importante tratarlo, para saber cómo se expresa uno con los pacientes y con todos
- Porque me gusta servir
- Para ayudar a los demás
- Me gusta ayudar apoyar y escuchar y en los casos vividos en mi ambito laboral quiero mejorar mi atención para ellos

- Si me llama la atención el tema y quiero servir a otros
 - El trabajo y apoyo en equipo es lo que nos hace mejores personas y profesionales.
 - Porque podría ayudar más a mis pacientes, conocidos y familiares
 - Sería grata la experiencia de apoyar y ayudar
 - Es bueno el contacto con los demás, brindarles el espacio para que compartan su sentir
 - Porque creo que por mi ideal y experiencia podría ayudar
 - Ya que la salud mental es algo muy importante para todos.
 - El tema me interesa y me parece sumamente importante
 - Porque también es importante compartir el conocimiento
 - Sería bueno que existan personas que entiendan la situación de crisis y así poder ayudar con facilidad y empatía
 - Creo que se nace con fortalezas para eso
 - Como he tenido situaciones difíciles emocionalmente, quiero saber afrontarlas adecuadamente.
 - No porque, en el momento no me siento capacitado para entregar a alguien en el cual no es mi tema de dominación.
 - Por disponibilidad de tiempo
 - Porque es Útil para el Crecimiento Personal y laboral
 - Porque si
 - No tengo tiempo
- Por lo anteriormente dicho
- La red de apoyo sicosocial debe estar formado por personal apto y con enfoque académico al respecto

- No es mi fuerte el tema de atención psicológica, pienso que es importante pero no para yo hacer parte
- Por qué es un tema que ya está entrando como una "emergencia médica" y nos compete a todos tener estos conocimientos
- Porque podría ayudar a alguien que esta pasando por una situación por la que y también pasé a descargase
- Es interesante poder ayudar a los demás, más en casos como este
- No estoy interesada
- es fundamental ser un apoyo
- Porque me encantaría ayudar y servir.
- Como persona que ha sufrido de alguna enfermedad mental, se lo difícil que es enfrentarse con eso y más estando sol@, así que, si se presenta la oportunidad de ayudar a alguien que está luchando con su propia mente y pensamientos y muchas cosas más, no dudaré en apoyarla y ayudarla a superar eso.
- No quiero que nadie pase por cosas similares por la que tuve que pasar
- Por qué ya dije que era muy importante
- Sería genial
- Esto hace parte de poder servir como profesionales integrales
- Me gusta ser solidario y ayudar a los demás
- Porque, es nuestro propósito y deber servir en todo, y más en este tipo de cosas las cuales no se les suele dar la importancia necesaria
- Para que así poder saber que responder frente a una situación me gustaría apoyar a mis compañeros y pacientes

Alrededor del total de los encuestados, ve prudente y necesario la realización de cursos y capacitaciones por parte de la universidad, debido a que el buen desarrollo de este tema y saber identificar signos y síntomas de los distintos trastornos que se presentan en las personas por múltiples casos, es de vital importancia y más, cuando la enseñanza se puede transmitir entre todos, para así disminuir los problemas de salud mental dándole importancia a este tema, comparándolo incluso con la realización de RCP básico , entendiéndolo así, que es un problema de vital importancia que se puede solucionar a través de la enseñanza.

4. CAPÍTULO CUATRO: DISEÑO DE METODOLOGÍA.

4.1. Alcance del objetivo:

Este proyecto pretende dar a conocer la importancia del reconocimiento y promoción de la salud mental en los estudiantes y egresados de la carrera de Atención Prehospitalaria (APH) de la Universidad Adventista, se busca evaluar e identificar si dicha población ha sufrido de algún tipo de problema donde se vea involucrada su salud mental inherente a su profesión, la cual enfrentan cada día y que puede llegar a repercutir en la vida personal; generando problemas y situaciones que pueden dejar algunos aspectos negativos frente a su salud mental.

Por lo cual el alcance de este proyecto como tal tiene diversos objetivos, primero la identificación de la necesidad de la creación de un espacio de apoyo donde dicha población puedan manifestar sus inquietudes e inconvenientes y puedan recibir su respectiva ayuda psicosocial brindada por un personal debidamente capacitado para esto, y como segundo objetivo el detalle específico de cuantas personas necesitan de esta

ayuda, evidenciando esto por medio de la realización de una encuesta en Google Forms. Con el objetivo de reconocer la importancia de la creación del centro de apoyo y se valore más la salud mental de cada individuo para que esto no perjudique tanto su vida personal como laboral.

4.2. Enfoque de investigación:

El presente estudio se desarrolla dentro de un enfoque de investigación cuantitativo, ya que como dice Sampieri, “Cuando hablamos de una investigación cuantitativa damos aludidos al ámbito estadístico, es en esto en lo que se fundamenta dicho enfoque, en analizar una realidad objetiva a partir de mediciones numéricas y análisis estadísticos para determinar predicciones o patrones de comportamiento del fenómeno o problema planteado. Este enfoque utiliza la recolección de datos para comprobar hipótesis, que es importante señalar, se han planteado con antelación al proceso metodológico, con un enfoque cuantitativo se plantea un problema y preguntas concretas de lo cual se derivan las hipótesis. Otra de las características del enfoque cuantitativo es que se emplean experimentaciones y análisis de causa-efecto, también se debe resaltar que este tipo de investigación conlleva a un proceso secuencial y deductivo. Al término de la investigación se debe lograr una generalización de resultados, predicciones, control de fenómenos y la posibilidad de elaborar réplicas con dicha investigación.” Este proyecto pretende identificar la necesidad que se tiene de contar con un servicio de apoyo psicosocial y conocer la existencia de este mismo para su uso apropiado y con una asistencia adecuada.

4.3. Tipo de investigación:

Según Sampieri este estudio es tipo descriptivo transversal, ya que él lo describe de esta forma: “Es un tipo de investigación en el cual se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único, su propósito es describir variables y su incidencia. Únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre las variables a las que se refieren” Por lo tanto el presente proyecto cumple con las

características anteriormente seleccionadas ya que se pretende identificar la importancia de la salud mental en gran parte de la población que realizó la encuesta.

4.4. Población:

La institución cuenta con 732 egresados de APH, 174 estudiantes de APH actualmente activos y 24 estudiantes de APH en Bucaramanga.

4.5. Muestra:

4.6. Instrumento:

El instrumento que se utilizó para la presente investigación fue una encuesta realizada en Google Forms, la cual consta de 23 preguntas mixtas que comprende preguntas abiertas y cerradas, ya que se pretende obtener datos estadísticos, cualidades y percepción a partir de sus diferentes opiniones para la recolección de información por medio de preguntas abiertas que dieran a conocer las problemáticas en la salud mental que se presentan en la institución.

Este instrumento fue validado por 3 expertos, uno temático, uno metodológico y un experto en salud mental.

4.7. Plan de trabajo:

Objetivo específico o meta.	Actividades.	Fecha de inicio de la actividad.	Fecha de culminación de la actividad.	Persona responsable.
	Selección del tema	Semestre V, marzo de 2022	Semestre V, marzo de 2022	Valeria Jaramillo Arango María Camila Londoño Arango José Miguel Puerta Moral Kevin Salazar Ruiz
	Construcción planteamiento del problema, objetivos y justificación	Semestre V, abril de 2022	Semestre V, mayo de 2022	Valeria Jaramillo Arango María Camila Londoño Arango José Miguel Puerta Moral Kevin Salazar Ruiz
	Diseño de estrategia de búsqueda	Semestre V, Junio de 2022	Semestre V, Julio de 2022	Valeria Jaramillo Arango María Camila Londoño Arango José Miguel Puerta Moral Kevin Salazar Ruiz
	Revisión sistemática de artículos	Semestre V, Agosto de 2022	Semestre V, Agosto de 2022	Valeria Jaramillo Arango María Camila Londoño Arango José Miguel Puerta Moral Kevin Salazar Ruiz
	Clasificación de artículos encontrados	Semestre V, Agosto de 2022	Semestre V, Agosto de 2022	Valeria Jaramillo Arango María Camila Londoño Arango José Miguel Puerta Moral Kevin Salazar Ruiz

	Análisis de artículos	Semestre VI, Septiembre de 2022	Semestre VI, Septiembre de 2022	Valeria Jaramillo Arango María Camila Londoño Arango José Miguel Puerta Moral Kevin Salazar Ruiz
	Realización de encuesta	Semestre VI, Septiembre de 2022	Semestre VI, Noviembre de 2022	Valeria Jaramillo Arango María Camila Londoño Arango José Miguel Puerta Moral Kevin Salazar Ruiz
	Sustentación parcial del proyecto	Semestre VI, Octubre de 2022	Semestre VI, Octubre de 2022	Valeria Jaramillo Arango María Camila Londoño Arango José Miguel Puerta Moral Kevin Salazar Ruiz
	Búsqueda de artículos científicos referentes a las preguntas de la encuesta	Semestre VI, Noviembre de 2022	Semestre VI, Noviembre de 2022	Valeria Jaramillo Arango María Camila Londoño Arango José Miguel Puerta Moral Kevin Salazar Ruiz
	Revisión de artículos	Semestre VI, Noviembre de 2022	Semestre VI, Noviembre de 2022	Valeria Jaramillo Arango María Camila Londoño Arango José Miguel Puerta Moral Kevin Salazar Ruiz
	Redacción del Artículo científico	Semestre VI, Noviembre de 2022	Semestre VI, Noviembre de 2022	Valeria Jaramillo Arango María Camila Londoño Arango José Miguel Puerta Moral Kevin Salazar Ruiz

	Revisión de Artículos y filtración de estos por los criterios de exclusión	Semestre VI, Noviembre de 2022	Semestre VI, Noviembre de 2022	Valeria Jaramillo Arango María Camila Londoño Arango José Miguel Puerta Moral Kevin Salazar Ruiz
	Redacción y Correcciones del Artículo	Semestre VI, Noviembre de 2022	Semestre VI, Noviembre de 2022	Valeria Jaramillo Arango María Camila Londoño Arango José Miguel Puerta Moral Kevin Salazar Ruiz
	Revisión y correcciones finales del proyecto de grado	Semestre VI, Noviembre de 2022	Semestre VI, Noviembre de 2022	Valeria Jaramillo Arango María Camila Londoño Arango José Miguel Puerta Moral Kevin Salazar Ruiz
	Entrega de trabajo final	Semestre VI, Noviembre de 2022	Semestre VI, Noviembre de 2022	Valeria Jaramillo Arango María Camila Londoño Arango José Miguel Puerta Moral Kevin Salazar Ruiz
	Entrega de Artículo	Semestre VI, Noviembre de 2022	Semestre VI, Noviembre de 2022	Valeria Jaramillo Arango María Camila Londoño Arango José Miguel Puerta Moral Kevin Salazar Ruiz
	Sustentación de proyecto final	Semestre VI, Noviembre de 2022	Semestre VI, Noviembre de 2022	Valeria Jaramillo Arango María Camila Londoño Arango José Miguel Puerta Moral Kevin Salazar Ruiz

4.8. Presupuesto:

TÍTULO DEL PROYECTO	Identificación del síndrome de burnout en el personal de primera respuesta del área metropolitana.	
Tipo de Recurso	Fuente de Financiamiento	Total
HUMANO		
Asesor	Propia	\$ 280.000
Encuestadores	Participación voluntaria	
Encuestados		
MATERIALES		
Fotocopias, impresiones	Propia	\$20.000
Internet	Propia	\$360.000
TRANSPORTE	Propia	\$100.000
IMPREVISTOS	Propia	\$3.000.000

5. CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

5.1. Conclusiones

-La mayoría de la población a la que se le realizó la encuesta dio por entendido que es necesario la creación de un centro de apoyo psicosocial debido a los problemas de salud mental que podrían o están presentando por el estrés académico y laboral, adicionando los problemas interpersonales que pueden llegar a sufrir. Por eso se hace netamente necesario la realización de este espacio con personas sumamente capacitadas en el desarrollo psicosocial teniendo en cuenta que es a un personal del área de la salud.

-Se evidencio la carencia de apoyo psicosocial por parte de la universidad hacía los estudiantes y egresados, por motivos de no contar con personal y espacios adecuados en el tema de apoyo a una población del sector de la salud.

-La exposición a estos altos niveles de estrés por cuestiones laborales y académicas, además de someterse a situaciones muy traumáticas y no contar con la ayuda necesaria por parte de la universidad en este tipo de situaciones.

-Los estudiantes y egresados muchas veces no dimensionan la importancia de la salud mental y cómo repercute la falta de ésta en sus relaciones interpersonales, el trabajo o estudio.

-Por eso se encuentra relación entre la población que se ha sentido agotado emocionalmente al final de la jornada de trabajo y la población que se siente constantemente al límite que siente que va a explotar, de lo que podemos interpretar, que es una población que se encuentra con un alto riesgo de desarrollar problemas de salud

mental graves, que interfieren no solo en su vida laboral y académica, sino incluyendo la vida familiar.

5.2. Recomendaciones

-Categorizar los posibles docentes que puedan ayudar como ojo clínico para la identificación oportuna de posibles estudiantes afectados, que necesiten apoyo psicológico, que sean capaces de reconocer los signos y síntomas de estrés, depresión, burnout entre otros trastornos.

-Promoción por parte del centro de apoyo por medio de charlas de la salud mental para la comunidad, fomentando la importancia de esta, y así disminuir en un gran porcentaje la carencia de salud mental en los estudiantes y egresados.

-Certificación de estudiantes y egresados en cursos sobre la salud mental, asegurando una alta participación en las mismas debido a las certificaciones, para así aumentar cada vez más el personal con los conocimientos necesarios.

- Promoción del centro de apoyo por medio de redes sociales, fomentando la participación de la comunidad, personas interesadas, dando información acerca de esta y la salud mental

- Realizar un correcto seguimiento de los usuarios haciendo uso de plataformas virtuales (para egresados que se encuentren en otras partes del país) o de espacio físico.

- Creación de redes de apoyo dentro y fuera de la institución para personal salud y el fortalecimiento de las diferentes instituciones externas (bomberos, 123, entre otras)

- Oferta de cursos equivalentes a salud mental para la comunidad en general e instituciones que deseen y requieran hacer parte de la iniciativa.

- Actualización continua de estudios vigentes acordes a la salud mental para así mismo ofertar la mayor calidad en cursos, siendo acordes a la población su realidad tanto sociopolítica como de recursos.

- Sugerir a las personas que es importante separar su vida laboral de la personal y enfocarse en actividades que los hagan salir de la rutina como: hacer ejercicio, dormir bien, salir con sus amigos o familia, entre otras, para disminuir el estrés que ocasiona el estudio o el trabajo

Referencias

- Adventista, C. U. (2015). *Corporación Universitaria Adventista*. Obtenido de Corporación Universitaria Adventista: https://www.unac.edu.co/?page_id=180
- Adventista, C. U. (9 de 11 de 2022). *Corporación Universitaria Adventista*. Obtenido de Corporación Universitaria Adventista: https://www.unac.edu.co/?page_id=13949
- Adventista, C. U. (2022). *Corporación Universitaria Adventista*. Obtenido de Corporación Universitaria Adventista: https://www.unac.edu.co/?page_id=7631
- AEMPPI Ecuador. (2017). *ELSEVIER*. Obtenido de ELSEVIER: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/estudiantes-de-ciencias-de-la-salud/salud-mental-en-estudiantes-de-medicina-depresion-estres-burnout-suicidio>
- Bautista-Sandoval, E. D.-C.-G. (2020). *SciELO*. Obtenido de SciELO: <https://www.scielo.br/j/pee/a/5kMt6CrcVRdffFKNhHPpK9v/?lang=es>
- de Colombia M de S y. PS. Atención Psicosocial a Víctimas. (2022). *Ministerio de salud y protección social*. Obtenido de Ministerio de salud y protección social: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Victimas/Paginas/atencion-psicosocial.aspx#:~:text=La%20atención%20psicosocial%20se%20define,en%20relación%20generados%20a%20las>
- El congreso de Colombia. (21 de 1 de 2013). *POR MEDIO DE LA CUAL SE EXPIDE LA LEY DE SALUD MENTAL Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES*. Obtenido de POR MEDIO DE LA CUAL SE EXPIDE LA LEY DE SALUD MENTAL Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1616-del-21-de-enero-2013.pdf>

Eleia, C. (25 de 5 de 2018). *Centro Eleia actividades psicologicas*. Obtenido de Centro Eleia actividades psicologicas: <https://www.centroeleia.edu.mx/blog/nacimiento-y-evolucion-de-la-psicologia-como-ciencia/>

Elturismoencolombia.com. (2022). *Elturismoencolombia.com*. Obtenido de Elturismoencolombia.com: <https://elturismoencolombia.com/a-donde-ir/turismo-en-medellin/informacion-general-medellin-colombia/>

Escudero, M. (25 de 6 de 2021). *Centro Manuel Escudero*. Obtenido de Centro Manuel Escudero: <https://www.manuelescudero.com/la-importancia-de-la-salud-mental/>

Mexicana R, T.-M. V.-C.-V.-D.-B.-M. (2020). *Medigraphic*. Obtenido de Medigraphic: <https://www.medigraphic.com/pdfs/uro/ur-2020/ur203i.pdf>

Ministerio de Educación. (3 de 2015). *Gov.co*. Obtenido de Gov.co: https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-356276_recurso.pdf

Org.co. (2022). *AZ Para Habilitación de Centros de atención psicologica*. Obtenido de AZ Para Habilitación de Centros de atención psicologica: <https://ascofapsi.org.co/pdf/apoyoacademico/AZ%20PARA%20HABILITACION%20DE%20CENTROS%20DE%20ATENCIÓN%20PSICOLÒGICOS.pdf>

Organización Panamericana de la Salud. (1 de 13 de 2022). *OPS*. Obtenido de OPS: <https://www.paho.org/es/noticias/13-1-2022-estudio-advierte-sobre-elevados-niveles-depresion-pensamientos-suicidas-personal>

psicosocial, d. I. (2022). *ANCUR*. Obtenido de ANCUR: <https://www.acnur.org/salud-mental-y-apoyo-psicosocial.html>

Salud mental. Mental Health and Behavior. (2022). *Medline Plus*. Obtenido de Medline

Plus:

<https://medlineplus.gov/spanish/mentalhealth.html#:~:text=¿Qué%20es%20la%20salud%20mental,los%20demás%20y%20tomamos%20decisiones.>

Universidad CES. (2022). *Universidad CES*. Obtenido de Universidad CES:

<https://www.ces.edu.co/noticias/el-40-del-personal-de-salud-en-colombia-padece-trastornos-por-la-pandemia-cesism/>