

# UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ARREGO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO**

---

“Efecto del contacto con pacientes con trastornos mentales en la actitud hacia la salud mental en estudiantes de medicina”

---

**Área de investigación:**

Educación en Ciencias de la Salud

**Autor:**

Cabrera Cárdenas, Karen Fiorella

**Jurado Evaluador:**

**Presidente:** Cabos Yopez, Dante

**Secretario:** Rosales García, Roberto

**Vocal:** Sanchez Rivera, Hugo

**Asesor:**

Rodriguez García, Paola

**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0002-5424-3636>

**Trujillo - Perú**

**2021**

**Fecha de sustentación:** 2021/07/07

## **DEDICATORIA**

### **A Dios**

Por brindarme la oportunidad de culminar mis estudios con bien, tener con salud a mi familia y amigos quienes me apoyaron en los momentos más difíciles

### **A mis padres**

Dedico este trabajo a mis padres quienes fueron el pilar de mi educación y nunca dejaron que nada se interponga en el camino.

### **A mis hermanos**

Que en todo momento estuvieron dispuestos a apoyarme y brindarme palabras de aliento.

## **AGRADECIMIENTO**

### **A Dios y a la Virgen María**

Por protegerme día a día para poder culminar esta etapa de mi vida, por mi bella familia con quienes comparto hermosos momentos, por mis compañeros y amigos que logré conocer a lo largo de esta etapa universitaria.

### **A mi asesora**

La Dra. Paola Rodríguez, quien fue pieza clave en la realización de este trabajo

## **RESUMEN**

**Objetivo:** Demostrar cuál es el efecto que produce el contacto con pacientes con trastornos mentales en la actitud hacia la salud mental en estudiantes de medicina.

**Método:** Se realizó un estudio Experimental, Cuasiexperimental. La población de estudio estuvo constituida por 113 alumnos del quinto año de medicina en dos momentos antes y después de tener contacto con pacientes con trastornos mentales. A los participantes se les administro individualmente la encuesta CAMI (Actitudes hacia la enfermedad mental)

**Resultados:** Se encontró que existen razones suficientes para afirmar que el contacto con pacientes con trastornos mentales produce un efecto positivo en la actitud hacia la salud mental en estudiantes de medicina ( $p < 0,001$ ). El 69% de la muestra estuvo conformada por el sexo femenino y el 31% por el sexo masculino. Las actitudes negativas hacia la salud mental se redujeron en un 67% después del contacto con pacientes con trastornos mentales.

**Conclusión:** El contacto con pacientes con trastornos mentales produce un efecto positivo en la actitud hacia la salud mental en estudiantes de medicina.

Palabras claves: Salud mental, Psiquiatría, estudiantes de medicina. (Fuente: DeCs)

## **ABSTRACT**

**Objective:** To demonstrate the effect of contact with patients with mental disorders on the attitude towards mental health in medical students.

**Method:** An Experimental, Quasi-experimental study was carried out. The study population consisted of 113 fifth-year medical students in two moments before and after having contact with patients with mental disorders. Participants were individually administered the CAMI survey (Attitudes towards mental illness)

**Results:** It was found that there are sufficient reasons to affirm that contact with patients with mental disorders produces a positive effect on the attitude towards mental health ( $p < 0.001$ ). 69% of the sample was made up of the female sex and 31% of the male sex. Negative attitudes towards mental health were reduced by 67% after contact with patients with mental disorders.

**Conclusion:** Contact with patients with mental disorders produces a positive effect on the attitude towards mental health in medical students.

**Keywords:** Mental health, Psychiatry, medical students. (Source: DeCs)

## TABLA DE CONTENIDOS

I	INTRODUCCIÓN.....	1
1.1	Marco teórico.....	1
1.2	Antecedentes.....	4
1.3	Justificación.....	5
1.4	Enunciado del problema.....	6
1.5	Hipótesis.....	6
1.6	Objetivos.....	6
II	MATERIALES Y MÉTODOS.....	7
2.1	Población de estudio.....	7
2.2	Criterios de selección.....	7
2.3	Muestra.....	7
2.4	Diseño de estudio.....	9
2.5	Definición conceptual de variables.....	10
2.6	Procedimientos y técnicas.....	11
2.7	Procesamiento y análisis estadístico.....	12
2.8	Consideraciones éticas.....	13
III	RESULTADOS.....	13
IV	DISCUSIÓN.....	17
V	LIMITACIONES.....	20
VI	CONCLUSIONES.....	21
VII	RECOMENDACIONES.....	21
VIII	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	22
IX	ANEXOS.....	24

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **I.1. Marco teórico**

Los trastornos mentales son diversos, cada uno de ellos con manifestaciones distintas. (1) En general, se caracterizan por una combinación de alteraciones del pensamiento, la percepción, las emociones, la conducta y las relaciones con los demás. (2)

Como se sabe, los alumnos de medicina durante un ciclo de su vida universitaria tienen contacto con personas con trastornos mentales durante el curso de Psiquiatría. (3) La psiquiatría es la rama de la medicina que se ocupa del estudio, la prevención, el tratamiento y la rehabilitación de los trastornos psíquicos, entendiendo como tales tanto a las enfermedades psiquiátricas como otras patologías psíquicas, entre las que se incluyen los trastornos de la personalidad. (4)

El curso de psiquiatría desde años atrás ha sido incluido en el currículo médico, primero como un curso opcional en otros países, y ahora como un curso obligatorio para culminar la carrera de Medicina humana. En nuestra universidad, en la carrera de Medicina la rotación por Psiquiatría se lleva a cabo en el décimo ciclo, tres veces por semana, de 8 de la mañana a 1 de la tarde en los centros de salud y hospitales, aquí se realiza la teoría y la práctica respectiva. (5)

Estas prácticas pre profesionales psiquiátricas juegan un papel muy importante en los alumnos de Medicina, tienen un impacto cambiando las actitudes hacia la salud mental, ya que los alumnos tienen contacto directo con personas que padecen distintos trastornos mentales, y tienen la oportunidad de entrevistarlas además de obtener información acerca de su historia clínica. También durante el ciclo adquieren diversos conocimientos de psiquiatría gracias a la lectura de los libros guía complementado con la experiencia de sus docentes de práctica. (6)

La salud mental es más que la ausencia de enfermedad mental. La OMS la conceptualiza como un estado de confort en el cual la persona es capaz de darse cuenta de sus aptitudes (7), de dar la cara a las tensiones cotidianas de la vida, de trabajar beneficiosamente y de hacer una colaboración a su comunidad. (8)

La salud mental de los individuos puede estar influenciada por diferentes agentes y experiencias propias, interrelación social, los medios de la sociedad y los valores culturales. (9) Se encuentra afectada, por anécdotas de la vida cotidiana, de la familia, del colegio y del trabajo. (10)

Los trastornos mentales son muy frecuentes. En el mundo, las enfermedades mentales y de comportamiento representaban en los años 90 el 11% de la carga mundial de la enfermedad. Se predice que para el 2020 esto va aumentar a un 15%. (11) La OMS informo en el año 2001 aproximadamente 45 millones de individuos a nivel del mundo padecen de alguna forma de trastorno mental. (12)

Las enfermedades psiquiátricas son frecuentes en el Perú. El instituto Honorio Delgado- Hideyo Noguchi que está especializado en salud mental afirma que aproximadamente el 37% de la población es probable que padezca un trastorno mental en alguna oportunidad en su vida. (13) La frecuencia de depresión en Lima es del 18,2%, en la parte de la sierra es del 16,2% y en la Selva peruana es del 21,4% (14)

La actitud hacia estos trastornos psiquiátricos es de suma importancia ya que puede repercutir directamente en la evolución de su enfermedad. Ya sea positiva o negativamente. (15)

A nivel de todo el mundo con frecuencia las personas con trastornos mentales encuentran el estigma, el prejuicio y la discriminación hacia ellas, no solo por el público en general sino también por el personal de atención médica. (16) Entre varias enfermedades, las enfermedades mentales son consideradas como las más estigmatizadas. (17)

El estigma favorece a la enorme carga de morbilidad mental, convirtiéndose en un obstáculo para la búsqueda del tratamiento. El estigma y una actitud negativa pueden afectar la vida de los que padecen

un trastorno psiquiátrico. Los estudiantes de medicina humana y la actitud que tienen hacia la salud mental y trastornos psiquiátricos son de suma importancia ya que, estos son los futuros encargados de tratar a las personas con trastornos psiquiátricos, ya sea directa o indirectamente, durante la rotación en el curso y durante el internado médico o durante el serums. (18)

Los estudiantes de medicina humana al pasar los años de carrera comienzan a mostrar preferencias por diferentes tipos de pacientes, y según diferentes estudios se ha visto que ofrecen menor empatía por los pacientes con enfermedades mentales en comparación con otro tipo de pacientes. (19)

Estudios realizados han demostrado que con respecto a los estudiantes de medicina en los primeros años de carrera y la salud mental hay ignorancia acerca de hechos científicos psiquiátricos, pacientes psiquiátricos y sus métodos de tratamiento. (20)

Una actitud negativa comprometerá al futuro médico y disminuirá su capacidad para identificar y gestionar los problemas psiquiátricos, independientemente de los conocimientos teóricos de psiquiatría adquiridos. Mirando la carga de la parte mental en las enfermedades es muy importante hacer esfuerzos para lograr una actitud positiva hacia las enfermedades mentales y psiquiatría a nivel de pregrado (21)

Existen diversos cuestionarios para medir la actitud hacia la salud mental, entre ellos tenemos al cuestionario CAMI que ha sido validado en español (Taylor & Dear, 1981) (anexo 1).(22) Abarca 40 ítems, que han sido minuciosamente analizados, con una respuesta de tipo Likert de cinco puntos entre totalmente de acuerdo hasta en desacuerdo total. Esta escala tiene preguntas referentes a opiniones acerca de cómo tratar y cuidar a personas con enfermedades psiquiátricas. (23)

## **I.2. Antecedentes**

En el año 2014 se realizó un estudio para comparar la actitud de los alumnos e internos de medicina acerca de la salud mental y la Psiquiatría. Hubo una mejor perspectiva de los internos hacia la psiquiatría y los pacientes con trastornos mentales en comparación con los estudiantes recién graduados. Se concluye que la exposición a la Psiquiatría parece tener influencia para lograr un cambio positivo (24)

En el año 2015 se realizó un estudio para determinar las actitudes de los alumnos de medicina con respecto a los trastornos mentales mediante la comparación de aquellos que han tenido contacto con pacientes mentales y los que no lo han hecho y evaluar el impacto de una intervención educativa diseñada para reducir el estigma. Se reveló que los alumnos de último año que tuvieron conocimiento y contacto con pacientes con trastornos mentales fueron menos estigmatizantes. Se concluye que la enseñanza de los alumnos de medicina y sus actitudes hacia las personas con enfermedad mental desempeñan un papel muy importante y puede representar un paso más en la creación de prácticas clínicas con una orientación anti estigma (7)

En el año 2017 se realizó un estudio en Rumania, para comparar las actitudes hacia los pacientes psiquiátricos entre los estudiantes de medicina rumanos y los internacionales. Se encontró que el grado de contacto personal con las personas con enfermedades mentales se correlacionó con actitudes positivas. Se concluyó que la enseñanza médica es capaz desempeñar un rol importante en las actitudes de los alumnos hacia la enfermedad mental. (25)

En el año 2018 se realizó un estudio en Reino Unido para examinar las actitudes de los alumnos de medicina hacia la enfermedad acerca los trastornos mentales, Psiquiatría y evaluar la efectividad de la corta rotación en Psiquiatría en reducir las actitudes estigmatizantes en estudiantes de medicina. Nos revelo que las prácticas de psiquiatría pueden desafiar las percepciones de los estudiantes hacia la enfermedad mental y llevar a una reducción en las actitudes estigmatizantes. Se concluye que las prácticas en psiquiatría tienen un efecto positivo hacia los trastornos mentales en alumnos de medicina. (26)

### **I.3. Justificación**

Debido a lo expuesto anteriormente, vemos que existe un gran número de personas que aplican una conducta estigmatizante hacia la salud mental, tanto el público en general como personas del área de la salud. Hoy en día la cifra de pacientes con enfermedades mentales es muy alta, y cada vez la salud mental cobra más importancia en escuelas, universidades y diversas redes sociales. Nuestro estudio se enfoca en los alumnos de medicina de nuestra universidad, alumnos que llevaron y no llevaron el curso de Psiquiatría debido a que nosotros estamos en plena formación y somos el futuro en el área de la salud; cada uno de nosotros, tendrá la oportunidad de encontrarse con un paciente con algún tipo de trastorno mental, durante el ejercicio de nuestra carrera profesional.(27) Por ello es necesario que tengamos una formación completa tanto practica y teoría que en el poco tiempo que se nos da la oportunidad de hacer la rotación de Psiquiatría esta sea capaz de generar un impacto favorable en nuestra actitud hacia la salud mental, y de lo contrario implementar las estrategias y competencias necesarias para lograrlo, ya que esta etapa será crucial para nuestro desenvolvimiento futuro hacia los pacientes psiquiátricos, y que todo lo que sea aprendido en nuestros años de estudio no solo quede en algo teórico sino sea grabado como algo para nuestro día a día.

### **I.4. Enunciado del Problema**

¿Cuál es el efecto del contacto con pacientes con trastornos mentales en la actitud hacia la salud mental en estudiantes de medicina?

### **I.5. Hipótesis**

- **Hipótesis Nula (H0)**

El contacto con pacientes con trastornos mentales no produce un efecto positivo en la actitud hacia la salud mental en estudiantes de medicina.

- **Hipótesis Alterna (H1)**

El contacto con pacientes con trastornos mentales produce un efecto positivo en la actitud hacia la salud mental en estudiantes de medicina.

## **I.6. Objetivos**

### **Objetivo General**

- Demostrar cual es el efecto que produce el contacto con pacientes con trastornos mentales en la actitud hacia la salud mental en estudiantes de medicina de la Universidad Privada Antenor Orrego.

### **Objetivos Específicos**

- Medir la actitud hacia la salud mental antes de tener contacto con pacientes con trastornos mentales mediante la rotación por Psiquiatría en estudiantes de medicina.
- Medir la actitud hacia la salud mental después de tener contacto con pacientes con trastornos mentales mediante la rotación por Psiquiatría en estudiantes de medicina.
- Comparar la actitud hacia la salud mental antes y después de tener contacto con pacientes con trastornos mentales mediante la rotación por Psiquiatría en estudiantes de medicina.
- Analizar si el contacto con pacientes con trastornos mentales mediante la rotación por Psiquiatría influyó en la actitud hacia la salud mental en estudiantes de medicina.

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **II.1. Población de estudio**

**Población objetiva:** Estudiantes de noveno y décimo ciclo de medicina de Trujillo-Perú de la Universidad Privada Antenor Orrego, durante el período 2019 que cumplan con los criterios de selección.

## II.2. Criterios de selección

### Criterios de inclusión

- Cursen el 9° ciclo de medicina de la UPAO en el periodo 2019 I.
- -Cursen el 10° ciclo de medicina de la UPAO en el periodo 2019 II.
- -Más de 18 años
- -Ambos sexos.

### Criterios de exclusión

- Segunda profesión en ciencias de la salud
- Segunda matrícula en Psiquiatría

## II.3. Muestra

**Unidad de análisis:** Alumnos de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo-Perú que cursen noveno ciclo en el periodo 2019 I y décimo ciclo en el periodo 2019 II.

**Unidad de Muestreo:** Ficha para recolectar datos de los alumnos de medicina que aceptaron ser parte del estudio antes y después de llevar el curso de Psiquiatría.

**Tamaño muestral:** Mediante la fórmula para estudio cuasiexperimental

**COMPARACIÓN DE PROPORCIONES, GRUPOS EMPAREJADOS** [Connor (1987)]

Número de pares para aplicar el test de McNemar:

$$n = \frac{\left( z_{1-\alpha/2} \sqrt{P_d} + z_{1-\beta} \sqrt{P_d - (P_1 - P_2)^2} \right)^2}{(P_1 - P_2)^2}$$

Donde:

- $P_i$  es la proporción esperada en el grupo  $i$ ,  $i=1, 2$ ,
- $P_d = P_1(1 - P_2) + P_2(1 - P_1)$  es la proporción de pares discordantes.

- $Z_{1-\alpha/2} = 1,96$  (Relacionado a un grado de confianza del 95%)
- $Z_{1-\beta} = 0,8416$  (Asociado a una potencia de prueba del 80%)

Cálculo: Usando EPIDAT 4.2

**Datos:**

Proporción esperada en:  
Población 1: 63,000%  
Población 2: 80,000%  
Nivel de confianza: 95,0%

**Resultados:**

Potencia (%)	Número de pares
80,0	113

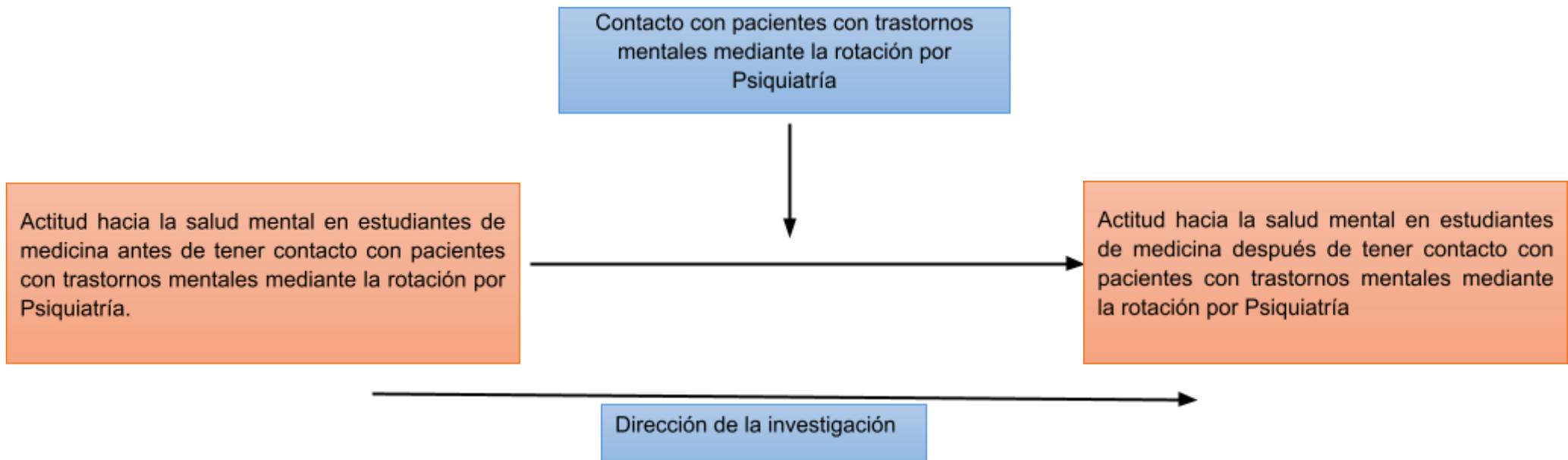
Se necesitó una muestra de 113 estudiantes de medicina de la Universidad Privada Antenor Orrego.

**Tipo de muestreo:** Aleatorio simple

## 2.4. Diseño de Estudio

**Tipo de Estudio:** Cuasiexperimental Analítico

**Diseño Específico**



## II.5. Definición operacional de variables

<b>Variables</b>	<b>Tipo de variable</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Forma de registro</b>
<b>Dependiente</b> <b>Actitud hacia la salud mental</b>	Cualitativa	Nominal	A través de la escala CAMI: >=160 <i>actitud positiva</i> <160 <i>actitud negativa</i>	-Actitud positiva -Actitud negativa
<b>Independiente</b> <b>Contacto con personas con trastornos mentales</b>	Cualitativa	Nominal	Haber llevado el curso de Psiquiatría A través del campus virtual	Si-No

<b>Variables intervinientes</b>	<b>Tipo</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Forma de registro</b>
<b>Edad</b>	Cuantitativa	De razón	Registro de la edad a través de la encuesta a realizar	>18 años
<b>Sexo</b>	Cualitativa	Nominal	Registro del sexo a través de la encuesta a realizar	Masculino Femenino
<b>Procedencia</b>	Cualitativa	Nominal	Registro a través de la	Trujillo

			encuesta a realizar	Otro
<b>Experiencia con una enfermedad psiquiátrica</b>	Cualitativa	Nominal	Registro a través de la encuesta a realizar	Si: familiar, amigos o personal. Ninguna
<b>Pertenecer a grupo de apoyo hacia salud mental</b>	Cualitativa	Nominal	Registro a través de encuesta a realizar	Si No

## II.6. Procedimiento y Técnicas

1. Luego de aprobado el proyecto de investigación con resolución N° 1028-2019-FMEHU-UPAO (ANEXO 1), se procedió a obtener la resolución del comité de ética de la Universidad Privada Antenor Orrego con resolución N° 281-2019-UPAO. (ANEXO 2 )
2. Con los permisos obtenidos, se presentó una solicitud a la directora de la Escuela Profesional de Medicina Humana solicitando el permiso para acceder a las aulas de la Universidad Privada Antenor Orrego durante el periodo 2019.
3. Con la solicitud aprobada (ANEXO 3), se accedió a las aulas y se administró una encuesta de manera presencial antes y nuevamente después de tener contacto con pacientes trastornos mentales a los estudiantes medicina, desde mediados del 2019 hasta finales del 2019. La encuesta realizada fue la encuesta CAMI (Actitudes hacia la enfermedad mental) (ANEXO 4). Es una encuesta de cuarenta ítems, evaluados con respuestas de 5 puntos, que se encuentra desde totalmente de acuerdo hasta totalmente en desacuerdo. Los cuarenta ítems se enfocan en diferentes áreas de la salud mental, enfermedad mental y psiquiatría. Una puntuación total  $\geq 160$  puntos indica una actitud positiva hacia la salud mental y  $< 160$  puntos una actitud

negativa. Así mismo, respondieron sobre algunas preguntas demográficas básicas como edad, sexo, procedencia, experiencia personal con enfermedades psiquiátricas o de un familiar cercano y pertenecer a un grupo de apoyo hacia la salud mental.

4. La encuesta se administró durante una sesión de orientación al inicio de la rotación de psiquiatría y nuevamente después del examen final. Para hacer coincidir sus encuestas previas y posteriores, los estudiantes anotaron su código id en la encuesta previa y posterior. En ese momento se les explico a los estudiantes cada pregunta de la encuesta, la importancia de su colaboración, la veracidad en las respuestas. La encuesta tardó aproximadamente veinte minutos en completarse y obtuvimos el consentimiento por escrito de todos los participantes. (ANEXO 5 )
5. Los datos registrados en la ficha de recolección de datos fueron ingresados a una base de datos creada en Excel, los cuales fueron analizados con el programa Estadístico IBM Statistics 25.

## **II.7. Procesamiento y análisis estadístico**

### **Plan de análisis de datos**

Se registró en una base de datos en Microsoft Excel 2016, para su procesamiento y análisis de los datos se usó el paquete estadístico IBM SPSS Statistics 25.

### **Estadística descriptiva**

Para las variables cualitativas, los resultados se presentarán en tablas simples y cruzadas con frecuencias absolutas y porcentuales.

### **Estadística analítica**

Se utilizó la prueba de McNemar por ser un diseño con datos antes y después, con un nivel de significancia de ( $p < 0,001$ ).

## **II.8. Consideraciones Éticas**

Se solicitó la aprobación previa al Comité de investigación de la facultad de Medicina Humana, para proceder a la ejecución del proyecto de investigación, aprobado con resolución N° 1028-2019-UPAO.

El presente proyecto se tomó en cuenta el Código de Ética y Deontología del CMP (Título I Cap 6, Art. 42,43,46,48).

De acuerdo a la Ley General de Salud (Ley N°26842) el proyecto se rige según la legislación especial sobre la materia y los postulados éticos emitidos en la Declaración de Helsinki.

El estudio cuenta con la autorización del Comité de Investigación y Ética de la Universidad Privada Antenor Orrego.

Las encuestas presenciales respetan la confidencialidad de los sujetos en estudio, y se respeta su derecho al consentimiento informado.

### **III. RESULTADOS**

En la tabla A podemos observar que la muestra estuvo conformada por un total de 113 estudiantes de medicina de la Universidad Privada Antenor Orrego antes y después de llevar el curso de Psiquiatría, 35 varones y 78 mujeres, con edades entre los 20 a 32 años de edad, donde 85 de los estudiantes provenían de Trujillo y solo 28 de otros lugares del Perú. Además 72 de los estudiantes de medicina habían tenido experiencia con las enfermedades mentales mientras que 41 no tuvieron ninguna experiencia con las enfermedades mentales. Solo 3 de los estudiantes de medicina llevan una segunda Carrera en ciencias de la salud mientras que 110 de los estudiantes solo llevan una carrera en ciencias de la salud.

En la tabla 1 se muestra que 82% de los estudiantes de medicina presentan una actitud negativa hacia la salud mental antes de llevar el curso de Psiquiatría- Mientras que el 18% de los estudiantes de medicina muestran una actitud positiva antes de llevar el curso de Psiquiatría.

En la tabla 2 se muestra que 85% de los estudiantes de medicina presentan una actitud positiva hacia la salud mental después de llevar el

curso de Psiquiatría- Mientras que el 15% de los estudiantes de medicina muestran una actitud negativa después de llevar el curso de Psiquiatría.

En la tabla 3 se muestra que del 82% de estudiantes que tuvieron una actitud negativa antes de llevar el curso de psiquiatría, 15% mantuvieron su resultado después de llevar el curso y fueron los únicos que tuvieron una actitud negativa, disminuyendo un 67%.

Del 18% de los estudiantes que tuvieron una actitud positiva antes de llevar el curso de psiquiatría, todos ellos formaron parte para el cambio de una actitud positiva adicionándose 67% más para obtener una actitud positiva, en total 85%

Existen razones suficientes para afirmar que el contacto con pacientes con trastornos mentales mediante el curso de Psiquiatría produce un efecto positivo en la actitud hacia la salud mental ( $p < 0,001$ )

Tabla A  
Caracterización de los estudiantes de Medicina

	n= 113	
Edad (en años)	22,6 ± 1,7	
Sexo	Masculino	35 (31)
	Femenino	78 (69)
Procedencia	Trujillo	85 (75)
	Otro	28 (25)
Experiencia con enfermedades mentales	Ninguna	73 (65)
	Si, personal	7 (6)
	Si, familiar	27 (24)
	Si, amigos	6 (5)
Pertener a grupo de apoyo hacia salud mental	No	112 (99)
	Si	1 (1)

Tabla 1  
Actitud hacia la salud mental antes de tener contacto con pacientes con trastornos mentales en estudiantes de medicina

Actitud hacia la salud mental	Frecuencia	%
Negativa	93	82%
Positiva	20	18%
Total	113	100%

Tabla 2  
Actitud hacia la salud mental después de tener contacto con pacientes con trastornos mentales en estudiantes de medicina

Actitud hacia la salud mental	Frecuencia	%
Negativa	17	15%
Positiva	96	85%
Total	113	100.0%

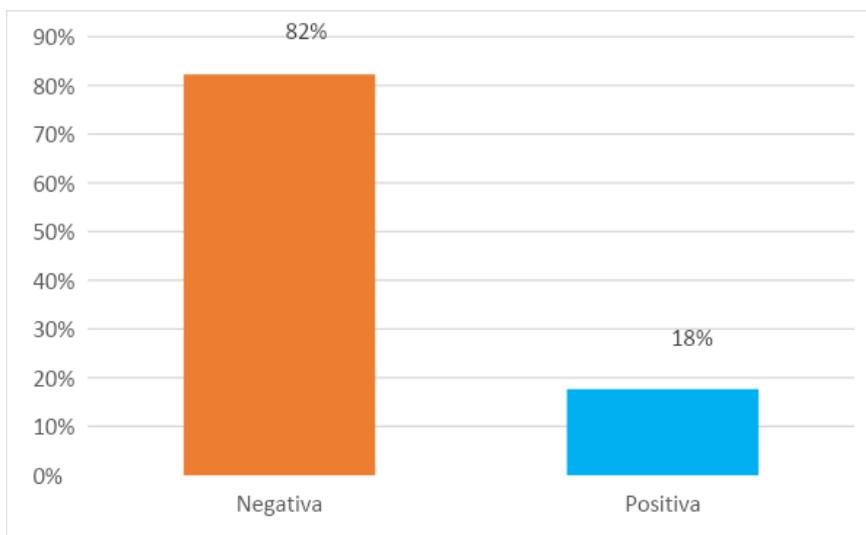
Tabla 3  
Comparación de la actitud hacia la salud mental antes y después de haber tenido contacto con pacientes con trastornos mentales en estudiantes de Medicina

Actitud hacia la salud mental antes de	Actitud hacia la salud mental después de llevar el curso de Psiquiatría	Total
--	---	-------

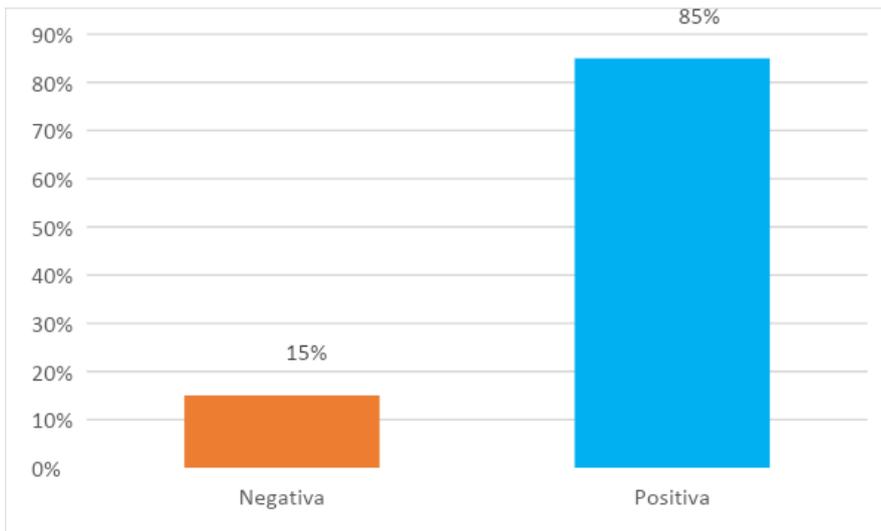
llevar el curso de Psiquiatría			
	Negativa	Positiva	
Negativa	17 (15)	76 (67)	93 (82)
Positiva	0 (0)	20 (18)	20 (18)
Total	17 (15)	96 (85)	113 (100)

McNemar = 74,013 , p < 0,001

		Actitud hacia la salud mental					
		Negativa		Positiva		Total	
		Recuento	% de N tablas	Recuento	% de N tablas	Recuento	% de N tablas
Actitud hacia la salud mental_a	Negativa	17	15%	76	67%	93	82%
	Positiva	0	0%	20	18%	20	18%
	Total	17	15%	96	85%	113	100%



**Figura 1 Actitud hacia la salud mental antes de llevar el curso de Psiquiatría en estudiantes de medicina.**



**Figura 2 Actitud hacia la salud mental después de llevar el curso de Psiquiatría en estudiantes de medicina**

#### **IV. DISCUSIÓN**

A nivel de todo el mundo con frecuencia las personas con trastornos mentales encuentran el estigma, el prejuicio y la discriminación hacia ellas, no solo por el público en general sino también por el personal de atención médica. (16) Por ello la actitud hacia la salud mental es de suma importancia en el futuro profesional médico y esta directamente relacionada con una repercusión ya sea positiva o negativa en la enfermedad mental que puede interferir en la evolución de la misma. A pesar de que hay una gran incidencia de trastornos mentales a nivel del Perú y del mundo, las enfermedades mentales han sido estigmatizadas por la población en general. Ya que existía interés permanente en dilucidar si hay un efecto después del contacto con pacientes con trastornos mentales en la actitud hacia la salud mental de los estudiantes de medicina, que son los encargados a futuro de manejar a estos pacientes, en el presente estudio se quiere mostrar el efecto del contacto con pacientes con trastornos mentales en la actitud hacia la salud mental en los estudiantes de medicina humana, para lo cual se realizó encuestas con la escala CAMI a los alumnos antes de llevar el curso de Psiquiatría y después de llevar el curso de psiquiatría.

En la tabla A se puede comparar las características generales de los estudiantes de medicina, pudiendo considerarse como variables intervinientes comparándose la edad, género, procedencia, experiencia con la salud mental y segunda carrera en ciencias de la salud, en los cuales no se encontró diferencia significativa entre los alumnos de medicina excepto con respecto al género en donde se encontró que el 69% correspondían al género femenino y 31% corresponden al género masculino; dichos resultados son similares con los datos hallados por Galka S (28), et al, en Indiana en el 2010 en donde no encontraron diferencia significativa entre los alumnos de medicina excepto en cuanto al género en el cual encontraron que 61% de estudiantes de medicina eran del género masculino y 39% del género femenino.

En la tabla N° 1 se muestra la actitud hacia la salud mental de los estudiantes de medicina antes de llevar el curso de Psiquiatría, hallando que de los 113 estudiantes de medicina el 82% presento una actitud negativa y solo el 18% una actitud positiva antes de llevar el curso de Psiquiatría. Esto contrasta con lo obtenido por Tharyan P (29), et al, en India en el 2014 en donde se encontró que los estudiantes no expuestos a una formación psiquiátrica presentaron en mayor proporción una actitud negativa 70% en comparación con los que si llevaron una formación psiquiátrica pertenecientes a años superiores de la carrera de medicina.

Ambos grupos de alumnos cursan la carrera de medicina, sin embargo, el grupo que no tiene exposición al curso de Psiquiatría, es decir contacto con pacientes con trastornos mentales, tiene tendencia a la estigmatización de las enfermedades mentales, y esto se evidencia con el alto porcentaje de actitud negativa hacia la salud mental antes de haber llevado el curso de Psiquiatría. Lo cual conllevaría a un gran problema en el futuro de un profesional médico disminuir las horas practicas del curso de Psiquiatría o quitarlo de la malla curricular, ya que es una pieza clave en su formación.

En la tabla N° 2 se muestra la actitud hacia la salud mental después de llevar el curso de Psiquiatría, encontrándose que de los 113 estudiantes el 85% de los estudiantes de medicina presenta una actitud positiva y el

15% de los estudiantes presentan una actitud negativa, valores que coinciden con el estudio realizado por Hailesilassie H (25), et al, en Etiopía en el 2017 donde se encontró que aquellos estudiantes que completaron la rotación clínica en Psiquiatría 49% tuvieron una actitud positiva en comparación con aquellos que no llevaron la rotación.

En la tabla N° 3 se muestra la comparación de la actitud hacia la salud mental antes y después de haber llevado el curso de Psiquiatría en estudiantes de Medicina, donde se evidencia que del 82% de estudiantes que tuvieron una actitud negativa antes de llevar el curso de psiquiatría, 15% mantuvieron su resultado después de llevar el curso y fueron los únicos que tuvieron una actitud negativa, disminuyendo un 67%. Del 18% de los estudiantes que tuvieron una actitud positiva antes de llevar el curso de psiquiatría, todos ellos formaron parte para el cambio de una actitud positiva adicionándose 67% más para obtener una actitud positiva, en total 85%. Concluyéndose que existen razones suficientes para afirmar que el contacto con pacientes con trastornos mentales mediante el curso de Psiquiatría produce un efecto positivo en la actitud hacia la salud mental ( $p < 0,001$ )

En cuanto a los trabajos previos revisados, se considera al estudio realizado por Tharyan P (29), et al, en India en el 2014 quienes compararon las respuestas de 108 estudiantes de medicina de los grupos de primer y cuarto año no expuestos a psiquiatría con las de 139 estudiantes de último año que habían completado diversos componentes de formación psiquiátrica utilizando cuestionarios validados que evaluaban sus actitudes hacia las enfermedades mentales; se encontró que una mayor proporción de estudiantes expuestos a formación psiquiátrica respaldaron actitudes positivas hacia la enfermedad mental que los no expuestos (ic del 95%:  $p = 0,002$ ). Similar a lo obtenido por Hellis N (26), et al, en el 2018 en Reino unido donde se estudió mediante la escala CAMI las actitudes de los estudiantes de medicina hacia las enfermedades mentales antes y después de una intervención relacionada a la psiquiatría, la muestra estuvo conformada por 73 estudiantes. Las puntuaciones de estigma se redujeron después de la

intervención relacionada a la psiquiatría ( $p < 0,001$ ). De la misma forma en el estudio realizado por Poreddi V (30), et al, en la India en el 2015 donde se evaluó y comparo las actitudes de los estudiantes de medicina antes y después de exponerse a la formación psiquiátrica mediante un cuestionario. Se obtuvo como resultado una mejora en las actitudes de los estudiantes después de la exposición a la Psiquiatría, Además, el género, la residencia y el contacto con la enfermedad mental fueron los factores que influyeron en las actitudes de los estudiantes hacia la enfermedad mental. Finalmente se debe tomar en cuenta las limitaciones.

Por el contrario, Siebeck M et al (31), en Etiopía en el 2017 donde se realizó una encuesta a los 122 estudiantes de medicina de cuarto año. Se obtuvo como resultado que los estudiantes que no tomaron la rotación de Psiquiatría tuvieron una actitud más positiva hacia la Psiquiatría que los estudiantes que completaron la rotación clínica de Psiquiatría (OR = 7.58, IC 95%).

La Dra. Paola Rodríguez García es docente de la asignatura de Psiquiatría de la Universidad Privada Antenor Orrego, pero esto no genera interés en algún tipo de resultado del estudio.

## **V. LIMITACIONES**

Finalmente se debe tomar en cuenta las limitaciones del presente estudio las cuales al igual que, se presentan por la realización de encuestas a los jóvenes estudiantes, tomando en cuenta el tiempo que puede tomar resolver el cuestionario y la disponibilidad del alumno. La muestra también fue predominantemente femenina 69% lo que también limita la generalización de nuestros hallazgos.

Otra limitación de este estudio es la ausencia de un seguimiento a largo plazo para ver si las actitudes cambiadas hacia las enfermedades mentales causadas por la rotación psiquiátrica se mantuvieron después de graduarse de la escuela de medicina. Por ello, debe dedicarse un esfuerzo continuo a estudiar los efectos a largo plazo de las rotaciones

psiquiátricas en las actitudes de los profesionales de la salud hacia las causas y el tratamiento de las enfermedades mentales

A pesar de estas limitaciones, este estudio proporciona más información sobre el alcance de las opiniones estigmatizantes sobre las enfermedades mentales y la psiquiatría que permanecen dentro de la población de estudiantes de medicina de pregrado.

## **VI. CONCLUSIONES**

1. El contacto con pacientes con trastornos mentales influye positivamente en la actitud hacia la salud mental en los estudiantes de medicina.
2. La actitud hacia la salud mental en estudiantes de medicina antes de tener contacto con pacientes con trastornos mentales es 82% negativa. Lo cual indica el alto porcentaje de actitudes estigmatizantes hacia la salud mental en estudiantes de medicina. Es necesario poner en marcha intervenciones relacionadas con el estigma relacionadas con las enfermedades mentales para crear conciencia sobre el impacto negativo del estigma.
3. La actitud hacia la salud mental en estudiantes de medicina después de tener contacto con pacientes con trastornos mentales es 85% positiva. Lo que nos sugiere que el contacto con pacientes con trastornos mentales demostró ser efectivo para cambiar las actitudes de los estudiantes de medicina.
4. Al comparar la actitud hacia la salud mental antes y después de haber tenido contacto con pacientes con trastornos mentales, vemos que las actitudes negativas hacia la salud mental se redujeron en un 67%

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Es recomendable revisar el plan de estudios actual de los estudiantes de medicina para evitar la disminución de horas al curso de Psiquiatría y tratar de implementar estrategias en esta época de pandemia que simulen el contacto con pacientes con trastornos

mentales para poder seguir generando un cambio positivo en la actitud hacia la salud mental de los estudiantes de medicina.

2. Realizar estudios similares en una población más grande con la finalidad de poder extrapolar nuestro estudio, conocer la realidad problemática en otras universidades a nivel regional y poder generar mejores estrategias.
3. Se requiere una evaluación longitudinal de las actitudes de los estudiantes hacia la salud mental y la psiquiatría a lo largo de la escuela de medicina y más allá si queremos comprender realmente el impacto del plan de estudios de pregrado en esta área, y si estas actitudes persisten con el paso del tiempo.

## **VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

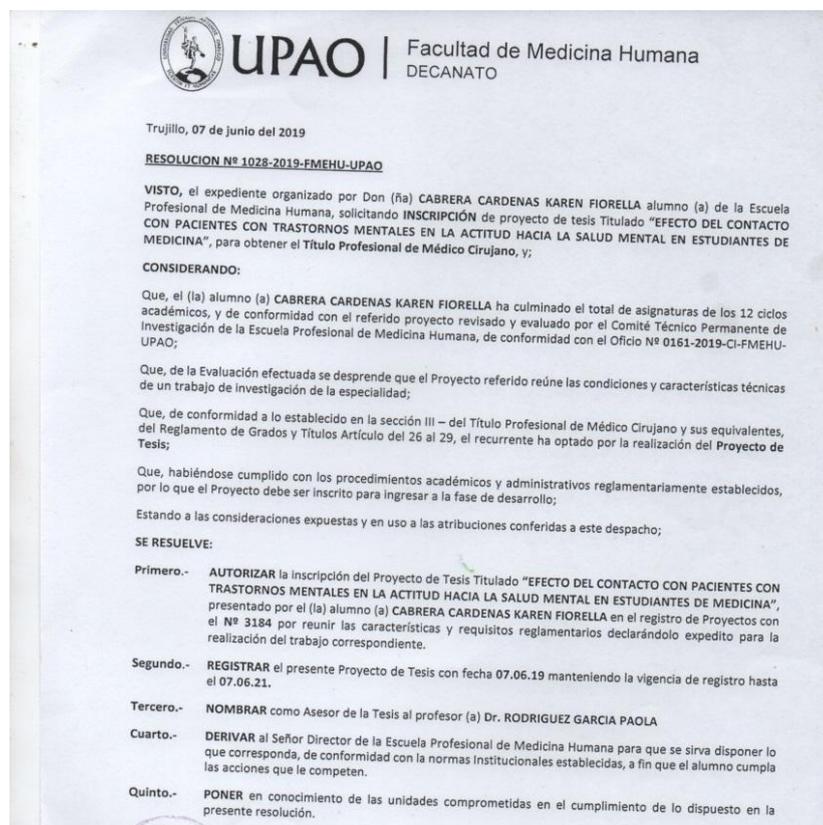
1. Gaviria A OE. Ministerio de Salud y Protección Social .Modelo de atención para eventos emergentes en salud mental, en el marco del sistema general de seguridad en salud. 2017.
2. Organización Mundial de la salud. Trastornos mentales. 2019.
3. Beca J, Gómez M, Browne F. Los estudiantes de medicina como parte del equipo de salud. Rev Médica Chile. abril de 2011;139(4):462-6.
4. Jimenez M,Palomo T, Rodríguez R.Fundamentos de Psiquiatría. 2° ed. Argentina: Panamericana; 2014.
5. Carrasco J FF. Psiquiatría grado en Medicina. España; 2017. 90 p. (3;vol. 2).
6. Popescu C, Buzoianu A, Suci S. Attitudes toward mentally ill patients: a comparison between Romanian and International Medical Students. Med Pharm Rep. 30 de octubre de 2017;90(4):401-6.
7. Organización Mundial de la salud. Salud mental: un estado de bienestar. OMS. 2019.
8. Falcó E, Gaitán G, Quintero I. Comisión de trabajo del Cuaderno de Voluntariado en Salud Mental: agosto de 2016;2:81.
9. Ornelas R. Salud Mental y calidad de vida. Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica. Septiembre de 2016;9 (1-16).

10. Ramalho R. Psiquiatría y salud mental. Revista Psiquiatría y salud mental. Marzo de 2014;30: 1-4.
11. Organización Mundial de la salud. Invertir en salud mental. 1.<sup>a</sup> ed. Ginebra; 2016. 52 p.
12. Castillo W. Anales de Salud mental. Vol. 2. Lima; 2012. 397 p.
13. Instituto Especializado de Salud Mental «Honorio Delgado - Hideyo Noguchi». Estudio epidemiológico en salud mental en la selva peruana. 2004.
14. Rondón M. Salud mental: un problema de salud pública en el Perú. Revista Peruana de Medicina Exposición Salud Pública. Octubre de 2006;23(4):237.
15. Balasch M. Salud mental y el curso de Psiquiatría. 2.<sup>a</sup> ed. España; 2016.
16. Mascayano F, Castro W, Mena C. Estigma hacia los trastornos mentales: características e intervenciones. Salud Ment. febrero de 2015;38(1):53-8.
17. Villareal P. El estigma en la salud mental. Salud Ment Bienestar. 8 de julio de 2013;(1-132).
18. Sabogal Y, Pedraza R, Allende J. Percepción de la psiquiatría en estudiantes de pregrado de una facultad de medicina. Rev Colombiana Psiquiatría. 2012;41:136-49.
19. Davila Y, Neira V, Aguilera J. Empathy and medical students at the University of Azuay, Ecuador. Salud Uninorte. 1 de enero de 2017;33(1):39-47.
20. Yang L, Valencia E, Alvarado R. A theoretical and empirical framework for constructing culture-specific stigma instruments for Chile. Cad Saúde Coletiva. Marzo de 2013;21(1):71-9.
21. Perales A, Mendoza A, Sánchez E. Vocación psiquiátrica. An Fac Med. 10 de julio de 2015;76(2):167.
22. Nimisha D. Desai, Paragkumar. Attitudes of undergraduate medical students toward mental illnesses and psychiatry. abril de 2018;7:(1 10).
23. Leiderman E, Vazquez G, Berizzo C. Public knowledge, beliefs and attitudes towards patients with schizophrenia. 2010;4:281-90.
24. Chavan B, Gulati P, Das S. Impact of psychiatry training on attitude of medical students toward mental illness and psychiatry. Indian J Psychiatry. 2014;56(3):271.
25. Hailesilassie H, Kerebih H, Negash A. Attitude of medical students towards psychiatry: the case of Jimma University, Southwest Ethiopia. Ethiop J Health Sci. 5 de mayo de 2017;27(3):207.

26. Ellis N, Quraishy M, Hoskins M. Medical student attitudes to mental health and psychiatry: the use of a patient-experience short film. Br Stud Dr. 31 de Enero de 2018;2(1):3.
27. Medina Y, Martínez C, Morales L. Las actitudes del alumnado universitario frente a las personas con trastorno mental. Int J Dev Educ Psychol Rev INFAD Psicol. 5 de Mayo de 2018;3(1):209.
28. Galka S, Perkins D. Medical students' attitudes toward mental disorders before and after a psychiatric rotation. Acad Psychiatry. Septiembre de 2010 ;29(4):357-61.
29. Tharyan P, John T. Attitudes of 'tomorrow's doctors' towards psychiatry and mental illness. Natl Med J India. Noviembre del 2014 ;14(6):355-9.
30. Poreddi V, Thimmaiah R. Attitudes toward people with mental illness among medical students. J Neurosci Rural Pract. Julio del 2015;6(3):349-54.
31. Siebeck M,, Kerebih H, Actitud de los estudiantes de medicina hacia la psiquiatría. Etiopía. Ethiop J Health Sci . Junio del 2017; 27 (3): 207-214.

## IX. ANEXOS

### ANEXO 1



## ANEXO 2



**UPAO**

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION

COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N° 281-2019-UPAO

Trujillo, 12 de Noviembre del 2019

VISTO, el oficio de fecha 12 de Noviembre del 2019 presentado por la Srta. Alumna CABRERA CÁRDENAS, KAREN FIORELLA, quien solicita autorización para realización de investigación.

### CONSIDERANDO

Que por oficio, la alumna CABRERA CÁRDENAS, KAREN FIORELLA, solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N° 3335-2016-R-UPAO de 7 de julio de 2016, se aprueban el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan en seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuelas de Postgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por la alumna, el Comité considera que el mencionado proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

## ANEXO 3



**UPAO** | Facultad de Medicina Humana  
Escuela Profesional de Medicina Humana

Trujillo, 18 de julio de 2019.

**PROVEÍDO N°00130-2019-EPMEHU-UPAO**

**VISTO;** lo expuesto por la estudiante: **KAREN CABRERA CARDENAS**, sobre autorización para realizar encuestas a los estudiantes del programa de medicina humana, **PASE** a la referida estudiante, con el fin de informarle que esta Dirección **AUTORIZA** la realización de la encuesta a los estudiantes de medicina, y solicita que, al momento de realizar la encuesta, la estudiante entregue el informe sobre los resultados de dicho trabajo.



*Dra. Katherine Lozano Peralta*  
Directora  
Escuela Profesional de Medicina Humana

Cc.: Archivo

## ANEXO 4

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Invito a usted a participar del proyecto titulado “EFECTO DEL CONTACTO CON PACIENTES CON TRASTORNOS MENTALES EN LA ACTITUD HACIA LA SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA”, que tiene como objetivo demostrar que el curso de Psiquiatría tiene un impacto en la actitud hacia la salud mental en estudiantes de medicina. Esto nos podrá permitir identificar si hay un impacto en su mayoría positivo o negativo, para así tratar de implementar nuevas estrategias en la rotación de Psiquiatría. Más aun, como futuros médicos, tenemos la responsabilidad de tratar con pacientes con diferentes enfermedades psiquiátricas, por ellos es ideal que desde nuestra formación nos ayuden a disminuir esas actitudes estigmatizantes hacia la salud mental. Los estudiantes elegidos para formar parte de este proyecto de investigación serán escogidas por cumplir con los criterios de selección siendo personas de más de dieciocho años y de ambos sexos. Este proyecto se llevará a cabo a través de una encuesta presencial que consta de 40 preguntas, y cuyas respuestas que serán proporcionadas por usted, son fáciles de responder. Se les dará un tiempo de 25 minutos desde el momento de repartición de la encuesta para que puedan responder el cuestionario. El estudio no conlleva ningún tipo de riesgo ni incomodidades, no se otorgará beneficios a los participantes y no se dará ninguna compensación económica por participar. Todo el proceso es confidencial, no tendrá que poner su nombre. Al finalizar el proyecto, se le enviará a través de un link los resultados de esta investigación para que usted pueda analizarlos. En caso de dudas y consultas acerca de la investigación, usted puede contactarse con Karen Cabrera Cárdenas con el número de teléfono 942235043 y correo electrónico [fi\\_17\\_1@hotmail.com](mailto:fi_17_1@hotmail.com).

Usted tendrá derecho a no participar de la encuesta presencial. No habrá sanción o castigo.



**ANEXO 5**

**CUESTIONARIO DE ACTITUDES DE LA COMUNIDAD HACIA LAS PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL (CAMI) (30)**

EDAD.....

SEXO:

PROCEDENCIA:

¿Qué experiencia tiene usted de la enfermedad mental?

.....  
 (Ninguna, a través de lo que he leído, por medio de una persona (especifique por favor, si es conocido, amigo o familiar, padres o hermanos, hijos, tíos, etc.) que alguna vez tuvo que ir a consulta psiquiátrica, yo mismo he acudido a consulta psiquiátrica.

¿Tiene una segunda carrera en ciencias de la salud?

.....

¿Lleva por 2da o 3era matrícula el curso de Psiquiatría?

.....

¿Pertenece a un grupo de apoyo a la salud mental?.....

Las afirmaciones siguientes expresan opiniones distintas sobre enfermedades mentales y las personas que las padecen. El concepto de personas con enfermedades mentales se refiere a personas que necesitan tratamiento para trastornos mentales, pero que son capaces de vivir de forma independiente fuera de un hospital. Debes marcar con una X la respuesta que refleja más adecuadamente tu reacción a cada frase. La primera reacción es la más importante. No te preocupes si algunas son parecidas a otras que ya has respondido anteriormente. Por favor, no dejes ningún ítem sin respuesta.

PREGUNTA	Muy de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. Una de las principales causas de enfermedad mental es la falta de disciplina y falta de voluntad					
2. La mejor manera de manejar a un enfermo mental es al encerrarlo bajo llave.					
3. Existe algo en los enfermos mentales que hace fácil el diferenciarlos de personas normales					
4.- En cuanto una persona muestre signos de alteración mental debe ser hospitalizado.					
5. Pacientes mentales necesitan el mismo tipo de control y disciplina que un niño					
6. Los enfermos mentales no se merecen nuestra simpatía.					
7. Los enfermos mentales son una carga en nuestra sociedad.					
8. El gasto fiscal en los servicios de salud mental es una pérdida de dinero.					
9. Existen suficientes servicios de salud mental.					
10. Es mejor evadir a las personas con problemas mentales					

12. El enfermo mental debe ser aislado del resto de la sociedad.					
13. Una mujer debe ser tonta para casarse con un hombre que ha sufrido una enfermedad mental, aun cuando este parezca estar totalmente recuperado.					
14. No me gustaria ser vecino de alguien que ha estado enfermo mentalmente.					
15. Cualquiera persona con antecedentes de enfermedad mental debe ser excluido para realizar trabajos públicos.					
16. Las instituciones de salud mental NO deben ser situadas en barrios residenciales.					
17. Los residentes tienen buenas razones para oponerse a la instalación de instituciones de salud mental en sus vecindarios.					
18. El reinserir a enfermos mentales en la comunidad es una buena terapia para ellos, pero implica demasiados riesgos para los residentes de dicha comunidad					
19. Asusta el pensar que enfermos mentales vivan en barrios residenciales					
20.El situar instituciones de salud mental en un barrio residencial denigra y desvalora dicho barrio.					
21. Una enfermedad mental es una enfermedad igual a cualquier otra enfermedad.					
22. El enfermo mental no debe ser tratado como marginado social.					
23. Se deberia poner menor énfasis en proteger a la población de los enfermos mentales..					
24. Los hospitales mentales son un medio antiguo y pasado de moda para tratar a los enfermos mentales.					
25.Virtualmente cualquier persona puede llegar a transformarse en un enfermo mental					
26. Los enfermos mentales han sido por demasiado tiempo objeto de burla.					
27. Se deberian destinar mayores fondos estatales para el cuidado y el tratamiento de los enfermos mentales.					
28. Necesitamos adoptar una actitud de mayor tolerancia hacia los enfermos mentales en nuestra sociedad.					
29. Nuestros hospitales mentales parecen más prisiones que lugares adecuados para que los enfermos mentales adquieran cuidados.					
30. Tenemos la responsabilidad de otorgarles a los enfermos mentales el mejor cuidado posible					
31. No se le deben negar sus derechos individuales a los enfermos mentales.					
32. Se les debe motivar a los enfermos mentales para que asuman las responsabilidades de una vida normal.					
33. Nadie tiene derecho de excluir a los enfermos mentales de su vecindario.					

34. Los enfermos mentales son mucho menos peligrosos de lo que la gente supone.					
35. Se puede confiar en muchas mujeres que fueron pacientes en un hospital o servicio de salud mental para que trabajen de niñeras					
36. Los residentes deben permitir la instalación de centros de salud mental en sus vecindarios a modo de suplir las necesidades de la comunidad local.					
37. La mejor terapia para muchos pacientes mentales es la reinserción en la vida de comunidad.					
38. Los servicios de salud mental deberían ser otorgados mediante facilidades entregadas en cada comunidad.					
39. El situar instituciones mentales en barrios residenciales no pone en peligro a los residentes de dicho barrio					
40. Los residentes no tienen nada que temer de personas que acudan a su vecindario en busca de servicios mentales.					