

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**NIVELES DE ANSIEDAD Y FACTORES SOCIOLABORALES DEL  
PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE  
LA VEGA DE ABANCAY EN EL AÑO 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN SALUD PUBLICA Y COMUNITARIA**

**AUTORES:**

**INDYRA EMELY CALDERON ROJO**

**LIZET HEYDY OCHOA PINO**

**PAMELA VILLACORTA CACHI**

**CALLAO - 2022**

**PERÚ**



## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

### **MIEMBROS DEL JURADO:**

- Dr. HERNAN OSCAR CORTEZ GUTIERREZ. PRESIDENTE
- Dra. VILMA MARÍA ARROYO VIGIL. SECRETARIA
- Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPÉN. VOCAL

### **ASESOR: MG. WALTER RICARDO SAAVEDRA LOPEZ**

Nº de Libro: 06

Nº de Acta: 098-2022

Fecha de Aprobación de tesis: 21 DE NOVIEMBRE DEL 2022

Resolución de sustentación de la Sección de Post Grado

Nº **234**-2022-D/FCS

## **DEDICATORIA.**

A mis padres Eva y Juan, por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, me formaron con reglas y algunas libertades, muchos de mis logros se los debo a ustedes y a mi pareja Walter quien me motiva constantemente para alcanzar mis anhelos personales y profesionales.

Ustedes son mi inspiración, apoyo y fortaleza. Gracias por demostrarme que el amor verdadero, es ayudar al otro para que este se supere.

**Indyra Emely Calderón Rojo.**

A Dios y a mis padres Martha y Julio por ser el impulso para ser siempre mejor en mi formación profesional y por el apoyo que siempre me brindan día a día. Eternamente agradecida.

**Lizet Heydy Ochoa Pino.**

A Dios por acompañarme y gozar de una buena salud para seguir con todas mis metas a mi Hija María Cataleya, que es mi motor y motivo, mis padres, mi esposo mis hermanas ya que son mi pilar fundamental y apoyo en mi formación profesional, me han dado todo lo que soy hoy en día y todo ello de una manera tan incondicional.

**Pamela Villacorta Cachi**

## INDICE.

<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>15</b>
<b>CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....</b>	<b>16</b>
1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	16
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA: .....	19
1.2.1 Problema general. ....	19
1.2.2 Problemas específicos. ....	19
1.3. OBJETIVOS. ....	20
1.3.1. General. ....	20
1.3.2. Específicos. ....	20
1.4 LIMITANTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>21</b>
2.1 ANTECEDENTES. ....	21
2.1.1 Internacionales.....	21
2.1.2 Nacionales. ....	23
2.1.3 Local. ....	26
2.2 BASE TEÓRICA.....	27
2.2.1 Enfoque psicoanalítico.....	27
2.2.2 Enfoque conductual.....	27
2.2.3 Enfoque cognitivo.....	28
2.2.4 Enfoque cognitivo-conductual. ....	28
2.3 BASE CONCEPTUAL.....	29
2.3.1 Definiciones conceptuales de Ansiedad.....	29
2.3.2 Características de ansiedad.....	31
2.3.3. Tipos de trastornos de ansiedad.....	32
2.3.4. Componentes de la ansiedad .....	32
2.3.5. Medición del nivel de ansiedad .....	33
2.3.6 Niveles de ansiedad .....	34
2.3.7 Factores sociolaborales que influyen en el nivel de ansiedad...	35
2.4 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS. ....	38
<b>CAPITULO III.....</b>	<b>39</b>
<b>HIPOTESIS Y VARIABLES.....</b>	<b>39</b>
3.1. HIPÓTESIS .....	39
3.1.1 General. ....	39
3.1.2. ESPECÍFICAS. ....	39
3.2. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES. ....	39
3.2.1 Operacionalización de las variables. ....	39
<b>CAPITULO IV: DISEÑO METODOLOGICO .....</b>	<b>43</b>
4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN. ....	43

4.2. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	43
4.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	43
4.3.1 Población .....	43
4.3.2 Muestra.....	44
4.4. LUGAR DE ESTUDIO. ....	45
4.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN. ....	45
4.5.1 Técnicas:.....	45
4.5.2. Instrumento: .....	45
4.6. ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS. ....	48
<b>CAPITULO V. RESULTADOS.....</b>	<b>49</b>
5.1 RESULTADOS DESCRIPTIVOS. ....	49
TABLA N° 01 .....	49
NIVELES DE ANSIEDAD EN EL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA DE ABANCAY.....	49
GRÁFICO N° 01.....	50
NIVELES DE ANSIEDAD EN EL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA DE ABANCAY.....	50
TABLA N° 02 .....	50
FRECUENCIA DE VARIABLE FACTORES SOCIOLABORALES .....	50
TABLA N° 03 .....	51
FACTORES SOCIOCULTURALES.....	51
TABLA N° 04 .....	53
FACTORES DE ENTORNO LABORAL.....	53
TABLA N° 05.....	54
RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y EDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA DE ABANCAY.....	54
GRÁFICO N° 02.....	55
RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y EDAD AGRUPADA .....	55
TABLA N° 06 .....	55
RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y SEXO DEL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA DE ABANCAY.....	55
GRÁFICO N° 03.....	56
RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y SEXO .....	56
TABLA N° 07 .....	57
RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y ESTADO CIVIL DEL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA DE ABANCAY.....	57
GRÁFICO N° 04.....	58
RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y ESTADO CIVIL.....	58
TABLA N° 08 .....	59

<b>RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y CANTIDAD DE HIJOS DEL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA DE ABANCAY.</b> .....	59
<b>GRÁFICO N° 05</b> .....	59
<b>RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y CANTIDAD DE HIJOS</b> .....	59
<b>TABLA N° 09</b> .....	60
<b>RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y REMUNERACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA DE ABANCAY.</b> .....	60
<b>GRÁFICO N° 06</b> .....	61
<b>RELACIÓN NIVELES DE NIVELES DE ANSIEDAD Y REMUNERACIÓN</b> ...	61
<b>TABLA N° 10</b> .....	62
<b>RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y GRUPO OCUPACIONAL DEL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA DE ABANCAY.</b> .....	62
<b>GRÁFICO N° 07</b> .....	63
<b>RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y GRUPO OCUPACIONAL</b> .....	63
<b>TABLA N° 11</b> .....	64
<b>RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y CONDICIÓN LABORAL DEL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA DE ABANCAY.</b> .....	64
<b>GRÁFICO N° 08</b> .....	64
<b>RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y CONDICIÓN LABORAL</b> .....	64
<b>TABLA N° 12</b> .....	65
<b>RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y TIEMPO DE SERVICIO Y DEL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA DE ABANCAY.</b> .....	65
<b>GRÁFICO N° 09</b> .....	66
<b>RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y TIEMPO DE SERVICIO.</b> .....	66
<b>TABLA N° 13</b> .....	67
<b>RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y ÁREA LABORAL DEL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA DE ABANCAY.</b> .....	67
<b>GRÁFICO N° 10</b> .....	68
<b>RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y ÁREA LABORAL.</b> .....	68
<b>TABLA N° 14</b> .....	69
<b>RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y FACTORES AMBIENTALES DEL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA DE ABANCAY.</b> .....	69
<b>GRÁFICO N° 11</b> .....	70
<b>RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y ÁREA LABORAL.</b> .....	70
<b>TABLA N° 15</b> .....	71
<b>RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y TURNOS LABORALES DEL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA DE ABANCAY.</b> .....	71

GRÁFICO N° 12.....	72
RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y TURNOS LABORALES .....	72
<b>5.2 RESULTADOS INFERENCIALES. ....</b>	<b>73</b>
TABLA N° 16 .....	73
PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y EDAD.....	73
TABLA N° 17 .....	73
PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN ANSIEDAD Y SEXO.....	73
TABLA N° 18 .....	74
PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y ESTADO CIVIL.....	74
TABLA N° 19 .....	74
PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y CANTIDAD DE HIJOS.....	74
TABLA N° 20 .....	75
PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y REMUNERACIÓN .....	75
TABLA N° 21 .....	75
PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y GRUPO OCUPACIONAL.....	75
TABLA N° 22.....	76
PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y CONDICIÓN LABORAL.....	76
TABLA N° 23 .....	76
PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y TIEMPO DE SERVICIO .....	76
TABLA N° 24 .....	77
PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y ÁREA LABORAL .....	77
TABLA N° 25 .....	77
PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y FACTORES AMBIENTALES .....	77
TABLA N° 26 .....	78
PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y TURNOS LABORALES .....	78
<b>5.3 OTROS RESULTADOS ESTADÍSTICOS. ....</b>	<b>78</b>
5.3.1 BASE DE DATOS NIVELES DE ANSIEDAD Y FACTORES SOCIOLABORALES.....	78
<b>CAPITULO VI. DISCUSION DE RESULTADOS.....</b>	<b>85</b>
6.1 CONTRASTACION Y DEMOSTRACION DE LA HIPÓTESIS CON LOS RESULTADOS. ....	85
PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN. ....	85



<b>6.2 CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS CON OTROS ESTUDIOS SIMILARES.</b> .....	<b>88</b>
<b>6.3 RESPONSABILIDAD ÉTICA DE ACUERDO A LOS REGLAMENTOS VIGENTES.</b> .....	<b>91</b>
<b>CONCLUSIONES.</b> .....	<b>92</b>
<b>RECOMENDACIONES</b> .....	<b>94</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>96</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>101</b>
<b>ANEXO Nº 02 CUESTIONARIO SOBRE ANSIEDAD</b> .....	<b>104</b>
<b>ANEXO Nº 03 CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOLABOLARES</b> .....	<b>105</b>
<b>ANEXO Nº 04: CONSENTIMIENTO INFORMADO</b> .....	<b>106</b>
<b>ANEXO Nº 05: CONSOLIDADO DE INFORMES DEL OPINIÓN DE EXPERTOS.</b> .....	<b>111</b>

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, quien nos da la sabiduría, paciencia y entrega para salir adelante día a día sin importar las adversidades y nos permite cumplir nuestras metas, objetivos y sueños.

A todo el personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega, que labora en las diferentes áreas y que contribuyeron en la aplicación de nuestros instrumentos de trabajo de investigación.

A nuestro asesor el Mg. Walter Ricardo Saavedra López, por su constante empeño por hacer nuestro trabajo más enriquecido.

A todo el personal docente de la Universidad Nacional del Callao que nos motivó con sus enseñanzas a querer y enaltecer nuestra profesión, y aportaron para obtener el título de especialista en Salud Pública y comunitaria.

**Las Autoras.**

## RESUMEN

**Objetivo.** Determinar la relación entre los niveles de ansiedad y los factores sociolaborales del personal de salud en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022.<sup>[F11]</sup>

**Métodos.** Se utilizó la técnica de recolección de información a través de 2 instrumentos:

- a) Instrumento: Escala del trastorno de ansiedad generalizada GAD-7: (Anexo N° 02), para la variable ansiedad, la cual es una escala de cuantificación que mide el nivel de ansiedad,
- b) Instrumento para la variable factores sociolaborales, (Anexo N°03), elaborado por las autoras de la presente investigación, el cual fue validado por 4 expertos.

Para el análisis inferencial se utilizó la prueba de  $\chi^2$  relacionando los niveles de ansiedad con cada una de las dimensiones de los factores de sociolaborales

**Resultados.** Existe relación significativa entre los niveles de ansiedad y los factores tanto socioculturales (edad, estado civil y remuneración) como los de entorno laboral (turnos laborales) del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022.

### **Conclusiones.**

El personal de la salud del hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022 no presenta ansiedad en un 44.6 %, el 38.4% presenta ansiedad leve, el 14.8% presenta ansiedad moderada y el 2.2% presenta ansiedad severa.

En cuanto a la relación de la ansiedad con los factores socioculturales, las personas de 60 a 70 años tienen mayor nivel de ansiedad leve y ansiedad moderada, ansiedad severa es mayor en personas de 47 a 59 años. Además, ansiedad leve tienen en mayor proporción los viudos, ansiedad moderada y severa los que corresponden al estado civil separados. También se observa que

en su mayoría las enfermeras tienen mayor ansiedad leve y moderada, ansiedad moderada el personal técnico.

En cuanto a relación de la ansiedad con los factores de entorno laboral, se observa que los trabajadores bajo la modalidad de servicios no personales tienen en mayor proporción ansiedad, tanto leve, moderada y severa, los que tienen menos de 5 años laborales tienen mayor ansiedad leve y severa. Además, el personal de consultorios tiene en mayor proporción ansiedad leve y moderada, en cuando a ansiedad severa se encuentra en mayor proporción en el servicio de emergencia. También se observa que los que indicaron que tienen sobrecarga laboral tienen mayores niveles de ansiedad, tanto leve, moderada y severa.

***Palabras clave:*** *personal de salud, ansiedad, salud mental, factores sociolaborales*

## ABSTRACT

**Objective.** To determine the relationship between anxiety levels and socio-labor factors of health personnel at the Guillermo Díaz de la Vega de Abancay Regional Hospital in the year 2022.

To determine the relationship between emotional depression and academic performance in the undergraduate students of the Professional<sub>[F12]</sub> School of Nursing of the National University of Callao in the academic semester 2016-A.

**Methods.** The information collection technique was used through 2 instruments:  
a) Instrument: GAD-7 Generalized Anxiety Disorder Scale: (Annex No. 02), for the anxiety variable, which is a quantification scale that measures the level of anxiety,  
b) Instrument for the socio-labor factors variable, (Annex No. 03), prepared by the authors of this research, which was validated by 4 experts.  
For the inferential analysis, the chi<sup>2</sup> test was used, relating the levels of anxiety with each of the dimensions of the socio-labor factors.

**Results.** There is a significant relationship between the levels of anxiety and both sociocultural factors (age, marital status and remuneration) and those of the work environment (work shifts) of the health personnel of de Guillermo Díaz de la Vega de Abancay Regional Hospital in the year 2022.

**Conclusions.** The health personnel of the Guillermo Díaz de la Vega de Abancay Regional Hospital in 2022 do not present anxiety in 44.6%, 38.4% present mild anxiety, 14.8% present moderate anxiety and 2.2% present severe anxiety. Regarding the relationship between anxiety and sociocultural factors, people between 60 and 70 years old have a higher level of mild and moderate anxiety, severe anxiety is higher in people between 47 and 59 years old. In addition, mild anxiety has a greater proportion of widowers, moderate and severe anxiety those

corresponding to separated marital status. It is also observed that the majority of nurses have greater mild anxiety, moderate anxiety for technical personnel.

Regarding the relationship between anxiety and work environment factors, it is observed that workers under the modality of non-personal services have a higher proportion of anxiety, both mild, moderate and severe, those who have less than 5 years of work have greater anxiety mild and severe. In addition, the office staff has a higher proportion of mild and moderate anxiety, while severe anxiety is found in a higher proportion in the emergency service. It is also observed that those who indicated that they have work overload have higher levels of anxiety, both mild, moderate and severe.

**Key words:** personal health, anxiety, mental health, socio-occupational factors

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación titulada **“niveles de ansiedad y factores sociolaborales del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022<sup>[F13]</sup>”**, tuvo como principal objetivo realizar un estudio sobre los diferentes niveles de ansiedad consecuentes de los factores sociolaborales en el personal de salud, para lo cual su desarrollo estuvo basado en una metodología de naturaleza prospectiva, ya que se busca la relación existente entre los factores sociolaborales y la ansiedad.

Los trastornos de ansiedad, son patologías mentales frecuentes, que comúnmente pueden provocar sufrimiento y discapacidad, contribuyen a una carga significativa en los ámbitos sociales y económicos, son más comunes en las mujeres (7.7%) que en los hombres (3,6%), según datos revelados por la organización mundial de la salud (OMS). (1)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) junto con la Organización Mundial de la Salud (OMS), revelan que los trastornos de ansiedad son el segundo trastorno mental más incapacitante en la mayoría de los países de la región de las Américas. Los trastornos mentales representan un 23% de años perdidos por discapacidad en los países de ingresos bajos a moderados, se ven relacionados con menor esperanza de vida y mayores tasas de mortalidad. (1)

Por tal motivo, consideramos que el personal de salud de los diferentes servicios del hospital se ve más afectado por la carga emocional y laboral propia del servicio. El personal de salud en sus diferentes servicios o área de trabajo enfrentan diariamente, diversas situaciones estresantes, derivadas de múltiples condiciones desfavorables que se presentan en su centro laboral, lo cual puede generar serias repercusiones negativas en su estado de salud psicológico, condicionando niveles elevados de ansiedad.

Debido a que la ansiedad en el personal de salud, puede ser influido en gran medida por el entorno laboral, que muestra factores controlables con la gestión de los servicios de salud, consideramos importante identificar estos factores que condicionan síntomas de ansiedad en el personal de salud del hospital Guillermo Díaz de la Vega, con la finalidad de contribuir al mejoramiento de su calidad de salud y de vida y fomentar ambientes de trabajo no estresantes.

# CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

## 1.1 Descripción de la realidad problemática

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) define a la salud mental como un estado de bienestar en el que la persona pone en práctica sus capacidades, se enfrenta al estrés natural del día a día, labora productivamente y colabora con su comunidad, generando bienestar para él mismo y su comunidad. (2)

Este concepto nos da a entender la importancia de la salud mental en el desarrollo de nuestras vidas, así mismo nos permite reflexionar sobre la importancia de hacerle frente a todo aquello que afecta la salud mental como, por ejemplo: la depresión y la ansiedad. (3)

Según la información arrojada por el Estudio de carga global de la Enfermedad, 1990, Organización Mundial de la Salud (OMS), que incluyó los indicadores de discapacidad además de los de mortalidad, cinco de las diez primeras causas de discapacidad a nivel mundial son psiquiátricas, una de ellas la ansiedad que está aumentando a nivel mundial. (2)

La ansiedad corresponde a una emoción producto de la exposición a una situación amenazante, considerado una emoción normal tanto como la felicidad, tristeza, ira o miedo, sin embargo, al diferenciar el miedo y la ansiedad, encontramos que en la primera emoción, el sujeto ya conoce el objeto que la amenaza y se prepara para responder, en cambio en la ansiedad el sujeto desconoce el objeto, considerándose una amenaza interna, encontrando cierta dificultad en la elaboración de la respuesta, ello le provoca cambios en su reacción, que no puede ser controlada, es así que la ansiedad no es normal cuando es demasiado prolongada y excesiva para el estímulo que la desencadena, estas pueden presentar síntomas fisiológicos como, sudoración, aumento de la frecuencia cardiaca, en caso que la ansiedad sea intensa pueden aparecer otros síntomas adicionales como, mareo, sensación opresiva en el pecho, leve desorientación, zumbido en el



oído, solo en casos de trastornos de ansiedad persisten pensamientos de catástrofes, peligro inminente, muerte, sensación de perder la razón o la sensación de necesidad de huir. (4)

La ansiedad va de la mano con la depresión generalmente. El personal de salud no está exento a presentar este trastorno, los cuáles influyen de forma negativa en la salud y en la calidad de vida de las personas, provocando ausentismo laboral, la calidad del trabajo realizado; entre otros, siendo los principales afectados los pacientes; disminuyendo la calidad de la relación profesional de la salud y paciente. (5)

El Ministerio de Salud informa que los servicios de cuidados intensivos, emergencia, y consulta externa, son los servicios de mayores casos de estrés y ansiedad; debido al tipo de función que desempeñan y el tipo de pacientes que asisten. (MINSA, 2014)

En nuestro país el Ministerio de Salud detectó alrededor de 11 millones de personas, los cuales tendrían un problema mental a lo largo de su vida, 4 de cada 10 peruanos presentarían problemas de ansiedad, depresión, adicción u otro problema mental a lo largo de su vida. Los problemas centrales a nivel nacional son la ansiedad y depresión, las mismas que se presentan en todos los sectores socioeconómicos con incidencia en las principales regiones tales como Lima, Arequipa, Cusco, La Libertad y Callao. Sólo en el primer semestre del año 2017, los casos atendidos por problemas de salud mental y trastornos psiquiátricos fueron de 266 903 casos; pacientes con trastorno ansioso diagnosticados suman 97 mil 604, mientras que los trastornos afectivos sumaron 74 mil 238. De estos últimos, 70 mil 13 correspondieron a depresión mental, en la ciudad de Tacna en el Hospital Hipólito Unanue. Por ello se llevaron a cabo estrategias como la implementación de 170 módulos de atención integral en salud mental en todas las regiones del país. (6)

Todos los factores sociolaborales profesionales y no profesionales pueden generar algún tipo de estrés, en el área de la salud los estresores son únicos debido a que el personal que labora en esta área está dedicado al cuidado

de la vida de otra persona. Esta labor puede producir por la relación con el paciente y el entorno familiar, estrés secundario al agotamiento o cansancio emocional, depresión, adicciones a psicofármacos e inclusive alcohol. El personal de salud, en especial médicos y enfermeras, demandan tareas que los expone a tensión extrema, la misma que se incrementa por la competitividad, los conflictos de roles, sobrecarga y bajos salarios. Son considerados como uno de los sectores profesionales más expuestos a niveles de estrés tanto de forma puntual como mantenida. (1)

En nuestro país los trabajadores de las Instituciones Sanitarias se enfrentan con situaciones que sobrepasan la labor para la que fueron preparados. En el caso del MINSA por la falta de infraestructura, falta de medicamentos, y el número creciente de personas excluidas de los sistemas de salud además de los bajos salarios crean un clima estresante y desfavorable. (1)

En los últimos años los profesionales de la salud han perdido su estatus social, hoy los médicos sobre todo recurren al multiempleo para mantener las características adscritas a su rol, así trabajan en sus consultorios, son docentes o realizan turnos extras y guardias en su misma entidad u otras, porque son un ingreso más. Todos estos factores son potencialmente generadores de estrés con complicaciones directas en la calidad de atención brindada, en el equilibrio psicosocial y físico, en el entorno laboral y la vida en general. (1)

El departamento de Apurímac tiene una población total de 407 759 habitantes, tiene una superficie de 20 986km<sup>2</sup>, una densidad poblacional de 19,42 hab/km<sup>2</sup>, tiene un índice de pobreza total de 32,4 a 63,1% y pobreza extrema de 3,9 a 5,7%. (7). En el año 2019, se registraron 4301 casos de ansiedad, detectados en la región de Apurímac, en el año 2020 se registraron 4784 casos y en el año 2021 se registraron 4865 casos.

El Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega, fue fundado el 20 de noviembre de 1964. Es un establecimiento de salud de Nivel II-2 de atención, no tiene asignada población por ámbito geográfico, aquí se atiende a

pacientes a la demanda y principalmente de la Provincia de Abancay, que viene referidos por el SIS y población que libremente elige su atención de toda la región Apurímac. Cuenta con 156 camas, 27 especialidades médicas y aproximadamente tiene 198,225 atenciones anuales, es el hospital referencial de Apurímac del Ministerio de Salud, de Nivel II-2.

En el año 2022, pretendemos con este estudio denominado “Niveles de ansiedad y factores sociolaborales del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay” dar conocer es la relación que existe entre los factores sociolaborales y la ansiedad, para fomentar medidas preventivas y correctivas como apoyo psicológico, en el personal de Salud de Hospital Regional de Abancay, ya que son la pieza fundamental para la atención de pacientes de toda la región, por este motivo tienen que tener una salud mental fortalecida.

## **1.2 Formulación del problema:**

### **1.2.1 Problema general.**

- ¿Cuál es la relación entre los niveles de ansiedad y los factores sociolaborales del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022?

### **1.2.2 Problemas específicos.**

- ¿Cuáles son los niveles de ansiedad del personal de salud de Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022?
- ¿Cuáles son los factores sociolaborales del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022?
- ¿Cuál es la relación entre los niveles de ansiedad y los factores socioculturales del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022?

- ¿Cuál es la relación entre los niveles de ansiedad y los factores de entorno laboral del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022?

### 1.3. Objetivos.

#### 1.3.1. General.

- Determinar la relación entre los niveles de ansiedad y los factores sociolaborales del personal de salud en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022.<sup>[F14]</sup>

#### 1.3.2. Específicos.

- Determinar los niveles de ansiedad del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022
- Describir los factores sociolaborales del personal de salud en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022.<sup>[F15]</sup>
- Determinar la relación que existe entre los niveles de ansiedad y los factores socioculturales del personal de salud en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022.
- Determinar la relación que existe entre los niveles de ansiedad y los factores de entorno laboral del personal de salud en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022.

### 1.4 Limitantes de la investigación.

**1.4.1 Limitación teórica:** No se encontró antecedentes internacionales que tengan las 2 variables.

**1.4.2 Limitación temporal:** La presente investigación está relacionada al tiempo que dura la investigación de acuerdo al estudio de la población.

**1.4.3 Limitación espacial:** La presente investigación se realizó en el Hospital Guillermo Díaz de la Vega de Abancay, y tuvimos una limitante espacial puesto que algunos trabajadores del hospital se negaron a realizar los cuestionarios por falta de disponibilidad de tiempo.

## CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes.

#### 2.1.1 Internacionales.

**GUTIERREZ Ana María, HURTADO-ECHEVERRI Juliana, CATAÑO-RENDÓN Oscar Felipe, CUARTAS-MONTOYA Gina Paula, EMIRO RESTREPO Jorge, 2022**, en su estudio titulado “Percepción de salud general, estrés y condiciones sociolaborales en personal de enfermería en Colombia durante la pandemia” tuvo como objetivo analizar la autopercepción de la salud general, el estrés y variables sociolaborales en 215 auxiliares y profesionales de enfermería de un hospital en Colombia. De la muestra en general, el 32,1 % manifestó tener altos niveles de estrés y un 55,8 % reportó tener bajos niveles de salud. Los participantes que reportaron los niveles más altos de estrés fueron: mujeres, de 18 a 26 años, divorciados, que conviven con pareja o familia, sin hijos ni personas a cargo, que no estudian, que tienen menos de cuatro horas de sueño al día, con estudios tecnológicos, que laboran en unidades neonatales, con turno laboral mixto, que habían sido diagnosticadas con COVID-19, que tenían un familiar fallecido por COVID-19, y que afirmaron tener síntomas de ansiedad y depresión. Respecto a las asociaciones con el nivel de estrés percibido, se encontraron cinco asociaciones estadísticamente significativas con las siguientes variables: experiencia laboral, tipo de contratación, algún familiar muerto por COVID-19, autor reporte de síntomas de ansiedad y niveles de salud general. Respecto a la variable de salud general, se encontraron también cinco asociaciones estadísticamente significativas con las siguientes variables: horas de sueño, algún amigo/conocido muerto por COVID-19, diagnóstico de enfermedad física diferente al COVID-19, auto reporte de síntomas de depresión y auto reporte de síntomas de ansiedad. (3)

**PUPIALES MOLINA, Darwin Edison, 2021**, en su investigación de “Efectos psicosociales ante la pandemia del Covid-19 en el personal de salud del Hospital San Luis de Otavalo 2021”, el objetivo de esta investigación fue determinar los efectos psicosociales en el personal de salud del hospital San Luis de Otavalo ante la pandemia del COVID-19 2021. Se realizó un estudio con enfoque cualitativo, no experimental mediante una investigación descriptiva, transversal. La población fue constituida por 176 trabajadores de salud del Hospital San Luis de Otavalo que mediante un muestreo por conveniencia se seleccionó a 116. La recopilación de datos se realizó mediante una encuesta previamente validada por prueba piloto que evalúa las causas de los efectos psicosociales más la escala de DASS-21 que evalúa en tres dimensiones, la depresión, ansiedad y estrés. Entre los resultados se obtuvo que el 3,45 % presenta depresión extremadamente severa, el 6,90 % ansiedad extrema, y el 0,86 % estrés extremadamente severo, siendo as frecuente en la población de 31 a 35 años. Como conclusión podemos decir que la depresión, ansiedad y estrés pueden estar entre los principales efectos psicosociales que se presentan ante una situación de riesgo como lo es la pandemia del COVID-19. Sin embargo, un dato confortante que la de la población que participo en el estudio en su mayoría se encuentra ausente de estos efectos. (4)

**FORERO CAÑÓN, Andrés David, CASTILLO GARCÍA Julia Liliana, DÍAZ MARTÍNEZ Julie Jazlady, TRIANA CÁRDENAS, Kristhian alfredo, 2021**, en su estudio: “Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia 2021”, tuvo como objetivo general realizar una investigación de los diferentes niveles de ansiedad consecuentes de la actividad laboral en colaboradores asistenciales del sector salud en Colombia, la metodología del estudio que se utilizó en esta investigación fue de naturaleza descriptiva y como resultado se encontró en la investigación que el personal del sector salud labora en ambientes hostiles, con clima laboral deteriorado, honorarios poco sensatos y modalidades de contratación

que no son la más favorables y estos factores laborales son los principales determinantes de diferentes niveles de trastornos psicológicos de ansiedad en el personal del sector salud de Colombia, en las conclusiones se observa que generalmente el estrés laboral al que se ven expuestos los trabajadores de la salud se debe a altas demandas de trabajo, índice de riesgo y escasas políticas de bienestar laboral, esta investigación de trabajo tiene relación sobre los factores laborales y la ansiedad del personal de salud. (11).

**Ríos Gonzales C, et al, en Paraguay 2020**, en su estudio “Síntomas de ansiedad y depresión durante el brote de COVID-19” realizado en 1180 participantes en el estudio, encontraron que una gran proporción presentaba síntomas ansiosos o depresivos, siendo esto en ambos sexos, principalmente en personas de edad más avanzada, el 43,42% de personas mayores de 50 años, presentaron signos de ansiedad y el 48,04% de personas mayores de 50 años presentaron signos de depresión. (12)

**HERNÁNDEZ MARÍN, Johana Alejandra, 2018**, en su estudio “Factores asociados a síntomas de ansiedad en los estudiantes del programa de enfermería de la Universidad de Santander (UDES), Bucaramanga Colombia 2018”, el objetivo general fue determinar la prevalencia y los factores asociados a los síntomas de la ansiedad, mediante la aplicación de la escala de Zung en 157 estudiantes de enfermería de la UDES en el primer semestre del 2018, la metodología que se utilizó en esta investigación fue corte transversal, analítico, el resultado fue que el 83,44% de los encuestados fueron mujeres y el 16,56 % fueron hombres con un rango de edad de 19 y 23 años. Se concluye que existe prevalencia de ansiedad según la escala de Zung de los estudiantes de enfermería en un 53.50 %. (10)

### **2.1.2 Nacionales.**

**CHÁVEZ CARO, Helen Dianne en calleo 2021** en su estudio “Factores sociolaborales y síndrome de Burnout en los trabajadores sanitarios de un

hospital público en el Callao”, el objetivo del estudio fue determinar la relación entre los factores sociolaborales y el síndrome de Burnout en los trabajadores de un establecimiento público del Callao. Se trató de una investigación aplicada con diseño no experimental y correlacional. En la presente investigación se adaptó el instrumento de Maslach (MBI) que es usado para medir el nivel del síndrome de Burnout; la muestra estuvo conformada por 70 profesionales sanitarios y se realizó un muestreo por conveniencia. Los datos generados fueron analizados con el programa SPSS versión 25 y las figuras fueron creadas con el programa Excel versión 2016. Se aplicaron estadísticas descriptivas y pruebas de hipótesis para ambas variables y sus dimensiones respectivas. Se encontró una relación significativa entre el género y el síndrome de Burnout ( $p < 0.05$ ). No obstante, no existe relación entre el síndrome de Burnout y grupo etario, estado civil, grado académico, tiempo de servicio y tipo de contrato ( $p > 0.05$ ). Asimismo, un hallazgo que debería ser considerado en futuras investigaciones es que el 27% de los encuestados reportó un nivel alto del síndrome de Burnout, a consecuencia de la alta carga laboral por la emergencia sanitaria. Concluyeron que no existe una relación significativa entre el síndrome de Burnout y el grupo etario, estado civil, grado académico, tiempo de servicio y tipo de contrato de los trabajadores sanitarios de un hospital público en el Callao, puesto que  $p > 0.05$ . No obstante, sí se encontró una relación significativa entre el género y el síndrome de Burnout, dado que  $p < 0.05$ . (5)

**CARAYHUA PÉREZ, Dina. 2021.** “Características académicas y laborales asociados a la presencia de ansiedad y depresión del médico residente del hospital Daniel Alcides Carrión del Callao-2021” Su investigación fue no experimental, observacional, descriptivo. El instrumento fue el cuestionario (La ENMERE-2016 fue una encuesta elaborada ad hoc por el CONAREME. y la escala “Hospital Anxiety and Depression Scale”) realizada a 103 residentes. Como resultados se presentó 8 casos de ansiedad que es el (7.8%) y 6 casos de depresión que es el (5.8%). Concluyeron que las características académicas están asociadas a la presencia de ansiedad y



depresión. De las características laborales que causaron ansiedad y depresión en los médicos residentes fue violencia de los compañeros de trabajo. (14)

**Sigüeñas Antón, Esperanza Isabel, 2021.** “Nivel de ansiedad y características sociolaborales del personal de salud en establecimientos del primer nivel de atención, Lambayeque. 2021”. El objetivo principal de este trabajo fue determinar el nivel de ansiedad del personal de salud asistencial del primer nivel de atención que labora de manera presencial de la región de Lambayeque, el estudio fue de tipo observacional, la metodología fue descriptiva, donde la muestra estuvo conformada por 118 del personal de salud que labora de manera presencial en los centros de salud José Olaya, San Antonio y Toribia Castro Chirinos en el periodo 2021, y en ellos se aplicó una ficha de recolección de datos que incluía la evaluación del Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7). El resultado obtenido fue que el personal de salud del primer nivel de atención presentó ansiedad leve 54,2%, y según sus características sociolaborales fueron principalmente del sexo femenino 25,4%, en mayores de 35 años 25,4% y el personal que más presentó ansiedad leve y moderada fue el personal técnico de enfermería 10,2% y 3,4% respectivamente. Se concluyó que el nivel de ansiedad que predominó en el personal de salud que labora de manera presencial fue ansiedad leve. (15)

**LIENDO ACOSTA, Danitza del Rosario, 2018,** “Factores sociolaborales relacionados al nivel de Ansiedad en el personal de Salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano, Tacna – 2018”, fue un estudio descriptivo correlacional con la aplicación del cuestionario de los factores sociolaborales y la escala de ansiedad de Hamilton, se incluyó a 49 personales de salud en los cuales determinaron que existe relación entre el nivel de ansiedad y los factores sociolaborales como: estado civil, tiene hijos ( $p < 0,05$ ). Se concluyó que no existe relación entre ansiedad psíquica y los factores sociolaborales tales como: Edad, sexo, estado civil, tiene hijos, condición laboral, tiempo de servicio, especialidad en el área ( $p > 0,05$ ). Pero

sí existe relación entre la ansiedad somática y el factor sociolaboral estado civil ( $p < 0,05$ ). (13)

**VÁSQUEZ BERNEDO, Hernán Óscar. 2018,** “Factores laborales relacionados a la presencia de síntomas de ansiedad en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa 2018”. Fue un estudio prospectivo y transversal, aplicaron la encuesta a 47 enfermeras, técnicas y auxiliares del área de emergencias, utilizaron la escala de ansiedad de Zung y una ficha de datos laborales, la escala de Estrés Laboral de la OIT, y escala de satisfacción laboral. Resultados: Se encontró bajo nivel de estrés laboral en 78,72% de casos, nivel intermedio en 17,02% y niveles de estrés en 4,26%. La satisfacción laboral en 55,32% tuvo regular nivel, y 17,02% alta o parcial insatisfacción; solo un 17,02% refirieron parcial satisfacción. Con la aplicación del test de ansiedad en el personal de enfermería de emergencia; el 6,38% resultó con ansiedad mínima y 93,62% no tuvo ansiedad. Encontraron una tendencia a menores niveles de ansiedad conforme aumenta el tiempo de trabajo, aunque con una relación de baja intensidad ( $r < -0,30$ ), también una relación directa entre los puntajes de ansiedad y estrés, de buena intensidad ( $r > 0,50$ ). El 20% del personal de enfermería altamente insatisfecho tiene ansiedad, Concluyeron que: la frecuencia de ansiedad en el personal de enfermería de emergencia es baja, y se relaciona a la insatisfacción laboral y al estrés laboral. (2)

### **2.1.3 Local.**

**QUIHUE HUYHUA Cleto. 2020.** “Estudio sobre el nivel de ansiedad en trabajadores del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay. 2020. Determinaron el nivel de ansiedad en los trabajadores con respecto a las características clínicas y epidemiológicas y el nivel de percepción de las actividades desarrolladas frente a la pandemia del coronavirus. La muestra fue de 315 encuestados, de un total de 937 trabajadores. Los resultados fueron: el 38% de la población del hospital muestra síntomas de ansiedad, de

los cuales el 22% es leve, el 11% es moderado y 5% severo. Los síntomas más frecuentes de ansiedad son temor a la muerte, a lo peor, nerviosismo, incapacidad de relajarse. (16)

## **2.2 Base teórica.**

### **2.2.1 Enfoque psicoanalítico**

La teoría psicoanalítica sostiene que la ansiedad con la que la persona psiconeurótica lucha es producto del conflicto entre un impulso inaceptable y una contrafuerza aplicada por el ego. **Freud** concibió la ansiedad como un estado afectivo desagradable en el que aparecen fenómenos como la aprensión, sentimientos desagradables, pensamientos molestos y cambios fisiológicos que se asocian a la activación autonómica. Por otra parte, carácter adaptativo, actuando como una señal ante el peligro real e incrementando la activación del organismo como preparación para afrontar la amenaza. (4)

Aunque Freud creía originalmente que la ansiedad se deriva debido a una acumulación fisiológica de la libido, en última instancia, redefinió la ansiedad como una señal del inconsciente ante la presencia de un peligro. La ansiedad fue vista como resultado de un conflicto psíquico del inconsciente, entre los deseos sexuales (o agresivos) y las amenazas que vienen del superyó o la realidad externa. La ansiedad aparece en respuesta a diversas situaciones durante el ciclo de vida, y aunque los psicofármacos pueden mejorar los síntomas, no hacen nada para mejorar la situación de vida o su relación interior que haya llevado a un estado de ansiedad. (2)

### **2.2.2 Enfoque conductual**

Aparece un nuevo modelo que trata de acercar el término hacia lo experimental y operativo. El conductismo parte de una concepción ambientalista, donde la ansiedad es entendida como un impulso que provoca la conducta del organismo. Desde esta perspectiva, **Hull** (1921,

1943, 1952) conceptualiza la ansiedad como un impulso motivacional responsable de la capacidad del individuo para responder ante una estimulación determinada.

En general, supone un afrontamiento de la situación por parte del sujeto, sea cuáles sean las consecuencias que deriven de ella, un escape de la situación sin permitir su desarrollo, o la evitación del peligro percibido por el individuo una vez que se propone iniciar la conducta; a esto se le conoce por reacción de lucha y huida. (4)

### **2.2.3 Enfoque cognitivo.**

Las formulaciones de **Lazarus** (1966), **Beck** (1976) y **Meichenbaum** (1977), centradas en el concepto de estrés y los procesos de afrontamiento, acentúan la importancia de los procesos cognitivos. Los procesos cognitivos aparecen entre el reconocimiento de una señal aversiva y la respuesta de ansiedad que emite el sujeto. La persona con ansiedad interpreta la realidad como amenazante, pero esto no es totalmente cierto porque la situación que él percibe puede no constituir una amenaza real; dicha percepción suele venir acompañada de una sensación subjetiva de inseguridad, nerviosismo, angustia, irritabilidad, hipervigilancia, inquietud, preocupación, miedo, agobio, sobreestimación del grado de peligro, pánico, atención selectiva a lo amenazante, interpretación catastrofista de los sucesos, infravaloración de la capacidad de afrontamiento, disfunción de la capacidad de memoria y concentración, etc. (4)

### **2.2.4 Enfoque cognitivo-conductual.**

La aparición de este enfoque se vincula a autores como **Bowers** (1973), **Endler** (1973) o **Endler y Magnusson** (1976), aunando las aportaciones del enfoque cognitivo y del conductual. Cuando un individuo siente o afirma tener ansiedad, intervienen en dicho proceso distintas variables, por lo que ninguna de ellas debe ser despreciada para el estudio del mismo; se trata de variables cognitivas del individuo (pensamientos, creencias, ideas, etc.) y variables situacionales (estímulos discriminativos

que activan la emisión de la conducta). Según esto, la ansiedad pasa de ser concebida como rasgo de personalidad a ser considerada como un concepto multidimensional, existiendo áreas situacionales específicas asociadas a diferencias relativas al rasgo de personalidad. En definitiva, la ansiedad empieza a ser conceptualizada como una respuesta emocional que, a su vez, se divide en tres tipos de respuestas, las cuales incluyen aspectos cognitivos, fisiológicos y motores, debido a la posible influencia de estímulos tanto internos como externos al propio individuo; el tipo de estímulo que provoca la respuesta de ansiedad está determinado, en gran medida, por las características del individuo (Miguel-Tobal, 1990). (4)

## **2.3 Base conceptual.**

### **2.3.1 Definiciones conceptuales de Ansiedad**

Según el Diccionario de la Real Academia Española (vigésima primera edición), el término ansiedad proviene del latín *anxietas*, refiriendo un estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo, y suponiendo una de las sensaciones más frecuentes del ser humano, siendo ésta una emoción complicada y displacentera que se manifiesta mediante una tensión emocional acompañada de un correlato somático (**Ayuso, 1988; Bulbena, 1986**). (17)

En general, el término ansiedad alude a la combinación de distintas manifestaciones físicas y mentales que no son atribuibles a peligros reales, sino que se manifiestan ya sea en forma de crisis o bien como un estado persistente y difuso, pudiendo llegar al pánico; no obstante, pueden estar presentes otras características neuróticas tales como síntomas obsesivos o histéricos que no dominan el cuadro clínico. Si bien la ansiedad se destaca por su cercanía al miedo, se diferencia de éste en que, mientras el miedo es una perturbación cuya presencia se manifiesta

ante estímulos presentes, la ansiedad se relaciona con la anticipación de peligros futuros, indefinibles e imprevisibles (**Marks, 1986**). (17)

La ansiedad en el ser humano es parte del día a día, ya que sin la presencia de ansiedad los individuos no podrían estar en alerta para hacer frente a situaciones de amenazas. Sin embargo, existe un límite en el cual la ansiedad se convierte en una dificultad que afecta a nuestro desempeño en actividades diarias y llegando a ocasionar algún trastorno de ansiedad. Para **Spielberger et al. (1988)** manifiestan que la ansiedad es una respuesta emocional que involucra el temor, la tensión, la preocupación, el nerviosismo y asimismo una aceleración de la actividad del sistema nervioso autónomo.

De tal forma **Rapado (2015)** la ansiedad es una reacción emocional producida por una percepción de un acontecimiento posiblemente peligroso. Esto puede ir acompañado con cambios fisiológicos, tales como; taquicardia, sudoración, sensación de cansancio y respiración acelerada.

Así mismo **Caseras (2012)** define a la ansiedad como una respuesta del organismo, natural y esperable, con cambios fisiológicos para hacer frente al peligro o amenaza. Garantizando así la supervivencia de la humanidad. Para este autor la ansiedad no es considerado algo nocivo para el ser humano, sino al contrario, cumple funciones importantes para la adaptación a contextos nuevos y estar preparados para afrontar situaciones de estrés. También la ansiedad es determinada como un estado emocional de inquietud o temor a que algo ocurra, ocasionada por una percepción ante el peligro de amenaza. Es un estado emotivo que puede aparecer como algo normal. (**Carrión & Bustamante, 2008**). De acuerdo con los autores anteriormente mencionados, concluyen en que la ansiedad es un estado emocional ante la reacción de posible peligro o amenaza, acompañados con cambios fisiológicos donde preparan al ser humano para hacer frente a estos acontecimientos.

Se concibe la ansiedad como una “reacción adaptativa de emergencia” que surge a partir de diferentes situaciones que una persona las percibe como amenazantes y por lo cual los mecanismos de defensa se activan mediante el sistema nervioso central y la liberación de catecolaminas (Tyrrer, 1982; citados por Riveros, Hernández y Rivera, 2007) En la literatura acerca de la ansiedad, se le suele confundir con la angustia y el estrés. Sierra, **Ortega y Zubeidat** (2003); citado por Chapi (2012, p. 45) afirma que la ansiedad y la angustia son consideradas como “un resultado de la incapacidad del individuo frente a las demandas del ambiente”. Por tanto, la ansiedad es una reacción emocional que surge ante la amenaza y se manifiesta a nivel cognitivo, fisiológico, motor y emocional; mientras que la angustia se da por diversas amenazas percibidas según la experiencia de la propia persona, sus valores morales y a su integridad física y psicológica. (17)

### **2.3.2 Características de ansiedad.**

La ansiedad y las respuestas emocionales que manifiesta una persona, según **Forsyth & Eifert** (1996); citado en Hernández-Pozo et al. (2008) son todo un conjunto de funciones psicofisiológicas surgidas a partir de la percepción y evaluación que tiene una persona sobre su entorno.

La respuesta emocional de la ansiedad, está precedida por el miedo, la cual se manifiesta y varía según la sensación de peligro que pueda tener una persona. La ansiedad sentida por una persona es la respuesta ante una amenaza desconocida e imprecisa. Las sensaciones fisiológicas sentidas se expresan mediante la tensión muscular, aumento del ritmo cardíaco y respiración rápida y corta (**Akron**, 2009; citado en Hernández-Pozo et al., 2008).

La diferencia que tiene la ansiedad respecto al miedo, radica en que el miedo es una perturbación manifestada por la presencia de estímulos presentes, mientras que la ansiedad se da cuando una persona se anticipa a peligros futuros, imprevisibles e indefinibles, además son respuestas menos focalizadas sin una causa y Además (**Ayuso**, 1988;

Bulbena, 1986; **Johnson y Melamed**, 1979; citados por Sierra, Ortega y Zubeidat, 2003). (17)

La ansiedad tiene una función de activación y facilitación de la respuesta como un mecanismo biológico de adaptación y protección ante posibles daños, siendo su característica principal “su carácter anticipatorio, es decir, posee la capacidad de prever o señalar el peligro o amenaza para el propio individuo, confiriéndole un valor funcional importante” (**Miguel-Tobal**, 1996; **Sandín y Chorot**, 1995; citados por Sierra, Ortega y Zubeidat, 2003, p.15). (17)

### 2.3.3. Tipos de trastornos de ansiedad

**Trastorno de ansiedad generalizada:** Las personas con este trastorno se preocupan por problemas comunes como la salud, el dinero, el trabajo y la familia. Pero sus preocupaciones son excesivas y las tienen casi todos los días durante al menos 6 meses

**Trastorno de pánico:** Las personas con trastorno de pánico sufren de ataques de pánico. Estos son repentinos y repetidos momentos de miedo intenso sin haber un peligro aparente. Los ataques se producen rápidamente y pueden durar varios minutos o más

**Fobias:** Las personas con fobias tienen un miedo intenso a algo que representa poco o ningún peligro real. Su miedo puede ser por arañas, volar, ir a lugares concurridos o estar en situaciones sociales (conocida como ansiedad social). (18)

### 2.3.4. Componentes de la ansiedad

A continuación, se describen los componentes de la ansiedad según la propuesta de Barlow & Durand (2003):

**Componente biológico:** Las respuestas de la ansiedad, se debe principalmente al sistema límbico estando comprendidas por el hipocampo, corteza prefrontal, tallo encefálico y la amígdala cerebral. [F16]



**Componente psicológico:** En nuestro contexto existen acontecimientos o sucesos en donde no se tiene control, afectando la capacidad para controlar eventos futuros y de esta manera desarrollando un sentido de falta de control, que posteriormente se convertirá en ansiedad. Según **Beck y Clark** (2010) menciona que la persona tiene una percepción incorrecta, basadas en premisas falsas y por ello la ansiedad se presenta.

**Componente social:** La presión social, los conflictos familiares y las dificultades en las relaciones interpersonales, estos son acontecimientos que desencadenan la vulnerabilidad biológica de la ansiedad en donde la persona va a experimentar irritabilidad, apatía, inquietud, dificultando una relación social saludable o equilibrada. Así mismo Beck y Clark (2010) refiere que la ansiedad interfiere en el manejo efectivo y adaptativo ante una situación de conflicto, ocasionando dificultades en la vida social de la persona.

Entre tanto se observa que la ansiedad se manifiesta en base a un modelo biológico, psicológico y social. (4)

### **2.3.5. Medición del nivel de ansiedad**

#### **Escala del trastorno de ansiedad generalizada (GAD-7)**

El GAD-7 (Generalized Anxiety Disorder-7) es el instrumento para el tamizaje del Trastorno de Ansiedad Generalizada, fue creado por Spitzer, Kroenke y Williams el 2006, siendo validado para población peruana por García-Campayo et al el 2010 y consta de 7 ítems puntuables entre 0 y 3, siendo por tanto las puntuaciones mínima y máxima posibles de 0 y 21 respectivamente. Mediante este instrumento se puede determinar los niveles de ansiedad que puede presentar la persona evaluada, desde no presentar síntomas del trastorno (0-4pts), presentar síntomas de ansiedad leves (5-9pts), presentar síntomas de ansiedad moderados (10-14pts) y presentar síntomas de ansiedad severos (15-21pts). (20)

¿Cómo interpretar el resultado?

La Escala del Trastorno de Ansiedad Generalizada consta de 7 preguntas puntuables entre 0 y 3, siendo por tanto las puntuaciones mínima y máxima posibles de 0 y 21 respectivamente. Para evaluar los resultados obtenidos al contestar el cuestionario sus autores sugieren las siguientes puntuaciones, recomendándose la consulta con un profesional de la salud al obtener una puntuación de 10 o superior:

<b>0–4</b>	No se aprecia ansiedad
<b>5–9</b>	Se aprecian síntomas de ansiedad leves
<b>10–14</b>	Se aprecian síntomas de ansiedad moderados
<b>15–21</b>	Se aprecian síntomas de ansiedad severos

### **Puntos de corte**

Las siguientes frases describen problemas que usted puede haber padecido. Recapacite sobre las ocasiones en que los ha sufrido durante las 2 últimas semanas, e indique cuál de las 4 opciones describe mejor la frecuencia con la que se ha enfrentado a esos problemas. (21)

El GAD-7 es un instrumento que presenta indicadores adecuados de validez y confiabilidad. (22)

### **2.3.6 Niveles de ansiedad**

Según **Martínez y Cerna** (1990); citado por García (2014), la ansiedad se puede dividir en tres niveles:

- a) **Ansiedad mínima o leve:** Cuando se da una ansiedad leve o mínima una persona se encuentra alerta, observa y oye dominando la situación antes que se produzca. Se le denomina como una ansiedad benigna o de tipo

ligero. Las reacciones fisiológicas que se presentan están representadas por la respiración entrecortada, ocasional frecuencia cardíaca, síntomas gástricos leves, temblor de labios, tics faciales, etc.

- b) **Ansiedad moderada:** La percepción de la persona que experimenta la ansiedad se encuentra un poco limitada, pues observa, escucha y domina la situación en menor intensidad que la anterior, por lo cual experimenta ciertas limitaciones para percibir lo que sucede en su entorno. Las reacciones emocionales que puede presentar son una frecuente respiración entrecortada, tensión arterial elevado, estomago revuelto, boca seca, diarrea o estreñimiento, expresión facial de miedo, inquietud, respuestas de sobresalto, dificultad de dormir o relajarse, etc.
  
- c) **Ansiedad Grave o severa:** El campo perceptual de una persona se ha reducido notoriamente por lo que es incapaz de analizar lo que sucede. La atención se concentra en uno o varios detalles dispersos lo que ocasiona distorsión en lo que observa, dificultad para aprender nuevas cosas, para establecer secuencias lógicas. Se presenta la respiración entrecortada, sensación de ahogo o sofocación, movimientos involuntarios o temblor corporal, expresión facial de terror, hipertensión arterial, etc. (23)

### **2.3.7 Factores sociolaborales que influyen en el nivel de ansiedad.**

Los factores sociolaborales en el trabajo consisten en interacciones entre el trabajo, su medio ambiente, la satisfacción en el trabajo y las condiciones de su organización, por una parte, y por la otra, las capacidades del trabajador, sus necesidades, su cultura y su situación personal fuera del trabajo, todo lo cual, a través de percepciones y experiencias, pueden influir en la salud y en el rendimiento y la satisfacción en el trabajo.

La psicología es una ciencia que estudia cómo se relaciona una persona con el resto de las personas que forman la sociedad. Dentro de la prevención de riesgos laborales, la psicología trata sobre el comportamiento de las personas y la forma de organización en un trabajo.

Los factores sociolaborales son los medios materiales y las condiciones que rodean a la persona en el trabajo. Están relacionados con:

- Cómo está organizado el trabajo.
- Las tareas que realizamos.
- La forma de hacer las actividades dentro del entorno laboral. (13)

Para este estudio de investigación los factores sociolaborales se dividen en factores socioculturales y factores de entorno laboral que describimos a continuación:

➤ **Factores socioculturales:** Como la edad, sexo, estado civil y grupo ocupacional

**Edad:** Es el periodo de vida que se encuentra una persona. puede ser adulto joven (de 21 a 33 años), adulto medio (34 a 46 años) y (47 a 59) y adulto mayor (60 a 70 años años).

**Sexo:** Es La denominación de género masculino y femenino.

**Estado civil:** Según el ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables (2018) lo comprenden soltero(a), casado(a), conviviente, separado (a), viudo (a).

**Cantidad de hijos:** Si no tiene hijos, si tiene 1, 2, 3 o más.

**Remuneración:** Es la cantidad de dinero que percibe por su trabajo que lo hemos dividido en: menos de S/. 1800.00, de S/. 1801.00 a S/. 2800.00 y más de S/. 2800.00

**Grupo Ocupacional:** El personal debe responder que cargo tiene en el hospital (médico, enfermera, químico farmacéutico, personal técnico y otros).

- **Factores de entorno laboral.** Son los que se determinan por las condiciones de trabajo, entorno laboral, premisas de un trabajo, permiten al trabajador otorgarle cierta estabilidad laboral (13). Por ejemplo, la iluminación, ruido, espacio y la temperatura.

Para este estudio se tomaron en cuenta: condición laboral, tiempo de servicio, área laboral, turnos laborales y factores ambientales.

**Condición laboral:** Entendida como la modalidad de contrato o prestación de servicio, condición laboral nombrada es decir que el personal se encuentra estable en el trabajo en el cargo que desempeña, consideramos para el presente estudio: nombrado, contratado CAS, CAS COVID y servicios no personales.

**Tiempo de servicio:** Es el periodo de días, meses, años, que se encuentra laborando en una entidad lo dividimos en menos de 5 años, de 6 a 10 años y más de 10 años.

**Área laboral:** Es el servicio donde labora el personal de salud que puede ser emergencia, UCI, hospitalización, farmacia y consultorios y otras áreas.

**Factores ambientales:** Se refiere a los factores que condicionan el entorno del trabajador, por ejemplo, iluminación inadecuada, temperatura inadecuada, ruidos poco tolerables, sobrecarga de trabajo y equipamiento inadecuado.

**Turnos laborales:** Se refiere al trabajo que realiza el personal de salud en las áreas que designa el jefe inmediato que puede ser mañanas, diurna, diurna y nocturna, y además horas extras.

## 2.4 Definición de términos básicos.

**Personal de la salud:** Son todos los profesionales de la salud, personal técnico y auxiliar asistencial de la salud que participan en el proceso del cuidado de la salud de las personas. Incluye al personal asistencial y administrativo de los servicios de atención primaria, emergencias, cuidados intensivos e intermedios, hospitalización, laboratorio, equipos itinerantes, equipos de respuesta rápida, que realizan labor prehospitolaria. (24)

**Salud mental:** Es el proceso dinámico de bienestar, producto de la interrelación entre el entorno y el despliegue de las diversas capacidades humanas, tanto de los individuos como de los grupos y colectivos que forman la sociedad. Incluye la presencia de conflictos en la vida de las personas, así como la posibilidad de afrontarlos de manera constructiva. (24)

**Ansiedad:** La ansiedad está orientada a percibir probables peligros o eventos futuros, teniendo como características cambios fisiológicos, tales como; tensión muscular, parestesia, aumento de frecuencia cardíaca, entre otras. En niveles elevados de ansiedad puede llegar a ser un obstáculo en nuestra vida cotidiana (Barlow & Durand, 2003).

**Factores sociolaborales:** Los factores sociolaborales son características o cualidades de una persona, además de las condiciones del entorno que determinan su respuesta ante una situación de peligro, que pueden condicionar o determinar un evento o situación problemática. (13)

## **CAPITULO III**

### **HIPOTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1. Hipótesis**

##### **3.1.1 General.**

H1: Existe relación significativa entre el nivel de ansiedad y los factores sociolaborales del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022.

##### **3.1.2. Específicas.**

HE1. Existe relación significativa entre los niveles de ansiedad y los factores socioculturales del personal de salud en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022.

HE2. Existe relación significativa entre los niveles de ansiedad y los factores de entorno laboral del personal de salud en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022.

#### **3.2. Definición conceptual de las variables.**

**Niveles de Ansiedad.** Es definido por el porcentaje de la condición emocional transitoria valorada a través de la escala de trastorno de ansiedad generalizada (GAD-7), resultando ansiedad leve, moderada y severa.

**Factores sociolaborales.** Se refiere a las características o cualidades del trabajador. Se consideran los factores socioculturales tales como edad, sexo, estado civil, cantidad de hijos, remuneración y grupo ocupacional y factores de entorno laboral como: condición laboral, tiempo de servicio, área laboral, factores ambientales y turnos laborales.

##### **3.2.1 Operacionalización de las variables.**

A continuación, se describen las variables y su definición operacional.

**CUADRO N° 01: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Niveles de ansiedad	Es definido por la condición emocional transitoria valorada a través de la escala de trastorno de ansiedad generalizada (GAD-7), resultando ansiedad leve, moderada y severa.	Es definido por el porcentaje de la condición emocional transitoria valorada a través de la escala de trastorno de ansiedad generalizada (GAD-7), resultando ansiedad leve, moderada y severa.	Niveles de ansiedad	Sin ansiedad Leve Moderado Severo	¿Se ha sentido mareado, aturdido o débil?	Nunca
						A veces
						Con frecuencia
						Siempre
					¿No ha podido dejar de preocuparse	Nunca
						A veces
						Con frecuencia
						Siempre
					¿Se ha sentido paralizado o congelado?	Nunca
						A veces
						Con frecuencia
						Siempre
					¿Ha tenido problemas para quedarse o permanecer dormido?	Nunca
						A veces
						Con frecuencia
						Siempre
					¿Se ha sentido nervioso, siente que se le ponen los nervios de punta, se le acelera el ritmo cardíaco?	Nunca
						A veces
						Con frecuencia
						Siempre
					¿Ha perdido el apetito?	Nunca
						A veces
						Con frecuencia
						Siempre
¿Ha sentido náuseas o problemas estomacales ?	Nunca					
	A veces					
	Con frecuencia					
	Siempre					



VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores sociolaborales	Se refiere a las características o cualidades del trabajador, pueden ser elemento del propio ser humano o de su entorno, que pueden condicionar o determinar un evento o situación problemática.	Son los factores socio-culturales, y de entorno laboral	Factores socio-culturales	Edad	21 a 33 años	Ordinal
					34 a 46 años	
					47 a 59 años	
					60 a 70 años	
				Sexo	Femenino	Nominal
					Masculino	
				Estado civil	Soltera (o)	Nominal
					Casada (o)	
					Conviviente	
					Separada (o)	
			Viuda (o)			
			Cantidad de hijos	1	Ordinal	
				2		
				3		
				Más de 3		
			Remuneración	Menos de S/ 1800.00 mensual	Ordinal	
De S/.1801 a S/. 2800.00						
Mayor de S/. 2800.00						
Grupo ocupacional	Médico	Nominal				
	Enfermera					
	Químico Farmacéutico					
	Técnico					
	Otros					
Factores de entorno laboral.	Condición laboral	Nombrado	Nominal			
		Contratado				
		CAS-COVID				
		Servicios no personales				



## **CAPITULO IV: DISEÑO METODOLOGICO**

### **4.1. Tipo y diseño de investigación.**

El enfoque del presente estudio es cuantitativo, el diseño no experimental, porque no se manipularán las variables de la investigación, transversal porque se hace un corte en el tiempo en un momento determinado para el estudio, es de tipo descriptivo, correlacional y prospectivo, correlacional porque se asocian 2 variables y prospectivo porque se tomarán datos de aquí en adelante.

### **4.2. Método de investigación.**

Se utilizó la técnica de recolección de información a través de 2 instrumentos:

- c) Instrumento: Escala del trastorno de ansiedad generalizada GAD-7: (Anexo N° 02), para la variable ansiedad, la cual es una escala de cuantificación que mide el nivel de ansiedad,
- d) Instrumento para la variable factores sociolaborales, (Anexo N°03), elaborado por las autoras de la presente investigación, el cual fue validado por 4 expertos.

Para el análisis inferencial mis datos son categorizados utilizando la prueba de  $\chi^2$  para relacionar las variables niveles de ansiedad con cada uno de las dimensiones de la variable factores sociolaborales, se realizó un análisis de rechazo utilizando la prueba de  $\chi^2$ , porque el tamaño de la muestra es grande y el número de casillas es 5, con frecuencia esperada menor que 5.

### **4.3. Población y muestra.**

#### **4.3.1 Población**

La población en estudio está conformada por 928 trabajadores del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay.

Criterios de elegibilidad.

Inclusión.

- Personal que labora en las diferentes áreas del hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay.
- Personal que aceptó participar voluntariamente en el estudio, dando su consentimiento por escrito o por vía virtual.

Exclusión

- Personal que se encuentra de vacaciones o licencia durante el periodo a encuestar y personal que no aceptó colaborar con la investigación.

#### 4.3.2 Muestra.

El tamaño muestral se determinó con la fórmula para poblaciones finitas

**CONSIDERANDO EL UNIVERSO FINITO**

FORMULA DE CALCULO

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

Donde:

Z =	nivel de confianza (correspondiente con tabla de valores de Z)
p =	Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado
q =	Porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado = 1-p
	Nota: cuando no hay indicación de la población que posee o nó el atributo, se asume 50% para p y 50% para q
N =	Tamaño del universo (Se conoce puesto que es finito)
e =	Error de estimación máximo aceptado
n =	Tamaño de la muestra

$$N = 928$$

$$Z = 95\% = 1.96$$

$$P = 0.5$$

$$Q = 0.5$$

$$E = 5\% = 0.05$$

REEMPLAZANDO:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) \times 928}{(928-1) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5) (0.5)} = \frac{891.2512}{3.2779} = 271.73$$

La muestra está conformada por 271 personales de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay.

#### **4.4. Lugar de estudio.**

El presente estudio se llevó a cabo en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay, institución perteneciente al MINSA, atiende a pacientes a la demanda y principalmente de la Provincia de Abancay, que viene referidos por el SIS y población que libremente elige su atención de toda la región Apurímac. Cuenta con 156 camas, 27 especialidades médicas y aproximadamente tiene 198,225 atenciones anuales.

#### **4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.**

##### **4.5.1 Técnicas:**

En el presente estudio, la técnica empleada para las variables ansiedad y factores sociolaborales es indirecta a través de la encuesta.

##### **4.5.2. Instrumento:**

El Instrumento para la recolección de datos que se utilizó para la variable ansiedad es el cuestionario Escala del trastorno de ansiedad generalizada GAD-7: (Anexo N° 02)

##### **a) Escala del Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7)**

La escala GAD-7 (Generalized Anxiety Disorder-7) es un instrumento útil para detectar síntomas de ansiedad generalizada, y la severidad de los mismos.

Esta última mencionada, está validada para uso en español, ya que cuenta con: validez analizada con las curvas de ROC con intervalo de confianza al 95% siendo de 0.9 (SE=0,014,  $p < 0.001$ ), además con el corte de un puntaje de 10, la sensibilidad es de 86,8%, una especificidad de 93,4%, valor predictivo positivo de 92,9% valor predictivo negativo de 87,6%; además cuenta esta escala con una

fiabilidad demostrada con el alfa de Cronbach de 0,936 que es un valor excelente para considerar una buena confiabilidad, así mismo de una alta correlación ítem-total que es superior a 0,68. Así mismo esta escala ya está validada en Perú dentro de un estudio de “intervención grupal, cognitivo conductual para disminuir ansiedad generalizada”, en el año 2020, donde utilizaron un piloto de 81 personas que acudieron a un Puesto de Salud en la que determinaron una consistencia interna de 0,78 que indica una buena confiabilidad.

La escala se compone de 7 ítems (ver Anexo 02) que buscan de manera global identificar la sintomatología del paciente, y éste tiene una puntuación desde 0 (nada en absoluto), hasta 3 (casi todos los días), al final se suman y con el puntaje se permite identificar el grado de ansiedad que presenta el individuo, donde de 0 a 4 puntos lo describe que no se aprecia ansiedad, de 5 a 9 puntos se aprecia síntomas leves, de 10 a 14 puntos se aprecia síntomas moderados y de 15 a 21 puntos se observa síntomas severos.(22)

Este cuestionario será aplicado a los participantes, en forma física imprimiendo los cuestionarios, y de forma virtual la cual fue transcrita al programa Google Forms y fué enviada mediante vía electrónica a médicos, enfermeras, técnicos en enfermería, técnicos, químico farmacéutico, pertenecientes al Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay.

- b) El instrumento para la variable factores sociolaborales, (Anexo N°03), ha sido elaborado por los autores de la presente investigación validado a través de juicio de expertos (Anexo N° 05), sometiéndolo a 4 expertos de la especialidad quienes hicieron el análisis del instrumento.

**Prueba Piloto.** Se aplicó el pilotaje para las 2 variables.

**Selección de sujetos.** Se tomó una muestra de 33 personas.

**Aplicación del método.** Se aplicó el método de alfa de Cronbach.

**Plan de recursos** Se aplicaron las encuestas en físico, con material comprado por las integrantes del trabajo de investigación.

**Equipo de trabajo** Fueron las integrantes del trabajo de investigación.

### **Resultados.**

Para nuestro estudio se analizó la escala GAD 7, para la variable ansiedad resultando un alfa de Cronbach de 0,857, lo que nos indica que es un instrumento altamente confiable.

Para la variable factores sociolaborales, se obtuvo un alfa de Cronbach 0,5 para las dimensiones remuneración y tiempo de servicio, lo que nos indica que es confiable.

**Discusión.** La escala GAD 7 validada en Perú en el año 2020, donde utilizaron un piloto de 81 personas que acudieron a un Puesto de Salud en la que determinaron una consistencia interna de 0,78 que indica una buena confiabilidad, y en nuestro estudio se validó con un alfa de Cronbach 0.857, lo que indica también buena confiabilidad.

**Conclusiones.** Para la variable ansiedad validado tanto por estudios anteriores como el nuestro nos arroja buena confiabilidad y para la variable factores sociolaborales se tomará en cuenta las dimensiones remuneración y tiempo de servicio puesto que dentro de la variable factores sociolaborales y dentro de la dimensión sociocultural no consideraremos el estado civil, cantidad de hijos y grupo ocupacional porque en el análisis de confiabilidad nos sale alfa de Cronbach 0,015, y dentro de la dimensión de entorno laboral no consideraremos condición laboral y turnos laborales puesto que el alfa de Cronbach nos sale -0,796.

#### **4.6. Análisis y procesamiento de datos.**

La recolección de datos se realizó durante el mes de julio del año 2022, el cuestionario se administró mediante plataforma virtual usando el aplicativo google forms, además se realizó un cuestionario en físico para las personas que dificultan el acceso a plataformas virtuales, en la cual se comunicó el objeto del estudio y la confidencialidad de los datos, la participación fue netamente voluntaria. Los datos que se tomaron en consideración son: factores socioculturales: edad, sexo, estado civil, cantidad de hijos, remuneración, grupo ocupacional y factores de entorno laboral, como condición laboral, tiempo de servicio, área laboral, factores ambientales, turnos laborales, en el personal de salud del Hospital Regional de Abancay, con los datos obtenidos se procedió a clasificar a la muestra de la población, luego determinamos el nivel de ansiedad de los mismos, la obtención de datos han sido ajustados a los objetivos del estudio mediante las encuestas de registro estructurado.

Para el procesamiento de los datos se hizo en el siguiente orden:

1. Los datos obtenidos se recolectaron en una base de datos, el cual ha sido exportado a una hoja de cálculo Excel.
2. Para el análisis estadístico de los datos se utilizó un programa estadístico SPSS, versión 22, de donde se obtuvo las relaciones de las variables, usando técnicas estadísticas, según indican los objetivos del presente trabajo de investigación.
3. Para el diseño de tablas se utilizó un programa de hoja de cálculo.



## CAPITULO V. RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados que responderán a los objetivos de la investigación. En un primer momento se presentan el análisis descriptivo, posteriormente el análisis inferencial y por último el análisis comparativo.

### 5.1 RESULTADOS DESCRIPTIVOS.

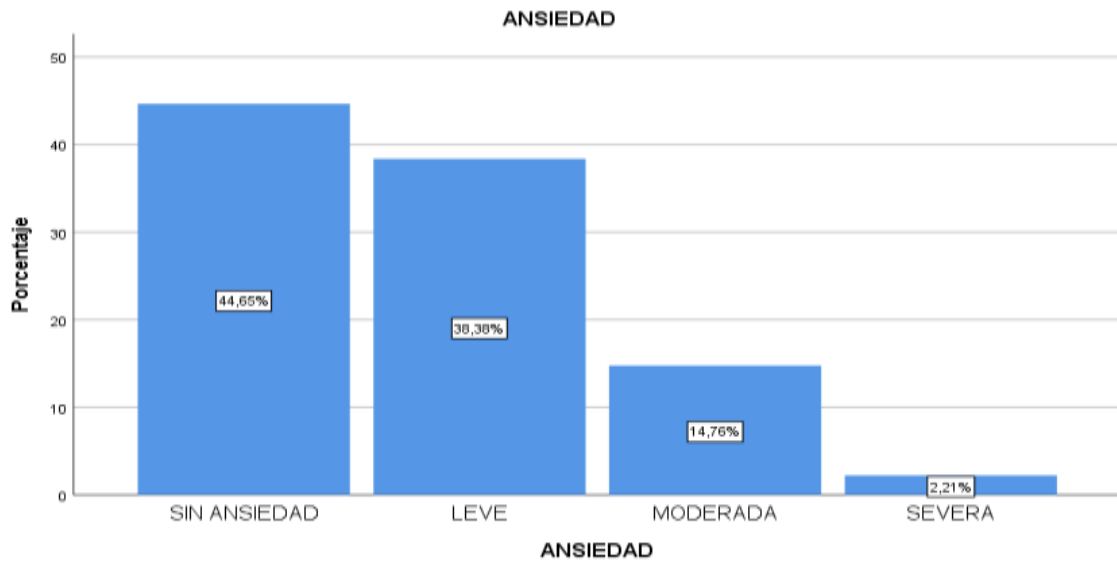
**TABLA N° 01**  
**NIVELES DE ANSIEDAD EN EL PERSONAL DE SALUD DEL**  
**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA DE**  
**ABANCAY.**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SIN ANSIEDAD	121	44,6	44,6	44,6
	LEVE	104	38,4	38,4	83,0
	MODERADA	40	14,8	14,8	97,8
	SEVERA	6	2,2	2,2	100,0
	Total	271	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

**Interpretación:** En la Tabla N° 01, se aprecia los niveles de ansiedad en el personal de salud del hospital Regional Guillermo Díaz de la vega de Abancay, en el año 2022, dentro del análisis se evidencia que el 44.6 % no presenta ansiedad, el 38.4% presenta ansiedad leve, el 14.8% presenta ansiedad moderada y el 2.2% presenta ansiedad severa.

**GRÁFICO N° 01**  
**NIVELES DE ANSIEDAD EN EL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA DE ABANCAY.**



Fuente: Elaboración propia.

**TABLA N° 02**  
**FRECUENCIA DE VARIABLE FACTORES SOCIOLABORALES**

Estadísticos											
	EDAD A GRUPO	SEXO	ESTADO CIVIL	CANTIDAD DE HIJOS	REMUNERACIÓN	GRUPO OCUPACIONAL	CONDICIÓN LABORAL	TIEMPO DE SERVICIO	ÁREA LABORAL	FACTORES AMBIENTALES	TURNOS LABORALES
N	271	271	271	271	271	271	271	271	271	271	271
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Media	2.14	1.41	2.09	2.48	2.12	3.42	2.16	2.01	4.53	3.90	2.40
Mediana	2.00	1.00	2.00	2.00	2.00	4.00	2.00	2.00	5.00	4.00	2.00
Moda	2	1	1	2	3	5	1	3	6	5	3

Fuente: Elaboración propia.

**Interpretación:** En la tabla N° 02 la media de la edad está en 2.14, lo que significa que la edad promedio del personal de salud está entre 34 y 46 años, la media del sexo es 1.41, significa que hay más personas del sexo femenino encuestadas, la media del estado civil es 2.09, y la moda es 1, lo que significa

que la mayoría son personas solteras, la media de la cantidad de hijos es 2.48, que significa que la mayoría tiene 1 hijo, la media de la remuneración es 2.12, y la moda 3, que significa que la mayoría percibe un sueldo de más de S/. 2800.00, la media del grupo ocupacional es 3.42, y moda 5 que significa que la mayoría de personas encuestadas perteneces a otro grupo de profesionales y trabajadores, la moda de condición laboral es 1, que significa que la mayoría son nombrados, la moda del tiempo de servicio es 3 que significa que la mayoría tiene más de 10 años de servicio, la moda del área laboral es 6, que significa que pertenecen a otros servicios, la moda de factores ambientales es 5, que refiere que la mayoría de personas encuestadas indican que tienen problemas de inadecuado equipamiento, la moda de turnos laborales es 3 que significa que la mayoría hace turnos laborales de diurna y noche.

TABLA N° 03  
FACTORES SOCIOCULTURALES.

<b>EDAD AGRUPADA</b>				
	Frecuencia	%	% VAL	% ACUM
DE 21 A 33 AÑOS	76	28.0	28.0	28.0
DE 34 A 46 AÑOS	111	41.0	41.0	69.0
DE 47 A 59 AÑOS	55	20.3	20.3	89.3
DE 60 A 70 AÑOS	29	10.7	10.7	100.0
Total	271	100.0	100.0	
<b>SEXO</b>				
	Frecuencia	%	% VAL	% ACUM
FEMENINO	160	59.0	59.0	59.0
MASCULINO	111	41.0	41.0	100.0
Total	271	100.0	100.0	
<b>ESTADO CIVIL</b>				
	Frecuencia	%	% VAL	% ACUM
SOLTERO	99	36.5	36.5	36.5
CASADO	79	29.2	29.2	65.7
CONVIVIENTE	68	25.1	25.1	90.8
SEPARADO	19	7.0	7.0	97.8
VIUDO	6	2.2	2.2	100.0
Total	271	100.0	100.0	
<b>CANTIDAD DE HIJOS</b>				
	Frecuencia	%	% VAL	% ACUM
NINGUNO	64	23.6	23.6	23.6
1	86	31.7	31.7	55.4
2	61	22.5	22.5	77.9
3	48	17.7	17.7	95.6
MÁS DE 3	12	4.4	4.4	100.0

Total	271	100.0	100.0	
REMUNERACIÓN				
	Frecuencia	%	% VAL	% ACUM
MENOS DE S/.1800	78	28.8	28.8	28.8
DE S/1801.00 A S/. 2800.00	82	30.3	30.3	59.0
MÁS DE S/. 2800.00	111	41.0	41.0	100.0
Total	271	100.0	100.0	
GRUPO OCUPACIONAL				
	Frecuencia	%	% VAL	% ACUM
MEDICO	32	11.8	11.8	11.8
ENFERMERA	69	25.5	25.5	37.3
QUÍMICO FARMACÉUTICO	18	6.6	6.6	43.9
TÉCNICO	58	21.4	21.4	65.3
OTROS	94	34.7	34.7	100.0
Total	271	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia.

**Interpretación:** En la tabla N° 03, se encontró que del personal de salud encuestado el 28% corresponde a 21-33 años, el 41% de 34 a 46 años, el 20,3% de 47 a 59 años y el 10,7% de 60 a 70 años, en cuanto al sexo se encontró personal de sexo femenino en un 59%, y de sexo masculino en un 41%, en cuanto al estado civil el 36,5% son solteros, el 29,2% son casados, el 25,1% son convivientes, el 7% separados y 2,2% viudos, en cuanto a la cantidad de hijos el 23,6% no tiene hijos, el 31,7% tiene 1 hijo, el 22,5% 2 hijos, 17,7% 3 hijos y 4,4% más de 3 hijos, en cuanto a la remuneración el 28,8% gana menos de S/. 1800.00, el 30,3% gana de S/. 1801.00 a S/. 2800.00 y el 41% gana más de S/. 2800.00, en cuanto al grupo ocupacional el 11,8% son médicos, el 25,5% son enfermeras, el 6,6% químicos farmacéuticos, técnicos 21,4% y 34,7% otros profesionales.

**TABLA N° 04**  
**FACTORES DE ENTORNO LABORAL**

<b>CONDICIÓN LABORAL</b>				
	Frecuencia	%	% VAL	% ACUM
NOMBRADO	112	41.3	41.3	41.3
CONTRATADO CAS	61	22.5	22.5	63.8
CAS COVID	40	14.8	14.8	78.6
SERV. NO PERSONALES	58	21.4	21.4	100.0
Total	271	100.0	100.0	
<b>TIEMPO DE SERVICIO</b>				
	Frecuencia	%	% VAL	% ACUM
MENOS DE 5 AÑOS	112	41.3	41.3	41.3
DE 6 A 10 AÑOS	44	16.2	16.2	57.6
MÁS DE 10 AÑOS	115	42.4	42.4	100.0
Total	271	100.0	100.0	
<b>ÁREA LABORAL</b>				
	Frecuencia	%	% VAL	% ACUM
UCI	15	5.5	5.5	5.5
EMERGENCIA	27	10.0	10.0	15.5
HOSPITALIZACIÓN	48	17.7	17.7	33.2
CONSULTORIOS	19	7.0	7.0	40.2
FARMACIA	33	12.2	12.2	52.4
OTROS	129	47.6	47.6	100.0
Total	271	100.0	100.0	
<b>FACTORES AMBIENTALES</b>				
	Frecuencia	%	% VAL	% ACUM
ILUMINACIÓN DEFICIENTE	23	8.5	8.5	8.5
TEMPERATURA INADECUADA	23	8.5	8.5	17.0
RUIDOS NO TOLERABLES	19	7.0	7.0	24.0
SOBRECARGA DE TRABAJO	99	36.5	36.5	60.5
INADECUADO EQUIPAMIENTO	107	39.5	39.5	100.0
Total	271	100.0	100.0	
<b>TURNOS LABORALES</b>				
	Frecuencia	%	% VAL	% ACUM
MAÑANAS	46	17.0	17.0	17.0
DIURNA	97	35.8	35.8	52.8
DIURNA Y NOCHE	101	37.3	37.3	90.0
DIURNA, NOCHE Y HORAS EXTRAS	27	10.0	10.0	100.0
Total	271	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia.

**Interpretación:** En la tabla N° 04 se encontró que del personal de salud encuestado en cuanto a la condición laboral el 41,3% son nombrados, el 22,5% contratados CAS regular, 14,8% CAS COVID y el 21,4% son contratados por servicios no personales, en cuando al tiempo de servicio el 41,3% tiene menos de 5 años, el 16,2% trabaja de 6 a 10 años y el 42,4% trabaja más de 10 años,

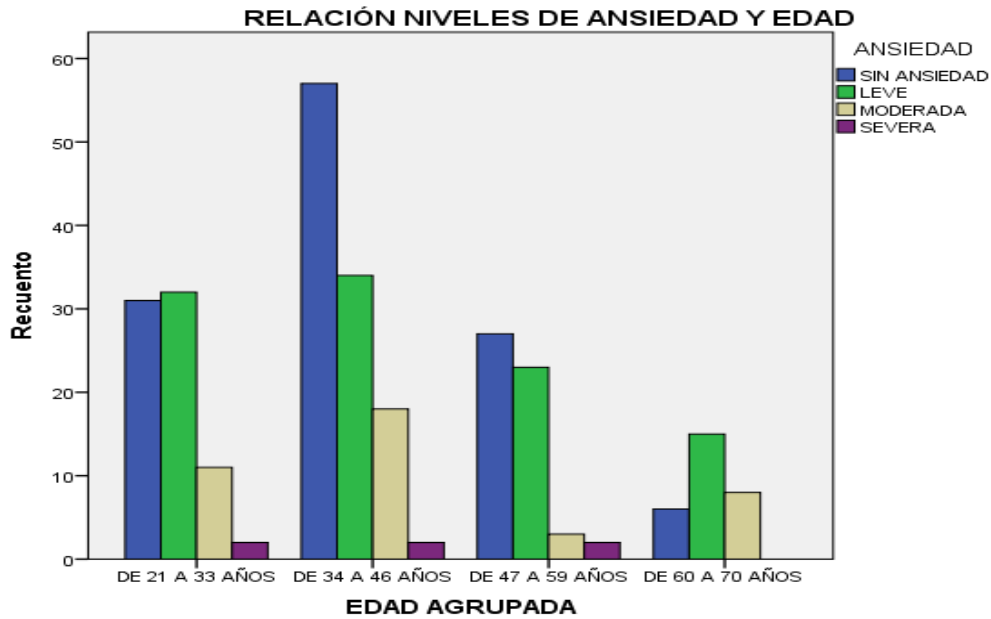
en cuanto al área laboral el 5,5% trabaja en el área de UCI, el 10% trabaja en el área de emergencia, el 17,7% trabaja en el área de hospitalización, el 7% trabaja en el área de consultorios, el 12,2% trabaja en farmacia, y 47,6% trabaja en otras áreas, en cuanto a factores ambientales refieren el 8,5% se tiene iluminación deficiente, el 8,5% refiere que tiene una temperatura inadecuada, el 7% refiere que tiene ruidos no tolerables, el 36,5% refiere que tiene sobrecarga laboral y el 39,5% refiere que tiene inadecuado equipamiento, en cuanto a los turnos laborales el 17% refiere que trabaja turnos de mañana, el 35,8% refiere que trabaja en horario diurno, el 37,3% refiere que trabaja en turnos de diurna y noche y el 10% refiere que trabaja turnos diurna, noche y además horas extras.

**TABLA N° 05**  
**RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y EDAD DEL PERSONAL DE SALUD**  
**DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA DE ABANCAY.**

			ANSIEDAD				Total
			SIN ANSIEDAD	LEVE	MODERADA	SEVERA	
EDAD AGRUPADA	DE 21 A 33 AÑOS	Recuento	31	32	11	2	76
		% dentro de EDAD	40,8%	42,1%	14,5%	2,6%	100,0%
		% dentro de ANS.	25,6%	30,8%	27,5%	33,3%	28,0%
	DE 34 A 46 AÑOS	Recuento	57	34	18	2	111
		% dentro de EDAD	51,4%	30,6%	16,2%	1,8%	100,0%
		% dentro de ANS.	47,1%	32,7%	45,0%	33,3%	41,0%
	DE 47 A 59 AÑOS	Recuento	27	23	3	2	55
		% dentro de EDAD	49,1%	41,8%	5,5%	3,6%	100,0%
		% dentro de ANS.	22,3%	22,1%	7,5%	33,3%	20,3%
	DE 60 A 70 AÑOS	Recuento	6	15	8	0	29
		% dentro de EDAD	20,7%	51,7%	27,6%	0,0%	100,0%
		% dentro de ANS.	5,0%	14,4%	20,0%	0,0%	10,7%

Fuente: Elaboración propia.

**GRÁFICO N° 02**  
**RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y EDAD AGRUPADA**



**Interpretación:** En la tabla N° 05 se observa que el personal de salud que oscila entre 34 a 46 años no presenta ansiedad en un 51.4 % y el 16.2% presenta ansiedad moderada, mientras que el personal de 60 a 70 años presenta ansiedad leve en un 51.7% y los de 47 a 59 años presenta ansiedad severa en un 3.6%. En cuanto a ansiedad leve y ansiedad moderada es mayor en personas de 60 a 70 años, en cuanto a ansiedad severa es mayor en personas de 47 a 59 años.

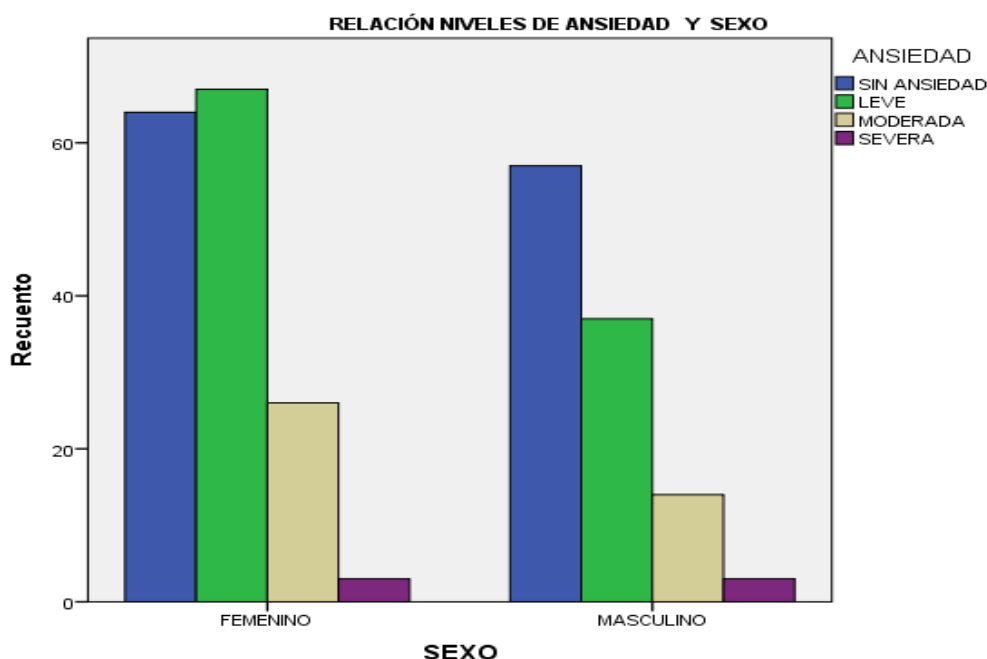
**TABLA N° 06**  
**RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y SEXO DEL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA DE ABANCAY.**

			ANSIEDAD				Total
			SIN ANSIEDAD	LEVE	MODERADA	SEVERA	
SEXO	FEMENINO	Recuento	64	67	26	3	160
		% dentro de SEXO	40,0%	41,9%	16,3%	1,9%	100,0%
		% dentro de ANS.	52,9%	64,4%	65,0%	50,0%	59,0%
MASCULINO	Recuento	57	37	14	3	111	
	% dentro de SEXO	51,4%	33,3%	12,6%	2,7%	100,0%	

		% dentro de ANS.	47,1%	35,6%	35,0%	50,0%	41,0%
Total	Recuento		121	104	40	6	271
	% dentro de SEXO		44,6%	38,4%	14,8%	2,2%	100,0%
	% dentro de ANS.		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

**GRÁFICO N° 03**  
**RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y SEXO**



**Interpretación:** En la tabla N° 06 se observa que el personal de salud de sexo femenino el 40.0 % no tiene ansiedad, el 41.9 % tiene ansiedad leve, 16.3% tiene ansiedad moderada y el 1.9 % tienen ansiedad severa, y en el personal de salud de sexo masculino se observa que el 51.4% no tiene ansiedad, el 33.3% tiene ansiedad leve, el 12.6% tienen ansiedad moderada y el 2.7% tiene ansiedad severa.

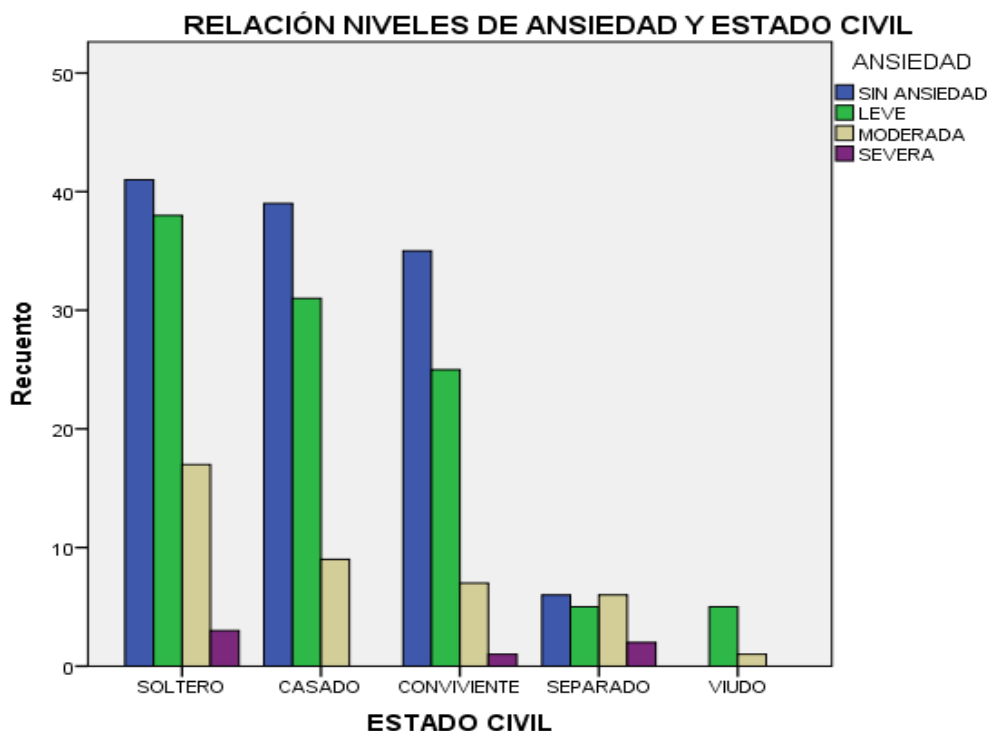


**TABLA N° 07**  
**RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y ESTADO CIVIL DEL PERSONAL DE**  
**SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA DE**  
**ABANCAY.**

			ANSIEDAD				Total
			SIN ANSIEDAD	LEVE	MODERADA	SEVERA	
ESTADO CIVIL	SOLTERO	Recuento	41	38	17	3	99
		% dentro de ESTADO CIVIL	41,4%	38,4%	17,2%	3,0%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	33,9%	36,5%	42,5%	50,0%	36,5%
	CASADO	Recuento	39	31	9	0	79
		% dentro de ESTADO CIVIL	49,4%	39,2%	11,4%	0,0%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	32,2%	29,8%	22,5%	0,0%	29,2%
	CONVIVIENTE	Recuento	35	25	7	1	68
		% dentro de ESTADO CIVIL	51,5%	36,8%	10,3%	1,5%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	28,9%	24,0%	17,5%	16,7%	25,1%
	SEPARADO	Recuento	6	5	6	2	19
		% dentro de ESTADO CIVIL	31,6%	26,3%	31,6%	10,5%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	5,0%	4,8%	15,0%	33,3%	7,0%
	VIUDO	Recuento	0	5	1	0	6
		% dentro de ESTADO CIVIL	0,0%	83,3%	16,7%	0,0%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	0,0%	4,8%	2,5%	0,0%	2,2%
Total	Recuento	121	104	40	6	271	
	% dentro de ESTADO CIVIL	44,6%	38,4%	14,8%	2,2%	100,0%	
	% dentro de ANSIEDAD	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia.

## GRÁFICO N° 04 RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y ESTADO CIVIL



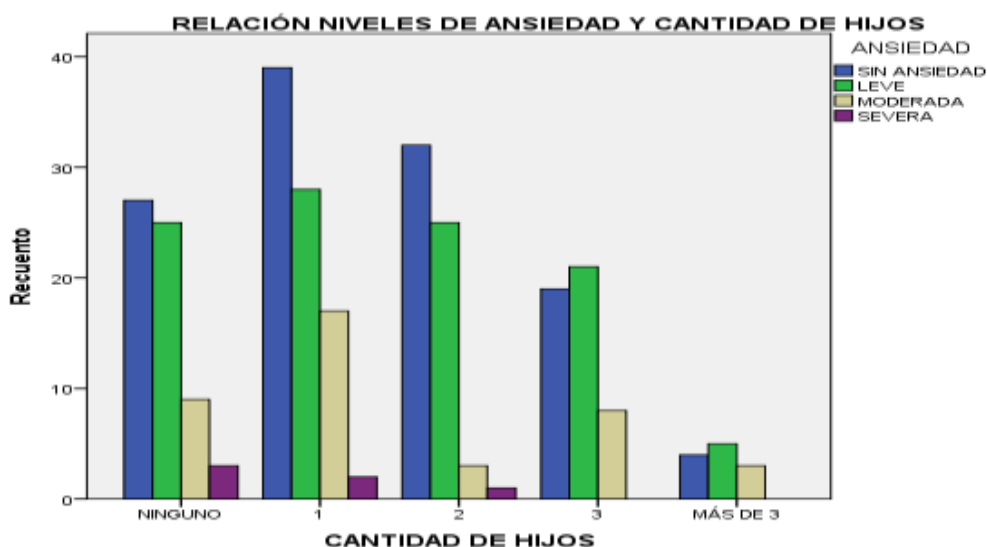
**Interpretación:** En la tabla N° 07 se observa que el personal de salud de estado civil soltero el 41.4% no presenta ansiedad, el 38.4% presenta ansiedad leve, el 17.2% presenta ansiedad moderada y el 3.0% presenta ansiedad severa, los casados el 49.4% no presenta ansiedad, el 39.2% presenta ansiedad leve y el 11.4% presenta ansiedad moderada, los convivientes el 51.5% no presenta ansiedad, el 36.8% presenta ansiedad leve, el 10.3% presenta ansiedad moderada y el 1.5% presenta ansiedad severa, los separados el 31.6% no presenta ansiedad, el 26.3% presenta ansiedad leve, el 31.6% presenta ansiedad moderada y el 10.5% presenta ansiedad severa, los viudos el 83.3% presenta ansiedad leve y el 16.7% presenta ansiedad moderada. Se observa que el estado civil conviviente en mayor proporción no presenta ansiedad, ansiedad leve tienen en mayor proporción los viudos, ansiedad moderada y severa los de estado civil separados.

**TABLA N° 08**  
**RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y CANTIDAD DE HIJOS DEL**  
**PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE**  
**LA VEGA DE ABANCAY.**

			ANSIEDAD				Total
			SIN ANSIEDAD	LEVE	MODERAD A	SEVER A	
CANTIDAD DE HIJOS	NINGUN O	Recuento	27	25	9	3	64
		% dentro de CANT. H.	42,2%	39,1%	14,1%	4,7%	100,0%
		% dentro de ANSIED	22,3%	24,0%	22,5%	50,0%	23,6%
	1	Recuento	39	28	17	2	86
		% dentro de CANT. H	45,3%	32,6%	19,8%	2,3%	100,0%
		% dentro de ANSIED	32,2%	26,9%	42,5%	33,3%	31,7%
	2	Recuento	32	25	3	1	61
		% dentro de CANT. H	52,5%	41,0%	4,9%	1,6%	100,0%
		% dentro de ANSIED	26,4%	24,0%	7,5%	16,7%	22,5%
	3	Recuento	19	21	8	0	48
		% dentro de CANT. H	39,6%	43,8%	16,7%	0,0%	100,0%
		% dentro de ANSIED	15,7%	20,2%	20,0%	0,0%	17,7%
	MÁS DE 3	Recuento	4	5	3	0	12
		% dentro de CANT. H	33,3%	41,7%	25,0%	0,0%	100,0%
		% dentro de ANSIED	3,3%	4,8%	7,5%	0,0%	4,4%

Fuente: Elaboración propia.

**GRÁFICO N° 05**  
**RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y CANTIDAD DE HIJOS.**



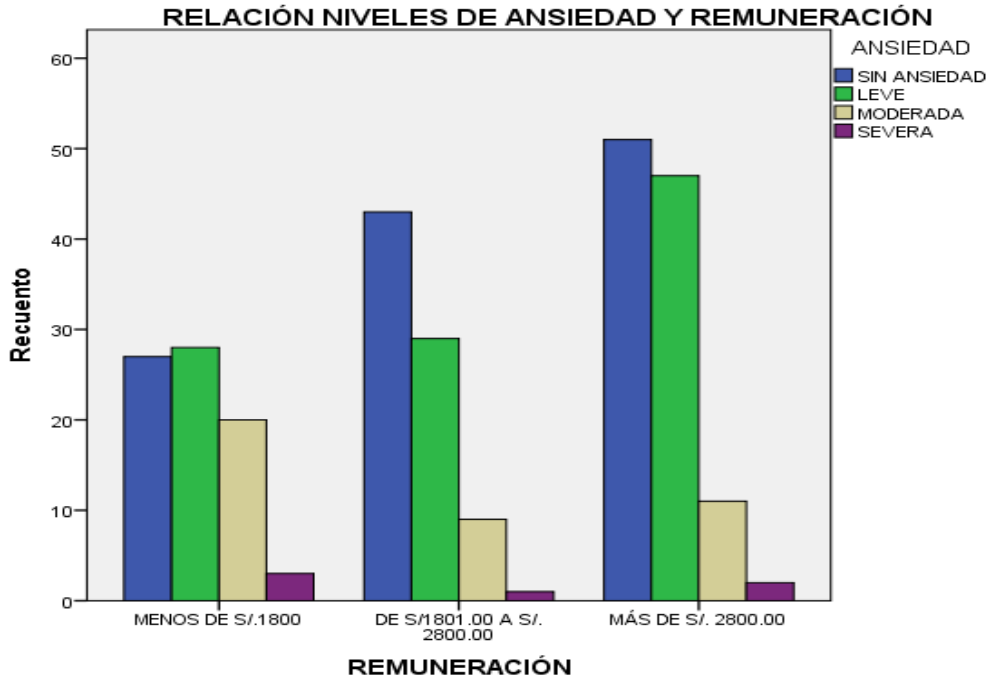
**Interpretación:** En la tabla N° 08, se observa que el personal de salud de que no tiene hijos el 42.2% no presenta ansiedad, el 39.1% presenta ansiedad leve, el 14.1% presenta ansiedad moderada y el 4.7% presenta ansiedad severa, el personal de salud que tienen un hijo el 45.3% no presenta ansiedad , el 32.6% presenta ansiedad leve, el 19.8% presenta ansiedad moderada y el 2.3% presenta ansiedad severa, los que tienen 2 hijos el 52.5% no presenta ansiedad el 41.0% presenta ansiedad leve, el 4.9% presenta ansiedad moderada y el 1.6% presenta ansiedad severa, los que tiene 3 hijos el 39.6% no presenta ansiedad, el 43.8% presenta ansiedad leve, el 25.0% presenta ansiedad moderada, los que tienen más de 3 hijos el 33.3% no presenta ansiedad, el 41.7% presenta ansiedad leve ,y el 25.0% presenta ansiedad moderada. Se observa que, los que no tienen hijos tienen mayor proporción de ansiedad severa, y los que tienen de 3 a más hijos también tienen mayor proporción de ansiedad leve y moderada.

**TABLA N° 09**  
**RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y REMUNERACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA**

			ANSIEDAD				Total
			SIN ANSIEDAD	LEVE	MODERA DA	SEVER A	
REMUNERACIÓN	MENOS DE S/.1800	Recuento	27	28	20	3	78
		% dentro de REMUNERACIÓN	34,6%	35,9%	25,6%	3,8%	100,0%
		% dentro de ANSIE	22,3%	26,9%	50,0%	50,0%	28,8%
	DE S/1801.00 A S/. 2800.00	Recuento	43	29	9	1	82
		% dentro de REMUNERACIÓN	52,4%	35,4%	11,0%	1,2%	100,0%
		% dentro de ANSIE	35,5%	27,9%	22,5%	16,7%	30,3%
	MÁS DE S/. 2800.00	Recuento	51	47	11	2	111
		% dentro de REMUNERACIÓN	45,9%	42,3%	9,9%	1,8%	100,0%
		% dentro de ANSIE	42,1%	45,2%	27,5%	33,3%	41,0%
Total		Recuento	121	104	40	6	271
		% dentro de REMUNERACIÓN	44,6%	38,4%	14,8%	2,2%	100,0%
		% dentro de ANSIE	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

**GRÁFICO N° 06**  
**RELACIÓN NIVELES DE NIVELES DE ANSIEDAD Y REMUNERACIÓN**



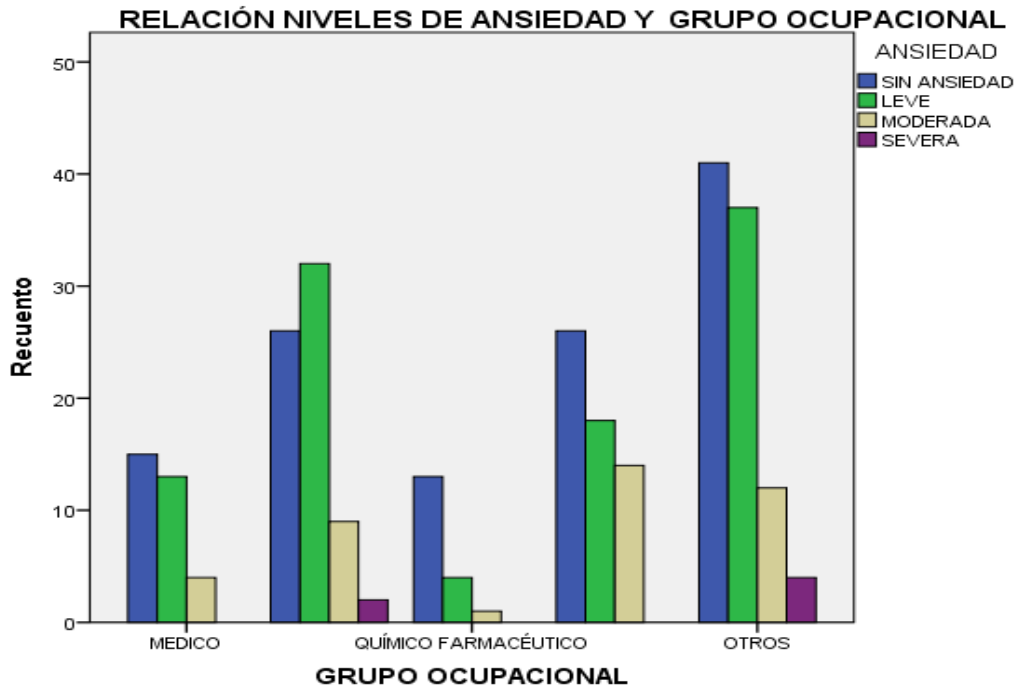
**Interpretación:** En la tabla N° 09 se observa que el personal de salud con remuneración menos de S/.1800 el 34.6% no presenta ansiedad, el 35.9% presenta ansiedad leve, el 25.6% presenta ansiedad moderada y el 3.8% presenta ansiedad severa, y los que perciben de S/.1801 a S/.2800 el 52.4 % no presenta ansiedad, el 35.4% presenta ansiedad leve, el 11.0% presenta ansiedad moderada y el 1.2% presenta ansiedad severa, y los que perciben más de S/.2800 el 45.9 % no presenta ansiedad, el 42.3% presenta ansiedad leve, el 9.9% presenta ansiedad moderada y el 1.8% presenta ansiedad severa. Se observa que los que ganan menores remuneraciones tienen mayores proporciones de ansiedad tanto moderada y severa.

**TABLA N° 10**  
**RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y GRUPO OCUPACIONAL DEL**  
**PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE**  
**LA VEGA DE ABANCAY.**

			ANSIEDAD				Total
			SIN ANSIEDAD	LEVE	MODERADA	SEVERA	
GRUPO OCUPACIONAL	MÉDICO	Recuento	15	13	4	0	32
		% dentro de GRUPO OC.	46,9%	40,6%	12,5%	0,0%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	12,4%	12,5%	10,0%	0,0%	11,8%
	ENFERMERA	Recuento	26	32	9	2	69
		% dentro de GRUPO OC.	37,7%	46,4%	13,0%	2,9%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	21,5%	30,8%	22,5%	33,3%	25,5%
	QUÍMICO FARMACÉUTICO	Recuento	13	4	1	0	18
		% dentro de GRUPO OC.	72,2%	22,2%	5,6%	0,0%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	10,7%	3,8%	2,5%	0,0%	6,6%
	TÉCNICO	Recuento	26	18	14	0	58
		% dentro de GRUPO OC.	44,8%	31,0%	24,1%	0,0%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	21,5%	17,3%	35,0%	0,0%	21,4%
	OTROS	Recuento	41	37	12	4	94
		% dentro de GRUPO OC.	43,6%	39,4%	12,8%	4,3%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	33,9%	35,6%	30,0%	66,7%	34,7%
Total		Recuento	121	104	40	6	271
		% dentro de GRUPO OC.	44,6%	38,4%	14,8%	2,2%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

**GRÁFICO N° 07**  
**RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y GRUPO OCUPACIONAL**



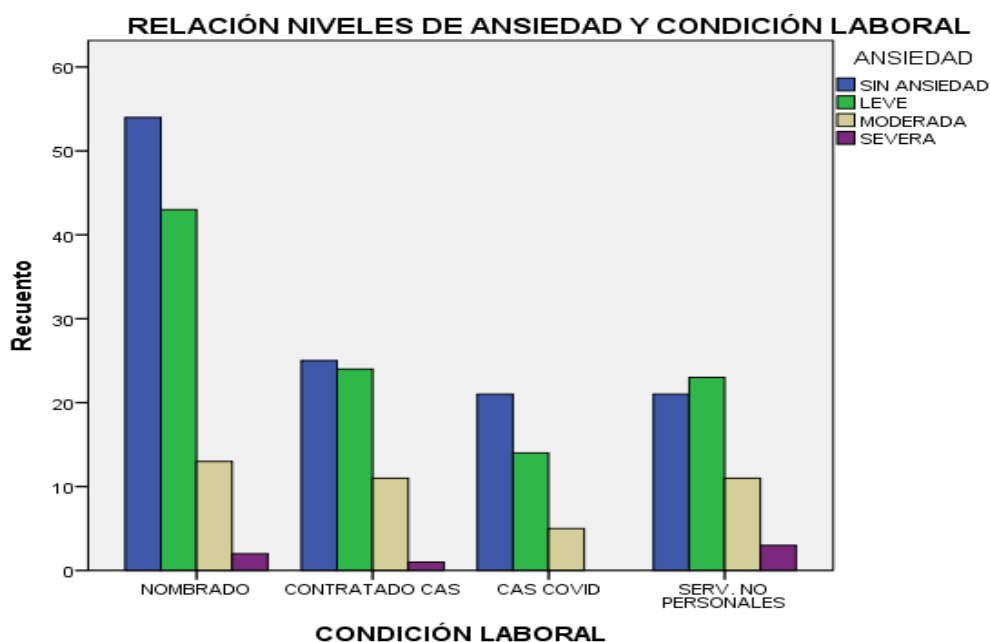
**Interpretación:** En la tabla N° 10, se observa que el personal médico el 46.9% no presenta ansiedad, el 40.6% presenta ansiedad leve, 12.5% presenta ansiedad moderada, el personal de enfermería el 37.7% no presenta ansiedad, el 46.4% presenta ansiedad leve, 13.0% presenta ansiedad moderada y el 2.9% presenta ansiedad severa, el profesional químico farmacéutico el 72.2% no presenta ansiedad, el 22.2% presenta ansiedad leve, y el 5.6% presenta ansiedad moderada, el personal técnico el 44.8% no presenta ansiedad, el 31.0% presenta ansiedad leve, el 24.1% presenta ansiedad moderada y otros profesionales el 43.6% no presenta ansiedad, el 39.4% presenta ansiedad leve, el 12.8% presenta ansiedad moderada y el 4.3% presenta ansiedad severa. Además, se observa que en su mayoría las enfermeras tienen mayor ansiedad leve, ansiedad moderada los técnicos.

**TABLA N° 11**  
**RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y CONDICIÓN LABORAL DEL**  
**PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE**  
**LA VEGA DE ABANCAY.**

			ANSIEDAD				Total
			SIN ANSIEDAD	LEVE	MODERAD A	SEVERA	
CONDICIÓN LABORAL	NOMBRADO	Recuento	54	43	13	2	112
		% dentro de COND. LAB.	48,2%	38,4%	11,6%	1,8%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	44,6%	41,3%	32,5%	33,3%	41,3%
	CONTRATADO CAS	Recuento	25	24	11	1	61
		% dentro de COND. LAB.	41,0%	39,3%	18,0%	1,6%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	20,7%	23,1%	27,5%	16,7%	22,5%
	CAS COVID	Recuento	21	14	5	0	40
		% dentro de COND. LAB.	52,5%	35,0%	12,5%	0,0%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	17,4%	13,5%	12,5%	0,0%	14,8%
	SERV. NO PERSONALES	Recuento	21	23	11	3	58
		% dentro de COND. LAB.	36,2%	39,7%	19,0%	5,2%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	17,4%	22,1%	27,5%	50,0%	21,4%
Total		Recuento	121	104	40	6	271

Fuente: Elaboración propia.

**GRÁFICO N° 08**  
**RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y CONDICIÓN LABORAL**





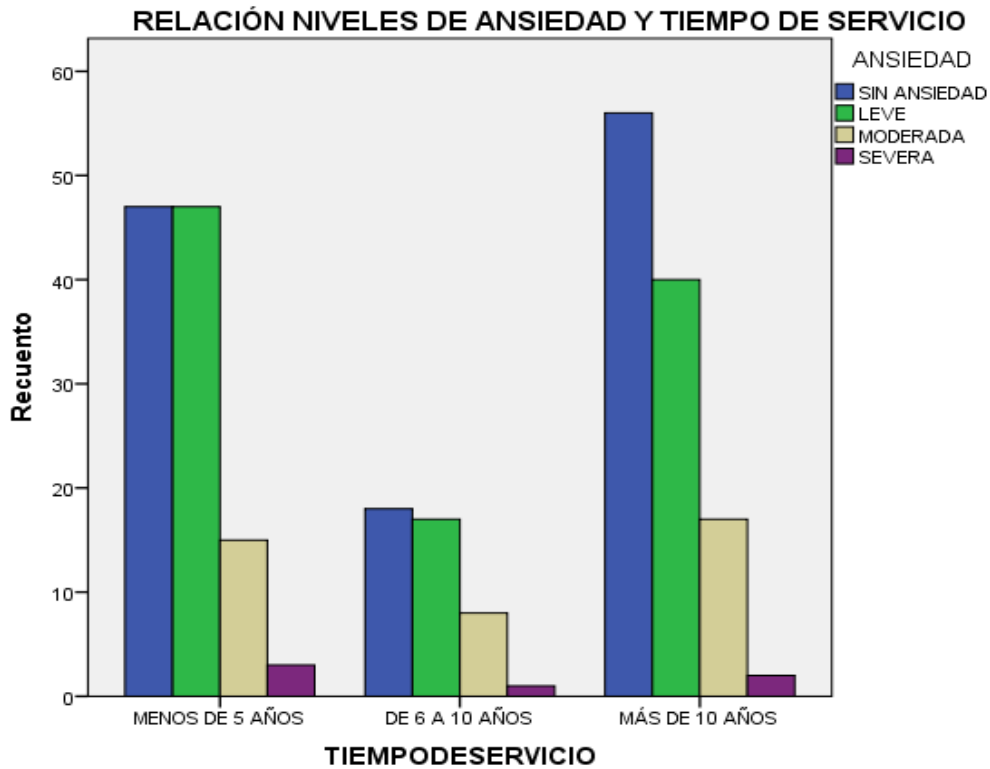
**Interpretación:** En la tabla N° 11 se observa que el personal de salud de condición laboral nombrado el 48.2% no presenta ansiedad, el 38.4% presenta ansiedad leve, el 11.6% presenta ansiedad moderada y el 1.8% presenta ansiedad severa, los contratados bajo el régimen CAS el 41.0% no presenta ansiedad, el 39.3% presenta ansiedad leve, el 18.0% presenta ansiedad moderada y el 1.6% presenta ansiedad severa, los contratados bajo el régimen CAS-COVID el 52.5% no presenta ansiedad, el 35.0% presenta ansiedad leve y el 12.5 % presenta ansiedad moderada, el personal con contrato de servicios no personales el 36.2% no presenta ansiedad el 39.7% presenta ansiedad leve, el 19.0% presenta ansiedad moderada y el 5.2% presenta ansiedad severa. Se observa además que los trabajadores bajo la modalidad de servicios no personales tienen en mayor proporción ansiedad, tanto leve, moderada y severa.

**TABLA N° 12**  
**RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y TIEMPO DE SERVICIO Y DEL**  
**PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE**  
**LA VEGA DE ABANCAY.**

			ANSIEDAD				Total
			SIN ANSIEDAD	LEVE	MODERADA	SEVERA	
TIEMPO DE SERVICIO	MENOS DE 5 AÑOS	Recuento	47	47	15	3	112
		% dentro de T. DE S.	42,0%	42,0%	13,4%	2,7%	100,0%
		% dentro de ANSIED	38,8%	45,2%	37,5%	50,0%	41,3%
	DE 6 A 10 AÑOS	Recuento	18	17	8	1	44
		% dentro de T. DE S.	40,9%	38,6%	18,2%	2,3%	100,0%
		% dentro de ANSIED	14,9%	16,3%	20,0%	16,7%	16,2%
	MÁS DE 10 AÑOS	Recuento	56	40	17	2	115
		% dentro de T. DE S.	48,7%	34,8%	14,8%	1,7%	100,0%
		% dentro de ANSIED	46,3%	38,5%	42,5%	33,3%	42,4%
Total		Recuento	121	104	40	6	271
		% dentro de T. DE S.	44,6%	38,4%	14,8%	2,2%	100,0%
		% dentro de ANSIED	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

**GRÁFICO N° 09**  
**RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y TIEMPO DE SERVICIO.**



**Interpretación:** En la tabla N° 12, se observa que el personal de salud que labora menos de 5 años el 42.0% no presenta ansiedad, el 42.0% presenta ansiedad leve, el 13.4% presenta ansiedad moderada y el 2.7% presenta ansiedad severa, el personal que labora de 6 a 1 año el 40,9% no presenta ansiedad, el 38.6% presenta ansiedad leve, el 18.2% presenta ansiedad moderada y el 2.3% presenta ansiedad severa, el personal que labora más de 10 años se observa que el 48.7% no presenta ansiedad, el 34.8% presenta ansiedad leve, el 14.8% presenta ansiedad moderada y el 1.7% presenta ansiedad severa. Además, se observa que los que tienen menos de 5 años laborales tienen mayor ansiedad leve y severa.

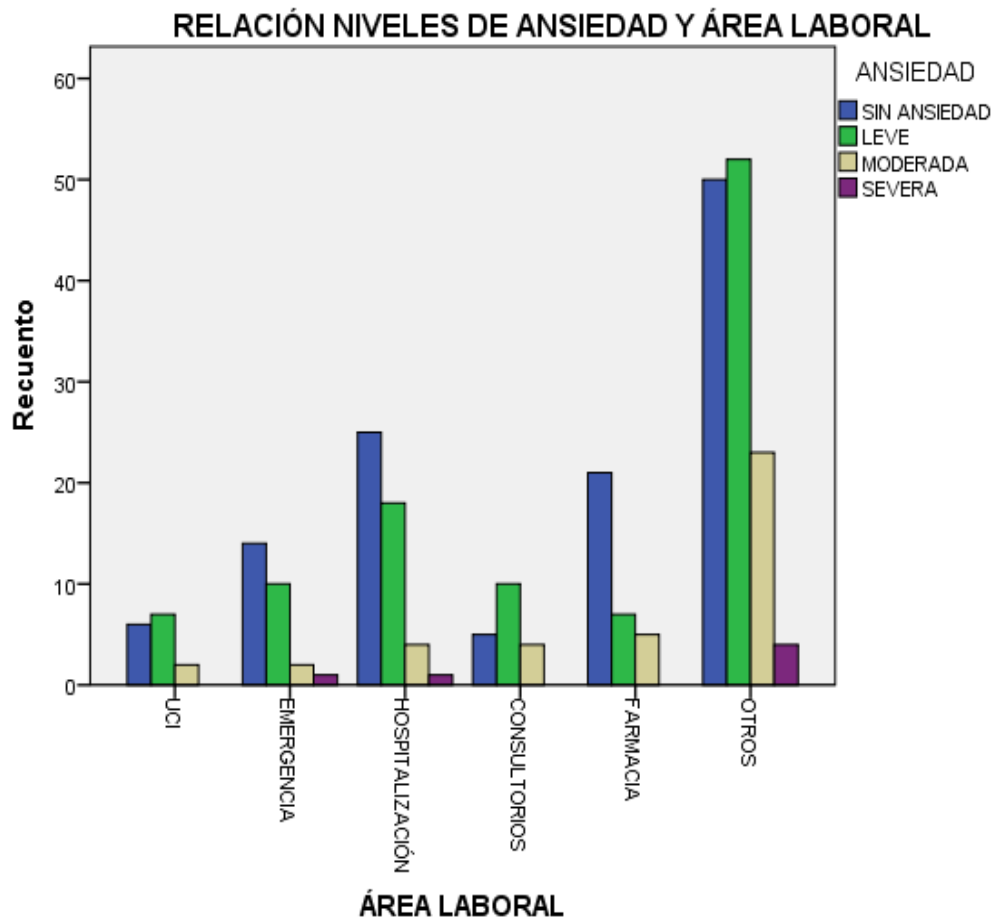
**TABLA N° 13**  
**RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y ÁREA LABORAL DEL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA DE ABANCAY.**

			ANSIEDAD				Total
			SIN ANSIEDAD	LEVE	MODERAD A	SEVER A	
ÁREA LABORAL	UCI	Recuento	6	7	2	0	15
		% dentro de ÁREA L.	40,0%	46,7%	13,3%	0,0%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	5,0%	6,7%	5,0%	0,0%	5,5%
	EMERGENCIA	Recuento	14	10	2	1	27
		% dentro de ÁREA L.	51,9%	37,0%	7,4%	3,7%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	11,6%	9,6%	5,0%	16,7%	10,0%
	HOSPITALIZACIÓN	Recuento	25	18	4	1	48
		% dentro de ÁREA L.	52,1%	37,5%	8,3%	2,1%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	20,7%	17,3%	10,0%	16,7%	17,7%
	CONSULTORIOS	Recuento	5	10	4	0	19
		% dentro de ÁREA L.	26,3%	52,6%	21,1%	0,0%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	4,1%	9,6%	10,0%	0,0%	7,0%
	FARMACIA	Recuento	21	7	5	0	33
		% dentro de ÁREA L.	63,6%	21,2%	15,2%	0,0%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	17,4%	6,7%	12,5%	0,0%	12,2%
OTROS	Recuento	50	52	23	4	129	
	% dentro de ÁREA L.	38,8%	40,3%	17,8%	3,1%	100,0%	
	% dentro de ANSIEDAD	41,3%	50,0%	57,5%	66,7%	47,6%	
Total		Recuento	121	104	40	6	271
		% dentro de ÁREA L.	44,6%	38,4%	14,8%	2,2%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

**Interpretación:** En la tabla N° 13 se observa que el personal de salud que labora en el servicio de farmacia el 63.6% no presenta ansiedad, el personal que labora en los consultorios 52.6% presenta ansiedad leve y el 21.1% presenta ansiedad moderada, el personal que labora en el servicio de emergencia el 3.7% presenta ansiedad severa. Se observa además que el personal de consultorios tiene en mayor proporción ansiedad leve y moderada, en cuando a ansiedad severa tienen en mayor proporción el servicio de emergencia.

**GRÁFICO N° 10**  
**RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y ÁREA LABORAL.**

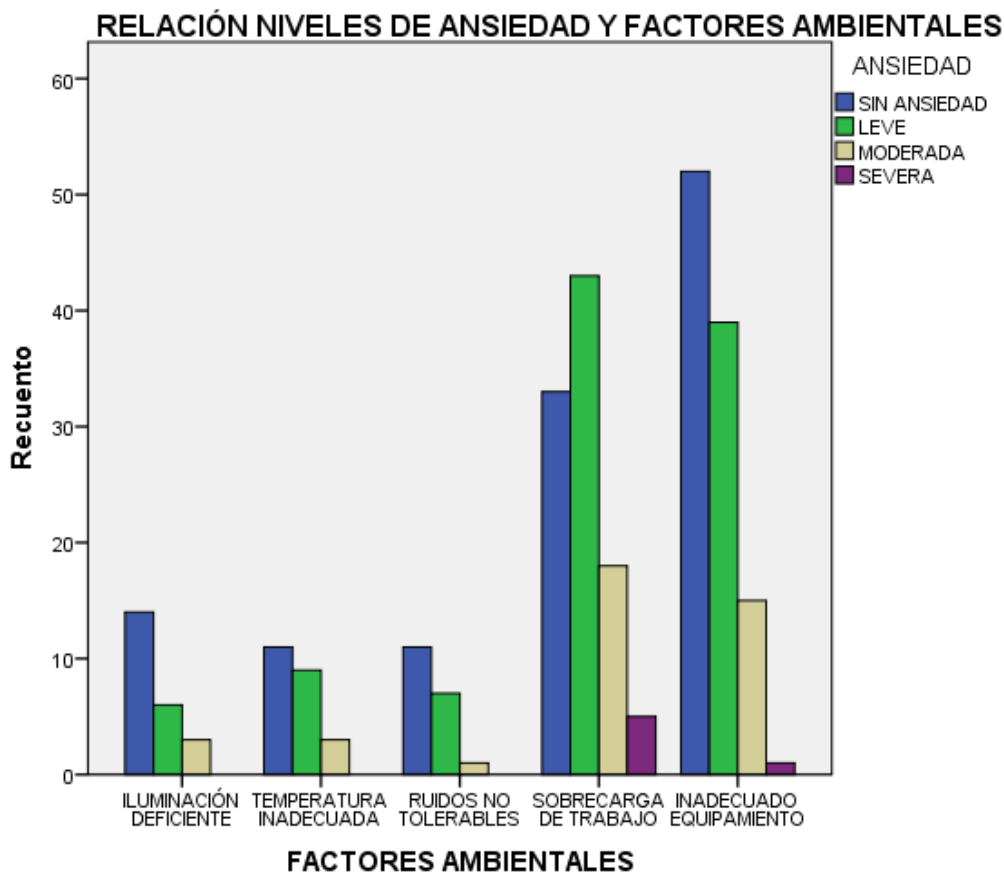


**TABLA N° 14**  
**RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y FACTORES AMBIENTALES DEL**  
**PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE**  
**LA VEGA DE ABANCAY.**

			ANSIEDAD				Total
			SIN ANSIEDAD	LEVE	MODERADA	SEVERA	
FACTORES AMBIENTALES	ILUMINACIÓN DEFICIENTE	Recuento	14	6	3	0	23
		% dentro de FACT. AM	60,9%	26,1%	13,0%	0,0%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	11,6%	5,8%	7,5%	0,0%	8,5%
	TEMPERATURA INADECUADA	Recuento	11	9	3	0	23
		% dentro de FACT. AM	47,8%	39,1%	13,0%	0,0%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	9,1%	8,7%	7,5%	0,0%	8,5%
	RUIDOS NO TOLERABLES	Recuento	11	7	1	0	19
		% dentro de FACT. AM	57,9%	36,8%	5,3%	0,0%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	9,1%	6,7%	2,5%	0,0%	7,0%
	SOBRECARGA DE TRABAJO	Recuento	33	43	18	5	99
		% dentro de FACT. AM	33,3%	43,4%	18,2%	5,1%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	27,3%	41,3%	45,0%	83,3%	36,5%
	INADECUADO EQUIPAMIENTO	Recuento	52	39	15	1	107
		% dentro de FACT. AM	48,6%	36,4%	14,0%	0,9%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	43,0%	37,5%	37,5%	16,7%	39,5%

Fuente: Elaboración propia.

**GRÁFICO N° 11  
RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y ÁREA LABORAL.**



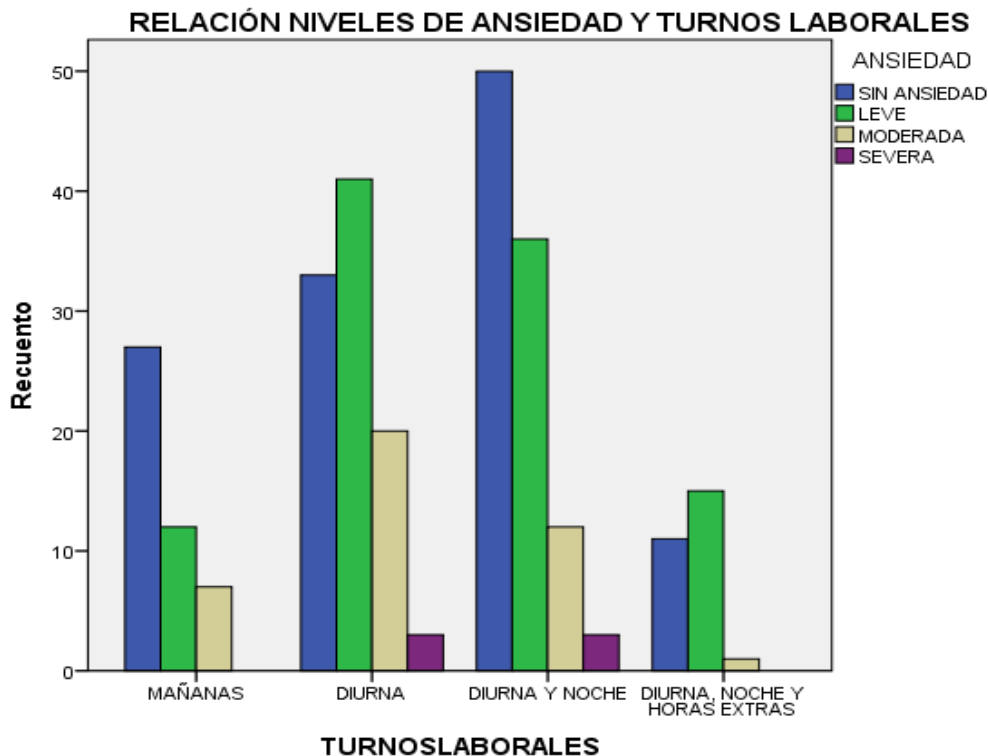
**Interpretación:** En la tabla N° 14, se observa que del personal de salud de los que indicaron que los factores ambientales más comunes son inadecuado equipamiento el 48,6% no presenta ansiedad, el 36,4% presenta ansiedad leve, el 14% presenta ansiedad moderada y el 0,9% ansiedad severa, así como de los que indicaron como factor ambiental más común es la sobrecarga de trabajo el 33,3% no presenta ansiedad, el 43,4% presenta ansiedad leve, el 18,2% presenta ansiedad moderada y el 5,1% presenta ansiedad severa. Además, se observa que los que indicaron que tienen sobrecarga laboral tienen mayores niveles de ansiedad, tanto leve, moderada y severa.

**TABLA N° 15**  
**RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y TURNOS LABORALES DEL**  
**PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE**  
**LA VEGA DE ABANCAY.**

			ANSIEDAD				Total
			SIN ANSIEDAD	LEVE	MODERADA	SEVERA	
TURNOS LABORALES	MAÑANAS	Recuento	27	12	7	0	46
		% dentro de TURNOS LAB	58,7%	26,1%	15,2%	0,0%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	22,3%	11,5%	17,5%	0,0%	17,0%
	DIURNA	Recuento	33	41	20	3	97
		% dentro de TURNOS LAB	34,0%	42,3%	20,6%	3,1%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	27,3%	39,4%	50,0%	50,0%	35,8%
	DIURNA Y NOCHE	Recuento	50	36	12	3	101
		% dentro de TURNOS LAB	49,5%	35,6%	11,9%	3,0%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	41,3%	34,6%	30,0%	50,0%	37,3%
	DIURNA, NOCHE Y HORAS EXTRAS	Recuento	11	15	1	0	27
		% dentro de TURNOS LAB	40,7%	55,6%	3,7%	0,0%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	9,1%	14,4%	2,5%	0,0%	10,0%
Total		Recuento	121	104	40	6	271
		% dentro de TURNOS LAB	44,6%	38,4%	14,8%	2,2%	100,0%
		% dentro de ANSIEDAD	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

## GRÁFICO N° 12 RELACIÓN NIVELES DE ANSIEDAD Y TURNOS LABORALES



**Interpretación:** En la tabla N° 15 se observa que del personal de salud que trabaja en turnos de mañana el 58,7% no presenta ansiedad, el 26,1% presenta ansiedad leve, el 15,2% presenta ansiedad moderada, del personal de salud que trabaja en turnos de diurna no presenta ansiedad el 34%, ansiedad leve en un 42,3%, ansiedad moderada en un 20,6% y ansiedad severa en un 3,1%, de los que trabajan turnos diurna y noche no presentan ansiedad en un 49,5%, ansiedad leve en un 35,6%, ansiedad moderada en un 11,9% y ansiedad severa en un 3,0%, de los que trabajan turnos diurna, noche y horas extras no presentan ansiedad en un 30,7%, ansiedad leve en un 55,6%, ansiedad moderada en un 3,7%. También se observa que tienen en mayor proporción ansiedad leve los que trabajan de turnos diurna, noche y horas extras, ansiedad moderada y severa presentan en su mayoría los que trabajan en turnos diurnos.



## 5.2 RESULTADOS INFERENCIALES.

**TABLA N° 16**  
**PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN NIVELES DE**  
**ANSIEDAD Y EDAD**

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	16,781 <sup>a</sup>	9	,052
Razón de verosimilitud	18,578	9	,029
Asociación lineal por lineal	,592	1	,442
N de casos válidos	271		

a. 5 casillas (31,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,64.

**Interpretación:** En la tabla N° 16, se observa el resultado de la tabla N° 05, chi<sup>2</sup> de la relación niveles de ansiedad y edad, se usó chi<sup>2</sup> porque el número de datos es grande y porque el número de casillas es 5, con frecuencia esperada menor que 5. En este caso el chi<sup>2</sup> de Pearson es 16,781 y p es 0.5, lo que significa que es una buena relación.

**TABLA N° 17**  
**PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN ANSIEDAD Y SEXO**

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	3,927 <sup>a</sup>	3	,269
Razón de verosimilitud	3,931	3	,269
Asociación lineal por lineal	1,879	1	,170
N de casos válidos	271		

a. 2 casillas (25,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,46.

**Interpretación:** En la tabla N° 17, se observa el resultado de la tabla N° 06, chi<sup>2</sup> de la relación niveles de ansiedad y sexo. En este caso el chi<sup>2</sup> de Pearson es 3,927 y p = 0.269, lo que significa que no es una buena relación.

**TABLA N° 18**  
**PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN NIVELES DE**  
**ANSIEDAD Y ESTADO CIVIL**

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	Gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	22,533 <sup>a</sup>	12	,032
Razón de verosimilitud	22,803	12	,029
Asociación lineal por lineal	,480	1	,488
N de casos válidos	271		

a. 9 casillas (45,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,13.

**Interpretación:** En la tabla N° 18, se observa el resultado de la tabla N° 07, chi<sup>2</sup> de la relación niveles de ansiedad y estado civil. En este caso el chi<sup>2</sup> de Pearson es 22,533 y  $p = 0.032$ , lo que significa que es una buena relación.

**TABLA N° 19**  
**PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN NIVELES DE**  
**ANSIEDAD Y CANTIDAD DE HIJOS**

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	12,468 <sup>a</sup>	12	,409
Razón de verosimilitud	14,510	12	,269
Asociación lineal por lineal	,227	1	,634
N de casos válidos	271		

a. 7 casillas (35,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,27.

**Interpretación:** En la tabla N° 19, se observa el resultado de la tabla N° 08, chi<sup>2</sup> de la relación niveles de ansiedad y cantidad de hijos. En este caso el chi<sup>2</sup> de Pearson es 12,468 y  $p = 0.409$ , lo que significa que no es una buena relación.

**TABLA N° 20**  
**PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN NIVELES DE**  
**ANSIEDAD Y REMUNERACIÓN**

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	13,900 <sup>a</sup>	6	,031
Razón de verosimilitud	13,060	6	,042
Asociación lineal por lineal	6,167	1	,013
N de casos válidos	271		

a. 3 casillas (25,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,73.

**Interpretación:** En la tabla N° 20, se observa el resultado de la tabla N° 09, chi<sup>2</sup> de la relación niveles de ansiedad y remuneración. En este caso el chi<sup>2</sup> de Pearson es 13,900 y  $p = 0.031$ , lo que significa que es una buena relación.

**TABLA N° 21**  
**PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN NIVELES DE**  
**ANSIEDAD Y GRUPO OCUPACIONAL**

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	16,426 <sup>a</sup>	12	,172
Razón de verosimilitud	17,972	12	,117
Asociación lineal por lineal	,264	1	,608
N de casos válidos	271		

a. 7 casillas (35,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,40.

**Interpretación:** En la tabla N° 21, se observa el resultado de la tabla N° 10, chi<sup>2</sup> de la relación niveles de ansiedad y grupo ocupacional. En este caso el chi<sup>2</sup> de Pearson es 16,426 y  $p = 0.172$ , lo que significa que no es una buena relación.

**TABLA N° 22**  
**PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN NIVELES DE**  
**ANSIEDAD Y CONDICIÓN LABORAL**

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	7,531 <sup>a</sup>	9	,582
Razón de verosimilitud	7,815	9	,553
Asociación lineal por lineal	2,507	1	,113
N de casos válidos	271		

a. 4 casillas (25,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,89.

**Interpretación:** En la tabla N° 22, se observa el resultado de la tabla N° 11, chi2 de la relación niveles de ansiedad y condición laboral. En este caso el chi2 de Pearson es 7,531 y  $p = 0.582$ , lo que significa que no es una buena relación.

**TABLA N° 23**  
**PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN NIVELES DE**  
**ANSIEDAD Y TIEMPO DE SERVICIO**

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	2,222 <sup>a</sup>	6	,898
Razón de verosimilitud	2,202	6	,900
Asociación lineal por lineal	,482	1	,488
N de casos válidos	271		

a. 3 casillas (25,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,97.

**Interpretación:** En la tabla N° 23, se observa el resultado de la tabla N° 12, chi2 de la relación niveles de ansiedad y tiempo de servicio. En este caso el chi2 de Pearson es 2,222 y  $p = 0.898$ , lo que significa que no es una buena relación.

**TABLA N° 24**  
**PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN NIVELES DE**  
**ANSIEDAD Y ÁREA LABORAL**

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	15,939 <sup>a</sup>	15	,386
Razón de verosimilitud	18,001	15	,263
Asociación lineal por lineal	2,394	1	,122
N de casos válidos	271		

a. 10 casillas (41,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,33.

**Interpretación:** En la tabla N° 23, se observa el resultado de la tabla N° 13, chi<sup>2</sup> de la relación niveles de ansiedad y área laboral. En este caso el chi<sup>2</sup> de Pearson es 15,939 y  $p = 0.386$ , lo que significa que no es una buena relación.

**TABLA N° 25**  
**PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN NIVELES DE**  
**ANSIEDAD Y FACTORES AMBIENTALES**

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	14,956 <sup>a</sup>	12	,244
Razón de verosimilitud	16,136	12	,185
Asociación lineal por lineal	1,120	1	,290
N de casos válidos	271		

a. 8 casillas (40,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,42.

**Interpretación:** En la tabla N° 25, se observa el resultado de la tabla N° 14, chi<sup>2</sup> de la relación niveles de ansiedad y factores ambientales. En este caso el chi<sup>2</sup> de Pearson es 14,956 y  $p = 0.244$ , lo que significa que no es una buena relación.

**TABLA N° 26**  
**PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA LA RELACIÓN NIVELES DE**  
**ANSIEDAD Y TURNOS LABORALES**

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	16,859 <sup>a</sup>	9	,051
Razón de verosimilitud	19,163	9	,024
Asociación lineal por lineal	,138	1	,711
N de casos válidos	271		

a. 5 casillas (31,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,60.

**Interpretación:** En la tabla N° 26, se observa el resultado de la tabla N° 14, chi2 de la relación niveles de ansiedad y turnos laborales. En este caso el chi2 de Pearson es 16,859 y  $p = 0.05$ , lo que significa que es una buena relación.

### 5.3 OTROS RESULTADOS ESTADÍSTICOS.

#### 5.3.1 BASE DE DATOS NIVELES DE ANSIEDAD Y FACTORES SOCIOLABORALES.

VARIABLE ANSIEDAD										IND. FACT. SOCIODEMOGRÁFICA						IND. FACT. ENTORNO LABORAL				
P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	SU MA	ANS . TOT AL	ED AD	E. A A G R	SE XO	E.CI VIL	CA. HIJ OS	REM UER.	GR. OC UP.	COND. LAB	T. SE RV	A. LABO RAL	F. A M B	T. LA B.
0	0	0	1	0	0	1	2	1	37	2	1	1	1	2	5	1	2	6	4	3
0	0	0	0	0	0	0	0	1	35	2	2	1	4	2	4	3	1	3	3	3
0	0	0	0	0	0	0	0	1	34	2	2	1	1	3	1	1	1	6	2	3
1	3	1	1	1	1	1	9	2	26	1	1	1	1	3	5	3	1	4	4	3
0	1	0	0	0	0	0	1	1	68	4	2	2	4	3	5	1	3	6	3	2
1	1	1	0	1	1	0	5	2	61	4	2	3	3	3	3	1	3	4	3	2
1	2	1	1	1	1	1	8	2	56	3	2	2	4	3	2	1	3	4	5	2
0	1	1	0	0	0	0	2	1	65	4	1	2	4	3	5	1	2	4	5	1
0	1	0	0	1	0	0	2	1	65	4	2	2	4	2	4	1	3	6	5	3
0	1	0	1	0	0	0	2	1	54	3	1	2	2	2	2	1	3	6	4	4
1	2	1	1	1	1	0	7	2	28	1	2	1	1	3	1	4	1	6	5	2
0	1	0	2	2	0	0	5	2	60	4	2	2	3	2	5	1	3	6	2	4
0	0	1	0	0	0	0	1	1	24	1	2	1	1	3	5	4	1	6	1	1
1	1	3	2	0	1	3	11	3	42	2	2	4	4	3	5	1	3	6	4	3

3	3	3	3	3	3	1	19	4	38	2	2	3	3	1	5	4	1	6	4	3
3	1	1	2	0	1	3	11	3	68	4	2	2		1	5	4	2	6	5	1
0	1	0	0	0	1	0	2	1	38	2	2	1	3	1	4	2	3	2	3	3
0	1	1	2	1	2	2	9	2	40	2	2	1	2	1	5	3	1	6	5	3
1	3	1	1	0	0	1	7	2	47	3	2	1	1	1	5	4	2	6	5	3
0	1	0	0	0	0	0	1	1	33	2	2	3	2	1	5	4	3	6	5	4
0	0	0	0	0	0	0	0	1	37	2	2	1	2	1	5	4	3	6	5	3
1	2	1	1	2	1	1	9	2	49	3	2	3	4	1	5	4	1	6	2	4
1	1	1	1	1	1	1	7	2	47	3	2	3	3	1	5	4	1	6	2	4
1	1	1	1	1	1	1	7	2	44	2	2	2	3	1	5	3	1	6	5	4
0	0	1	1	0	0	0	2	1	50	3	2	2	3	1	5	4	2	6	3	4
0	0	0	0	0	0	0	0	1	33	1	2	2	2	2	5	3	1	6	5	3
0	0	0	0	0	0	0	0	1	38	2	1	2	3	2	4	1	2	2	4	3
0	1	1	1	0	0	0	3	1	52	3	2	3	5	3	5	1	3	6	3	3
0	0	1	0	0	0	0	1	1	23	1	1	1	1	1	5	4	1	6	4	1
3	3	3	3	3	2	2	19	4	47	3	1	4	2	3	5	1	3	6	4	2
0	1	0	1	0	1	0	3	1	64	4	1	2	2	3	3	1	3	5	5	2
0	0	0	0	0	0	0	0	1	50	3	1	2	2	2	4	1	3	3	3	3
1	1	0	0	0	1	1	4	1	56	3	1	1	2	1	5	2	2	6	1	2
1	1	2	1	1	0	1	7	2	28	1	1	1	1	1	4	4	1	6	4	3
1	1	1	1	0	1	0	5	2	30	1	2	3	4	1	4	3	2	6	5	3
1	1	0	0	0	0	0	2	1	55	3	2	2	3	3	5	1	3	6	4	2
0	1	1	1	1	1	0	5	2	32	1	1	1	1	2	4	3	1	6	4	3
0	1	2	1	1	1	0	6	2	33	1	1	1	1	3	5	2	2	6	4	2
1	3	3	1	0	1	1	10	3	68	4	1	5	4	3	5	1	3	6	4	2
1	1	1	1	1	1	0	6	2	37	2	1	3	4	3	2	1	1	6	5	3
2	1	1	1	1	1	1	8	2	40	2	1	3	2	3	2	1	2	2	3	3
0	0	0	0	0	0	0	0	1	32	1	1	3	2	1	4	2	2	2	5	3
0	0	0	0	0	0	0	0	1	35	2	1	2	4	3	2	3	1	2	5	3
0	0	1	0	0	0	0	1	1	41	2	2	3	4	3	5	1	3	6	5	4
1	1	1	2	1	2	3	11	3	30	1	1	3	1	1	4	3	1	6	4	3
1	1	1	0	1	1	0	5	2	42	2	1	3	4	2	2	2	3	2	4	4
1	1	1	0	0	0	0	3	1	44	2	1	4	3	3	2	3	1	1	4	4
1	0	0	0	0	0	0	1	2	35	2	2	1	2	3	1	3	1	3	5	3
3	2	2	4	3	5	1	20	4	42	2	2	4	1	2	2	2	2	3	4	3
1	1	0	0	0	1	1	4	1	38	2	1	2	4	2	5	2	2	3	4	3
0	1	1	1	0	0	0	3	1	29	1	2	1	1	2	5	2	2	3	4	3
1	1	1	1	1	1	1	7	2	31	1	1	1	1	2	2	2	1	2	4	3
1	0	0	0	0	0	0	1	1	35	2	2	1	1	2	2	2	1	3	4	3
1	1	2	1	2	1	0	8	2	52	3	2	1	2	3	2	1	3	4	5	2
0	3	0	0	0	3	0	6	2	64	4	1	2	4	2	4	1	3	4	4	2
0	3	1	0	0	1	0	5	2	63	4	1	5	4	3	2	1	3	4	5	2
1	1	3	3	2	1	1	12	3	70	4	1	1	4	3	2	1	3	5	5	3

1	0	1	0	1	0	1	4	1	35	2	2	1	1	3	1	1	2	6	5	2
0	0	1	1	0	0	0	2	1	35	2	2	2	4	2	2	2	1	3	1	3
1	1	1	1	1	1	1	7	2	37	2	2	3	3	3	1	2	1	2	4	3
1	0	1	0	2	3	0	7	2	64	4	1	5	5	3	4	1	3	6	3	2
3	2	2	2	2	2	1	14	3	45	3	1	1	1	2	3	2	2	5	4	2
0	0	0	0	0	0	0	0	1	35	2	2	2	2	1	5	2	3	6	3	2
1	1	0	1	0	1	1	5	2	64	4	1	4	2	1	4	1	3	3	5	3
1	1	3	0	0	3	3	11	3	24	1	2	1	1	1	2	4	1	6	4	2
1	2	1	3	1	0	2	10	3	66	4	1	1	1	1	5	1	3	6	5	1
0	0	0	0	0	0	0	0	1	33	2	2	2	1	2	5	2	3	6	5	2
0	0	0	0	0	0	0	0	1	30	1	2	1	2	1	5	4	1	3	5	1
0	0	1	2	2	0	0	5	2	25	1	2	1	2	1	5	4	1	6	5	1
0	3	1	3	0	3	0	10	3	49	3	2	2	2	3	2	1	3	3	4	2
1	1	3	1	0	1	0	7	2	63	4	1	1	2	3	2	1	2	6	5	2
1	3	3	0	3	3	0	13	3	63	4	1	2	2	2	4	1	3	3	5	3
1	1	2	1	1	1	0	7	2	64	4	1	2	3	3	2	1	3	6	5	2
1	2	2	2	2	2	3	14	3	67	4	1	2	4	2	4	1	3	4	4	2
1	2	1	1	2	2	1	10	3	34	2	2	1	2	2	4	4	1	6	5	1
0	1	1	2	0	1	1	6	2	28	1	1	1	1	2	2	4	1	2	4	2
1	1	1	2	1	2	1	9	2	26	1	1	1	1	2	5	4	1	6	5	2
1	1	1	1	1	1	1	7	2	36	2	1	3	3	1	2	4	1	6	4	1
1	1	1	2	2	1	0	8	2	35	2	1	1	1	1	5	4	1	6	4	2
0	0	1	1	1	0	0	3	1	27	1	2	1	1	2	2	2	1	2	4	3
0	0	0	0	0	1	0	1	1	21	1	1	1	1	1	5	4	1	6	4	2
1	3	3	3	1	3	3	17	4	23	1	1	1	1	1	5	4	1	6	4	2
0	0	0	0	0	0	0	0	1	24	1	1	1	3	2	5	2	1	3	5	2
1	1	1	1	1	1	1	7	2	22	1	1	1	1	1	5	4	1	3	4	2
0	1	3	0	3	0	3	10	3	27	1	2	1	2	1	4	2	2	6	5	2
1	3	3	3	3	3	3	19	4	25	1	1	1	1	1	5	4	1	6	4	2
1	1	1	1	1	2	2	9	2	38	2	1	3	3	2	5	2	1	4	4	2
1	2	1	1	1	1	0	7	2	33	1	1	3	2	2	2	4	1	3	5	2
0	0	0	0	0	0	0	0	1	35	2	2	3	2	1	5	4	1	5	4	1
1	1	1	1	0	1	1	6	2	32	1	1	1	1	2	4	3	1	5	4	2
1	3	3	1	1	1	1	11	3	38	2	1	3	2	2	4	4	1	6	1	2
0	0	1	0	0	0	0	1	1	42	2	1	2	4	3	2	1	3	1	3	3
3	1	3	1	1	1	3	13	3	42	2	1	2	5	2	5	1	3	6	5	2
0	0	1	0	0	0	1	2	1	45	2	1	1	2	1	5	2	3	6	5	1
1	0	1	0	0	0	0	2	1	36	2	1	2	2	3	5	1	3	6	4	2
1	2	2	1	2	1	1	10	3	38	2	1	3	2	3	2	1	3	3	4	3
1	0	0	1	0	0	0	2	1	42	2	2	2	4	3	1	1	3	1	4	4
0	1	0	1	0	0	0	2	1	41	2	2	1	2	2	4	1	3	5	2	3
1	0	3	3	0	1	1	9	2	37	2	1	3	2	3	2	3	1	2	4	1
0	0	1	0	0	0	0	1	1	35	2	1	4	2	2	4	3	1	5	5	2



1	1	1	1	0	1	1	6	2	32	1	1	2	3	3	5	1	3	3	5	3
1	1	3	1	2	1	1	10	3	41	2	1	2	3	2	2	2	2	1	4	3
0	0	0	0	0	0	0	0	1	47	3	1	1	1	3	3	1	3	5	5	2
1	0	0	1	0	1	0	3	1	47	3	1	4	3	3	3	3	2	5	5	2
1	1	0	0	0	1	0	3	1	46	2	1	3	3	3	3	1	3	1	5	2
2	1	1	1	0	1	0	6	2	45	2	1	2	3	3	3	1	3	5	4	2
1	1	1	1	1	1	1	7	2	37	2	2	3	1	1	4	3	1	6	4	3
1	1	1	2	1	1	1	8	2	47	3	1	1	2	2	2	3	1	6	4	4
0	1	1	1	0	0	0	3	1	38	2	1	4	2	3	2	1	3	6	4	3
0	3	0	0	0	0	0	3	1	38	2	2	2	3	1	5	2	3	5	5	1
1	1	1	1	1	1	1	7	2	40	2	2	2	4	2	5	1	3	6	3	2
3	3	3	3	1	1	2	16	3	34	2	1	4	2	1	2	4	1	6	4	1
0	1	1	1	1	0	0	4	1	36	2	1	2	3	3	2	1	3	3	5	3
1	0	0	0	1	0	0	2	1	38	2	1	3	4	2	2	2	2	2	4	3
1	0	1	1	0	0	0	3	1	53	3	1	1	3	3	3	3	1	5	1	2
1	2	1	0	0	0	0	4	1	48	3	1	3	3	2	4	3	1	3	2	3
1	1	0	0	0	0	0	2	1	40	3	2	3	2	1	4	4	1	5	4	1
0	1	1	0	0	0	0	2	1	45	2	2	3	1	2	4	3	1	3	1	3
2	2	1	2	1	1	0	9	2	42	2	2	3	2	3	5	2	2	6	4	1
0	0	0	1	0	0	0	1	1	45	2	2	4	5	3	1	1	3	2	5	3
1	1	1	1	1	1	1	7	2	42	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	3
1	1	1	1	1	0	1	6	2	66	4	1	2	4	3	2	1	3	4	5	2
1	2	3	0	1	2	1	10	3	69	4	1	2	5	3	2	1	3	4	5	2
1	2	1	0	3	2	0	9	2	56	4	1	2	5	3	5	1	3	6	5	4
0	0	1	1	0	1	0	3	1	30	1	2	1	1	2	5	2	3	6	5	1
1	3	1	2	2	1	3	13	3	42	2	2	4	2	2	4	2	3	4	5	2
0	0	1	0	0	1	0	2	1	46	2	1	2	4	3	2	1	3	3	4	3
0	0	0	0	0	0	0	0	1	49	4	2	3	4	3	3	1	3	5	1	2
1	1	1	1	1	0	0	5	2	30	1	1	2	2	1	4	4	1	3	4	3
1	3	1	1	3	1	1	11	3	41	2	1	2	4	1	4	4	1	2	5	3
1	1	3	0	0	1	0	6	2	65	4	2	2	2	3	5	1	3	6	5	2
1	1	1	1	1	1	0	6	2	58	3	1	5	5	3	2	1	3	3	5	3
1	1	1	1	1	1	1	7	2	48	3	1	1	2	2	5	1	3	6	2	2
0	0	0	0	0	0	0	0	1	40	2	1	2	2	3	2	1	3	2	1	3
1	0	0	0	1	1	0	3	1	47	3	1	2	3	3	3	1	3	1	2	2
1	0	0	0	0	0	0	1	1	38	2	2	3	3	2	4	1	3	2	4	3
1	3	1	1	2	3	3	14	3	30	1	2	3	2	1	4	2	2	5	4	2
0	1	1	1	0	1	1	5	2	36	2	1	3	3	1	4	2	2	1	3	3
2	2	2	1	1	1	3	12	3	38	2	2	1	1	1	5	2	3	6	5	2
3	3	2	3	0	1	1	13	3	41	2	1	1	2	1	4	2	3	6	5	2
1	1	1	1	0	1	0	5	2	47	3	1	2	3	3	3	1	3	5	4	2
2	3	3	2	1	1	1	13	3	32	2	1	1	2	1	4	3	1	5	2	2
1	1	1	0	3	3	3	12	3	28	1	2	1	3	1	4	2	2	6	5	2

1	3	3	0	0	0	3	10	3	56	3	1	4	4	2	4	1	3	2	5	3
2	2	2	1	1	1	1	10	3	42	2	1	3	2	3	1	1	3	6	4	3
3	1	1	1	1	1	1	9	2	44	2	1	2	2	3	2	1	3	1	3	3
1	2	2	1	1	1	1	9	2	29	1	1	1	1	2	5	2	1	6	5	2
1	1	1	1	1	1	1	7	2	42	2	1	1	3	3	5	1	3	2	5	3
1	1	1	1	1	0	1	6	2	53	3	1	2	3	3	5	1	3	3	4	3
1	0	1	1	0	1	0	4	1	49	3	2	3	4	3	3	1	3	5	1	2
0	0	0	1	0	0	0	1	1	37	2	1	1	1	2	3	2	2	5	2	1
0	3	0	0	0	0	0	3	1	39	2	2	1	2	2	4	1	3	5	4	3
2	2	2	0	0	1	3	10	3	54	4	2	2	4	3	5	1	3	6	1	2
0	0	0	0	0	0	0	0	1	33	1	1	1	1	2	3	2	2	5	5	1
0	0	0	0	0	0	0	0	1	31	1	2	3	2	2	4	2	1	6	3	2
1	1	1	1	0	1	0	5	2	40	2	2	3	3	2	5	2	3	6	5	2
3	1	1	3	1	1	1	11	3	26	1	1	1	1	1	5	4	1	6	4	2
1	1	0	1	0	0	1	4	1	41	2	2	1	1	2	5	4	1	6	5	1
1	1	2	3	1	2	2	12	3	46	2	2	4	2	3	1	2	2	6	4	3
1	1	1	1	1	1	0	6	2	48	3	1	2	3	3	2	1	3	2	4	3
1	2	2	2	2	1	1	11	3	32	1	1	1	2	1	4	3	1	5	2	2
0	0	0	0	0	0	0	0	1	33	1	2	3	2	1	5	4	1	5	5	1
0	0	0	0	0	0	0	0	1	45	2	1	1	1	3	3	1	3	5	5	2
0	0	0	1	0	0	0	1	1	34	2	2	3	2	1	4	3	1	5	4	1
0	0	0	0	0	0	0	0	1	24	1	2	3	2	1	4	4	1	6	5	2
0	0	0	0	0	0	0	0	1	23	1	1	1	1	1	2	2	1	3	1	2
1	1	0	1	0	1	0	4	1	36	2	1	4	2	2	4	3	1	5	5	2
1	1	1	1	1	1	1	7	2	64	4	1	5	4	2	4	1	3	5	4	2
0	1	1	2	0	1	1	6	2	31	1	1	3	2	2	5	2	1	4	5	1
1	3	1	0	1	0	0	6	2	41	2	2	3	5	1	4	2	1	5	4	2
0	1	1	1	1	1	0	5	2	40	2	2	4	4	2	5	2	1	6	4	3
0	0	0	1	0	0	0	1	1	40	2	1	3	3	2	2	1	2	6	5	3
1	1	1	1	0	1	0	5	2	53	3	1	4	2	3	2	1	3	3	2	4
1	1	0	1	0	0	1	4	1	40	2	2	1	1	2	5	4	1	6	5	1
0	0	0	0	0	0	1	1	1	53	3	1	2	3	3	2	1	3	3	5	3
1	1	1	1	1	1	1	7	2	47	3	2	3	3	1	5	4	1	6	1	3
1	0	1	0	0	1	1	4	1	38	2	1	1	1	2	4	3	1	5	4	2
0	1	0	0	0	0	0	1	1	52	3	2	2	3	2	3	1	2	5	1	2
1	1	1	0	1	1	1	6	2	54	3	2	4	5	3	1	1	3	3	5	2
1	1	1	1	0	0	0	4	1	36	2	2	1	3	3	1	3	1	4	2	2
2	2	1	1	1	1	1	9	2	63	4	1	2	4	3	2	1	2	4	1	2
1	1	1	1	1	2	0	7	2	31	1	1	3	2	2	2	4	1	6	4	1
0	1	1	0	0	0	0	2	1	41	2	2	1	3	2	5	2	3	6	2	1
1	1	1	1	1	1	1	7	2	33	1	2	1	2	3	1	2	1	3	4	4
3	3	3	0	0	0	3	12	3	43	2	1	1	2	1	1	3	1	6	1	4
0	0	1	1	0	0	0	2	1	43	2	2	3	5	3	5	1	3	6	5	1

1	1	1	2	1	1	1	8	2	35	2	2	1	2	1	5	2	3	6	4	1
1	1	1	1	0	1	0	5	2	46	2	1	1	4	3	5	1	3	3	5	3
0	0	1	0	0	0	0	1	1	37	2	2	3	3	1	4	3	2	2	3	3
0	1	0	0	0	0	0	1	1	31	1	1	3	2	2	2	2	1	6	5	2
1	0	0	0	0	0	0	1	1	23	1	1	1	1	1	5	2	1	6	5	1
1	1	3	3	0	3	0	11	3	25	1	1	1	1	1	5	4	1	4	3	1
1	1	1	1	1	0	0	5	2	40	3	1	3	3	2	5	2	3	6	5	1
1	1	2	0	0	2	0	6	2	32	1	1	3	2	2	5	4	1	6	1	1
1	0	0	0	0	1	0	2	1	45	2	2	1	4	3	5	1	3	6	4	1
1	1	1	1	0	1	1	6	2	62	4	1	2	1	3	2	1	3	6	3	2
0	0	0	1	1	0	0	2	1	29	1	1	3	1	2	4	3	1	3	4	3
1	1	1	1	1	1	1	7	2	46	2	2	2	4	3	5	1	2	6	4	2
1	1	0	0	0	1	0	3	1	40	2	1	2	2	3	5	1	3	6	4	2
1	1	1	1	1	1	1	7	2	37	2	2	2	3	3	1	1	2	6	5	3
1	1	1	3	1	0	1	8	2	48	3	1	2	4	2	4	2	3	6	4	2
1	1	1	1	0	0	0	4	1	47	3	1	1	3	1	5	3	3	6	5	1
1	1	0	1	1	1	1	6	2	24	1	2	1	1	1	1	2	1	3	4	1
1	1	1	1	1	2	1	8	2	36	1	2	1	1	3	1	1	1	2	4	4
1	1	1	1	1	1	0	6	2	47	3	2	2	3	3	1	1	2	1	5	3
1	1	1	0	0	1	1	5	2	42	2	1	3	3	2	4	1	3	3	4	3
0	1	1	0	0	0	0	2	1	31	1	1	3	1	2	2	4	1	6	4	1
0	1	0	0	0	0	0	1	1	33	1	1	3	3	1	5	2	1	6	2	1
2	2	2	3	1	1	1	12	3	31	1	2	1	4	1	5	2	3	6	5	2
0	0	0	0	0	0	0	0	1	24	1	2	3	2	1	4	4	1	6	5	2
1	1	1	1	3	1	0	8	2	36	2	2	1	1	1	4	4	2	6	5	2
3	3	2	1	2	2	2	15	3	23	1	1	1	1	1	2	4	1	3	4	1
0	1	0	1	0	1	0	3	1	25	1	1	3	2	1	4	4	1	6	2	1
1	1	1	1	1	1	1	7	2	58	3	2	3	4	3	1	1	3	2	5	3
0	1	1	1	1	0	0	4	1	30	1	1	2	2	3	2	3	1	2	5	4
0	1	0	0	1	0	0	2	1	50	3	1	1	3	3	2	1	3	3	5	3
1	1	1	1	1	1	1	7	2	60	4	1	2	4	3	2	1	3	6	5	2
0	0	1	0	1	1	0	3	1	40	2	2	3	2	2	3	3	1	5	1	3
0	0	0	0	0	0	0	0	1	41	2	1	1	1	2	2	2	2	6	2	1
1	1	1	1	0	1	0	5	2	33	1	1	1	1	2	5	4	1	6	5	1
0	0	0	0	0	0	0	0	1	27	1	1	3	2	2	4	4	1	6	1	3
1	1	1	1	2	1	1	8	2	31	1	1	2	1	2	2	3	1	6	5	2
1	1	1	1	0	1	1	6	2	35	2	1	5	4	3	2	4	1	6	4	3
1	1	1	1	0	0	0	4	1	39	2	1	3	3	3	2	1	3	3	5	4
1	1	1	1	1	1	1	7	2	23	1	2	1	1	1	5	4	1	3	5	4
0	0	1	0	0	0	0	1	1	32	1	1	3	2	2	5	4	1	6	5	3
1	1	3	1	1	1	0	8	2	24	1	1	1	1	1	5	2	1	6	4	4
0	0	1	1	1	1	1	5	2	40	2	1	2	3	1	4	2	3	6	5	2
0	0	0	0	0	0	0	0	1	29	1	1	2	2	3	1	4	1	6	2	2

0	3	0	0	0	3	0	6	2	54	3	1	2	4	3	2	1	3	6	4	3	
1	1	1	1	1	1	0	6	2	30	1	1	1	1	2	4	3	1	3	5	3	
1	1	1	1	1	1	0	6	2	42	2	1	2	4	3	1	1	3	6	4	2	
1	1	1	1	1	1	1	7	2	26	1	1	3	2	1	5	4	1	6	1	3	
0	0	0	0	0	0	0	0	1	45	2	1	2	2	3	5	1	3	3	5	3	
0	1	0	1	1	1	0	4	1	50	3	1	2	4	3	2	1	3	3	4	3	
1	3	1	1	1	1	0	8	2	52	3	1	2	3	3	2	1	3	3	2	3	
0	0	0	0	3	0	0	3	1	49	3	1	1	1	3	2	1	3	6	5	3	
0	1	1	1	0	0	0	3	1	33	1	2	3	3	3	1	1	2	2	5	4	
1	1	3	2	3	1	1	12	3	35	2	1	4	3	3	2	3	1	1	4	3	
1	0	1	1	0	0	0	3	1	42	2	2	2	4	3	1	1	3	3	5	3	
0	0	0	0	0	1	0	1	1	50	3	1	2	2	3	1	1	3	2	4	4	
0	0	0	0	0	0	0	0	1	40	2	1	1	3	2	4	3	1	6	3	2	
1	1	0	0	0	0	0	2	1	57	3	2	2	5	3	1	1	3	3	4	3	
2	1	1	1	1	0	1	7	2	35	2	1	1	2	3	2	3	1	1	4	4	
1	0	1	0	1	0	1	4	1	48	3	1	1	2	1	5	1	3	6	5	1	
1	3	1	1	1	1	1	9	2	38	2	1	2	2	1	4	1	2	5	4	2	
0	0	0	0	0	0	0	0	1	43	2	2	2	3	3	1	1	3	4	4	3	
1	0	1	1	1	1	1	6	2	47	3	2	1	4	1	3	4	1	5	1	2	
1	1	0	0	0	1	1	4	1	48	3	2	2	3	3	1	1	3	3	5	2	
1	0	1	1	0	0	0	3	1	28	1	1	3	2	2	4	4	1	6	5	3	
1	3	3	1	1	1	1	11	3	34	2	1	3	2	1	5	4	1	6	2	1	
1	1	1	1	1	1	1	7	2	32	1	2	1	2	1	5	2	1	3	4	3	
0	0	0	0	1	0	0	1	1	48	3	1	1	3	3	2	1	3	4	5	2	
3	3	3	3	3	3	3	21	4	48	3	2	1	2	3	2	1	3	2	5	3	
0	0	0	0	0	1	0	1	1	45	2	2	2	4	3	1	1	3	6	4	3	
0	0	0	0	0	0	0	0	1	38	2	2	3	3	3	1	1	1	3	5	4	
1	0	1	1	0	1	0	4	1	53	3	1	2	3	3	5	1	3	3	5	3	
0	0	0	0	0	0	0	0	1	30	1	1	3	2	3	2	3	1	3	1	3	
3	1	1	1	1	1	1	2	10	3	26	1	2	1	1	1	5	4	1	6	4	3
1	1	1	0	0	1	2	6	2	33	1	1	1	2	2	2	2	2	6	5	2	
0	0	0	0	0	0	0	0	1	23	1	2	1	1	1	2	4	1	2	1	1	
1	1	1	2	1	1	0	7	2	40	2	1	2	3	2	2	2	2	6	1	1	
0	0	0	0	0	0	0	0	1	27	1	1	1	1	2	4	3	1	1	4	3	
1	1	2	1	0	1	2	8	2	51	3	2	2	3	3	1	1	3	1	2	4	
1	0	0	0	0	1	0	2	1	51	3	1	3	2	2	5	1	3	6	4	1	
1	1	1	3	0	1	0	7	2	32	1	1	4	2	3	2	3	1	1	2	3	
1	1	1	0	0	1	1	5	2	26	1	2	1	1	1	5	4	1	6	4	4	
1	1	1	1	1	1	1	7	2	58	3	1	1	1	3	1	2	2	6	4	2	
0	0	0	0	0	0	0	0	1	60	4	2	2	3	3	1	1	3	6	5	3	
0	1	0	0	0	3	0	4	1	50	3	2	2	4	1	5	2	3	4	5	3	
3	2	2	2	1	2	2	14	3	36	2	1	3	2	3	1	2	2	6	4	2	

## **CAPITULO VI. DISCUSION DE RESULTADOS.**

### **6.1 CONTRASTACION Y DEMOSTRACION DE LA HIPÓTESIS CON LOS RESULTADOS.**

**Pregunta de investigación.**

#### **HIPÓTESIS GENERAL.**

¿Cuál es la relación entre los niveles de ansiedad y los factores sociolaborales del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022?

H1: Existe relación significativa entre los niveles de ansiedad y los factores sociolaborales del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022.

Variable 1 = Ansiedad

Variable 2 = Factores Sociolaborales

La variable factores sociolaborales lo hemos dividido en factores socioculturales y factores de entorno laboral, entonces para contrastar la hipótesis general tenemos que contrastar las hipótesis específicas.

#### **1. HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1.**

Existe relación significativa entre los niveles de ansiedad y los factores socioculturales del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022.

Pasos para Contrastar hipótesis

H. nula. No existe relación significativa entre los niveles de ansiedad y los factores socioculturales del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022.

H. Alterna: Existe relación significativa entre los niveles de ansiedad y los factores socioculturales del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022.

Para contrastar la hipótesis hemos hallado el valor de  $\chi^2$  para los factores socioculturales, disgregados en edad, sexo, estado civil, número de hijos, remuneración y grupo ocupacional.

**Interpretación:** La condición para aceptar o rechazar la hipótesis es la siguiente: Si  $p$  es 0,000 y es menor que 0,05 entonces se rechaza la hipótesis nula; y se acepta la hipótesis alterna.

Según la tabla N° 16 el  $\chi^2$  para la relación niveles de ansiedad y edad es 0,05, que es menor o igual que 0,05, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna, y se rechaza la hipótesis nula.

H1. Existe relación significativa entre la ansiedad y la edad.

Según la tabla N° 17 el  $\chi^2$  para la relación niveles de ansiedad y sexo edad es 0,269, que es mayor que 0,05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna, y se acepta la hipótesis nula.

H0. No existe relación significativa entre la ansiedad y el sexo.

Según la tabla N° 18 el  $\chi^2$  para la relación niveles de ansiedad y estado civil edad es 0,032, que es menor que 0,05, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna, y se rechaza la hipótesis nula.

H1. Existe relación significativa entre la ansiedad y el estado civil.

Según la tabla N° 19 el  $\chi^2$  para la relación niveles de ansiedad y vs cantidad de hijos es 0,409, que es mayor que 0,05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna, y se acepta la hipótesis nula.

H0. No existe relación significativa entre la ansiedad y la cantidad de hijos.

Según la tabla N° 20 el  $\chi^2$  para la relación niveles de ansiedad y remuneración es 0,031, que es menor que 0,05, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna, y se acepta la hipótesis nula.

H1. Existe relación significativa entre la ansiedad y remuneración.

Según la tabla N° 21 el  $\chi^2$  para la relación niveles de ansiedad y grupo ocupacional es 0,171, que es mayor que 0,05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna, y se acepta la hipótesis nula.

H0. No existe relación significativa entre la ansiedad y grupo ocupacional.

## **2. HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2.**

Existe relación significativa entre los niveles de ansiedad y los factores de entorno laboral del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022.

Pasos para Contrastar hipótesis

H. nula. No existe relación significativa entre los niveles de ansiedad y los factores de entorno laboral del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022.

H. Alterna: Existe relación significativa entre los niveles de ansiedad y los factores de entorno laboral del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022.

Para contrastar la hipótesis hemos hallado el valor de  $\chi^2$  para los factores de entorno laboral, disgregados en condición laboral, tiempo de servicio, área laboral, factores ambientales y turnos laborales.

Según la tabla N° 22 el  $\chi^2$  para la relación niveles de ansiedad y condición laboral es 0,582, que es mayor que 0,05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna, y se acepta la hipótesis nula.

H0. No existe relación significativa entre la ansiedad y condición laboral.

Según la tabla N° 23 el  $\chi^2$  para la relación niveles de ansiedad y tiempo de servicio es 0,898, que es mayor que 0,05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna, y se acepta la hipótesis nula.

H0. No existe relación significativa entre la ansiedad y el tiempo de servicio.

Según la tabla N° 24 el  $\chi^2$  para la relación niveles de ansiedad y área laboral es 0,386, que es mayor que 0,05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna, y se acepta la hipótesis nula.

H0. No existe relación significativa entre la ansiedad y el área laboral.

Según la tabla N° 25 el  $\chi^2$  para la relación niveles de ansiedad y factores ambientales es 0,244, que es mayor que 0,05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna, y se acepta la hipótesis nula.

H0. No existe relación significativa entre la ansiedad y los factores ambientales.

Según la tabla N° 26 el  $\chi^2$  para la relación niveles de ansiedad y turnos laborales es 0,05 que es menor o igual que 0,05, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna, y se rechaza la hipótesis nula.

H1. Existe relación significativa entre la ansiedad y turnos laborales.

## **6.2 CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS CON OTROS ESTUDIOS SIMILARES.**

- En el año 2021, FORERO CAÑÓN, Andrés David, CASTILLO GARCÍA Julia Liliana, DÍAZ MARTÍNEZ Julie Jazlady, TRIANA CÁRDENAS, Kristhian alfredo, en su estudio: “Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia 2021 como resultado se encontraron que el personal del sector salud labora en ambientes hostiles, con clima laboral deteriorado, bajos honorarios y modalidades de contratación que no son la más favorables, estos factores laborales son los principales



determinantes de diferentes niveles de trastornos psicológicos de ansiedad en el personal del sector salud de Colombia.

En nuestro estudio, se encontró que del personal de salud encuestado en cuanto a la condición laboral el 41,3% son nombrados, el 22,5% contratados CAS, 14,8% CAS COVID y el 21,4% son contratados por servicios no personales, en cuanto a factores ambientales refieren el 8,5% se tiene iluminación deficiente, el 8,5% refiere que tiene una temperatura inadecuada, el 7% refiere que tiene ruidos no tolerables, el 36,5% refiere que tiene sobrecarga laboral y el 39,5% refiere que tiene inadecuado equipamiento.

- En el año 2018, VÁSQUEZ BERNEDO, Hernán Óscar, en su estudio “Factores laborales relacionados a la presencia de síntomas de ansiedad en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, encontraron bajo nivel de estrés laboral en 78,72% de casos, nivel intermedio en 17,02% y niveles de estrés en 4,26%, la satisfacción laboral en 55,32% tuvo regular nivel, y 17,02% alta o parcial insatisfacción; solo un 17,02% refirieron parcial satisfacción. Con la aplicación del test de ansiedad en el personal de enfermería de emergencia; el 6,38% resultó con ansiedad mínima y 93,62% no tuvo ansiedad. Encontraron también una tendencia a menores niveles de ansiedad conforme aumenta el tiempo de trabajo, aunque con una relación de baja intensidad ( $r < -0,30$ ), también una relación directa entre los puntajes de ansiedad y estrés, de buena intensidad ( $r > 0,50$ ). El 20% del personal de enfermería altamente insatisfecho tiene ansiedad, Concluyeron que: la frecuencia de ansiedad en el personal de enfermería de emergencia es baja, y se relaciona a la insatisfacción laboral y al estrés laboral. (2)

En nuestro estudio encontramos que si hay relación significativa entre los niveles de ansiedad y factores socioculturales como como la edad, estado

civil y remuneración y los niveles de ansiedad con los factores de entorno laboral como turnos laborales  $p < 0,05$ ; y el personal del salud del hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022 no presenta ansiedad en un 44.6 %, el 38.4% presenta ansiedad leve, el 14.8% presenta ansiedad moderada y el 2.2% presenta ansiedad severa, encontrando que se relaciona más con el factor tiempo de servicio y turnos laborales de la dimensión de factores de entorno laboral.

- En el año 2021 el estudio de CHÁVEZ CARO, Helen Dianne, en el Callao, la muestra estuvo conformada por 70 profesionales sanitarios. Se encontró una relación significativa entre el género y el síndrome de Burnout, no obstante, no existe relación entre el síndrome de Burnout y grupo etario, estado civil, grado académico, tiempo de servicio y tipo de contrato. Asimismo, se encontró que el 27% de los encuestados reportó un nivel alto del síndrome de Burnout, a consecuencia de la alta carga laboral por la emergencia sanitaria.

En nuestro estudio encontramos que, si hay relación significativa entre los factores sociolaborales como la edad, estado civil, remuneración y turnos laborales con los niveles de ansiedad  $p < 0,05$ .

- En el año 2021 el estudio de **PUPIALES MOLINA, Darwin Edison, 2021**, en Ecuador la muestra estuvo conformado por 116 trabajadores de salud se encontró una relación significativa entre los resultados se obtuvo que el 3,45 % presenta depresión extremadamente severa, el 6,9 % ansiedad extrema, y el 0,86 % estrés extremadamente severo, siendo más frecuente en la población de 31 a 35 años. Concluyen que la depresión, ansiedad y estrés pueden estar entre los principales efectos psicosociales que se presentan ante una situación de riesgo como lo es la pandemia del COVID-19. Sin embargo, un dato confortante que la de la población que participo en el estudio en su mayoría se encuentra ausente de estos efectos. (4)

En nuestro estudio encontramos que el personal de salud que oscila entre 34 a 46 años no presenta ansiedad en un 51.4 % y el 16.2% presenta ansiedad moderada, mientras que el personal de 60 a 70 años presenta ansiedad leve en un 51.7% y los de 47 a 59 años presenta ansiedad severa en un 3.6%.

- En el año 2020, Quihue Huyhua Cleto, en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay, hizo un estudio para determinar el nivel de ansiedad en los trabajadores con respecto a las características clínicas y epidemiológicas y el nivel de percepción de las actividades desarrolladas frente a la pandemia del coronavirus. La muestra fue de 315 encuestados, Los resultados fueron: el 38% de la población del hospital muestra síntomas de ansiedad, de los cuales el 22% es leve, el 11% es moderado y 5% severo. Los síntomas más frecuentes de ansiedad son temor a la muerte, a lo peor, nerviosismo, incapacidad de relajarse. En nuestro estudio la muestra estuvo conformada por 271 personal de salud del hospital, en el año 2022, después de haber atravesado la pandemia y todavía con casos de Covid +, el personal de la salud del hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay concluimos que el personal de salud no presenta ansiedad en un 44.6 %, el 38.4% presenta ansiedad leve, el 14.8% presenta ansiedad moderada y el 2.2% presenta ansiedad severa.

### **6.3 RESPONSABILIDAD ÉTICA DE ACUERDO A LOS REGLAMENTOS VIGENTES.**

La presente investigación cumple con lo establecido por el código de ética y los reglamentos vigentes de la Universidad Nacional del Callao.

De la misma manera la presente investigación no supondrá para los participantes ningún riesgo en su salud mental o física, ni actual ni futura, de la misma manera la presente investigación cumple con todas las demás regulaciones complementarias de bioética.

## CONCLUSIONES.

- En el presente estudio se concluye que el personal de la salud del hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022 no presenta ansiedad en un 44.6 %, el 38.4% presenta ansiedad leve, el 14.8% presenta ansiedad moderada y el 2.2% presenta ansiedad severa.
- En cuanto a la descripción de los factores sociolaborales del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay, la edad promedio del personal de salud está entre 34 y 46 años, tuvimos más personas del sexo femenino encuestadas, la mayoría son personas solteras, la mayoría tiene 1 hijo, la mayoría percibe un sueldo de más de S/. 2800.00, la mayoría de personas encuestadas pertenecen a otro grupo de profesionales y trabajadores, la mayoría son nombrados, la mayoría tiene más de 10 años de servicio, pertenecen a otros servicios, la mayoría refiere que tienen problemas de inadecuado equipamiento, la mayoría hace turnos laborales de diurna y noche.
- En Cuanto a la relación de la ansiedad con los factores socioculturales, las personas de 60 a 70 años tienen mayor nivel de ansiedad leve y ansiedad moderada, ansiedad severa es mayor en personas de 47 a 59 años. Además, ansiedad leve tienen en mayor proporción los viudos, ansiedad moderada y severa los que corresponden al estado civil separados. También se observa que en su mayoría las enfermeras tienen mayor ansiedad leve, ansiedad moderada el personal técnico y ansiedad severa otro grupo de profesionales. Además, se observa que hay una relación significativa entre los niveles de ansiedad y los factores socioculturales como edad, estado civil y remuneración,  $p < 0,05$ .
- En cuanto a relación de la ansiedad con los factores de entorno laboral, se observa que los trabajadores bajo la modalidad de servicios no personales tienen en mayor proporción ansiedad, tanto leve, moderada y

severa, los que tienen menos de 5 años laborales tienen mayor ansiedad leve y severa. Además, el personal de consultorios tiene en mayor proporción ansiedad leve y moderada, en cuando a ansiedad severa se encuentra en mayor proporción en el servicio de emergencia. También se observa que los que indicaron que tienen sobrecarga laboral tienen mayores niveles de ansiedad, tanto leve, moderada y severa. Además, se observa que hay una relación significativa entre los niveles de ansiedad y los factores de entorno laboral como turnos laborales,  $p < 0,05$ .

- La ansiedad laboral al que se ven expuestos los trabajadores del hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay, se debe a sobrecarga de trabajo, el área donde se desempeñan y a la condición laboral a la que están sujetos, escasas políticas de bienestar laboral.

## RECOMENDACIONES

- A los directivos de la institución, se recomienda que los trabajadores del hospital sean evaluados periódicamente por el área de psicología del establecimiento. De manera que se pueda captar precozmente los casos con sintomatología de ansiedad y estrés. Así también son importantes que se lleven a cabo dinámicas grupales en torno a los riesgos laborales con énfasis en la salud mental del trabajador, puesto que la pérdida del bienestar físico de la persona en muchos casos es consecuencia de patologías de origen psicológico.
- A la Oficina de Recursos Humanos, poner atención y gestionar en forma adecuada las diferencias que aún existen entre las modalidades de contratos, como ocurre en el caso de los terceros y los nombrados, como por ejemplo los beneficios económicos y reconocimientos que no se les brinda a los locadores de servicios, esto puede ser motivo de conflictos y resentimientos entre los miembros del equipo. Por tanto, se debe fomentar un ambiente de respeto e igualdad. Asimismo, todas las modalidades de contrato deberían tener la opción de ser valorados y reconocidos tomando en cuenta sus capacidades y potencialidades.
- La oficina de Salud Ocupacional, al área de bienestar de personal y/o al área de capacitación, desarrollar en forma permanente a lo largo del año, talleres de manejo de estrés, así como también, capacitaciones en temas referidos a relaciones interpersonales, desarrollo de habilidades blandas, comunicación organizacional, entre otros, que coadyuven a mejorar el desempeño de los servidores de la institución y ayudarlos a manejar más eficientemente la ansiedad.
- A la Oficina de Recursos Humanos, debido a que la ansiedad en el personal de salud, puede ser influido en gran medida por el entorno laboral, que muestra factores controlables mediante adecuada la gestión

de los servicios de salud, consideramos importante señalar que la sobrecarga laboral, el inadecuado equipamiento, la condición laboral, y los turnos laborales condicionan síntomas de ansiedad en el personal de salud del hospital Guillermo Díaz de la Vega los cuales deben ser analizados para mejorar la calidad de salud del personal y fomentar ambientes de trabajo no estresantes.

- Igualmente se recomienda al Gobierno Regional promover y apoyar este tipo de investigaciones con el fin de profundizar el tema en la ciudad de Abancay y así realizar oportuna prevención en el personal de la salud en la región, contribuyendo a mejorar la calidad de vida en el trabajo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. CHACON DELGADO E, XATRUCH DE A CERA D, FERNANDEZ LARA M, MURILLO ARIAS R. Generalidades Sobre El Trastorno De Ansiedad. Revista Cúpula [Internet]. 2021;35(1):23–36. Available from: <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>
2. VÁSQUEZ BERNEDO HO. Factores laborales relacionados a la presencia de síntomas de ansiedad en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa 2016 [Internet]. Universidad San Agustín de Arequipa; 2018. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/7314/MDMvabeho.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0Ahttp://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/7314>
3. DELGADO ANGULO G del P. Ansiedad en el personal de salud [Internet]. Ansiedad en el personal de salud. Arequipa; 2020. Report No.: 1–20. Available from: <https://www.prensa.com/impres/vivir/estres-laboral-en-el-personal-de-salud/>
4. Sierra JC, Ortega V, Zubeidat I. “Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar.” Revista Mal-Estar e Subjetividade - Fortaleza [Internet]. 2003;3(1):1–59. Available from: <https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/1546/ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN%2C HUANCAYO – 2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Anticona Escobar ED, Maldonado Melgar MM. Ansiedad y Depresión en el Personal de Salud Del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2017 [Internet]. Universidad Nacional del Centro del Perú. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2017. Available from: <https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/1546/ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN%2C HUANCAYO –>



2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

6. NINA BONIFACIO ER. Niveles de Ansiedad y depresión en pacientes que acuden a la consulta de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, mayo a junio del 2019 [Internet]. Vol. 1. 2019. Available from: [http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3838/1668\\_2019\\_nina\\_bonifacio\\_er\\_facsc\\_medicina\\_humana.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3838/1668_2019_nina_bonifacio_er_facsc_medicina_humana.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. DIRESA Apurímac. Análisis de la situación de salud, Apurímac 2017 [Internet]. Apurímac; 2017. Available from: <http://diresaapurimac.gob.pe/media/attachments/2018/09/07/asis2017.pdf>
8. Salud OM de la. Nuevo coronavirus 2019 [Internet]. 2020. p. 5–8. Available from: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019%0Ahttps://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019%0Ahttps://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019%0Ahttps://www.who.int/es/emergencias/diseases/nove>
9. García-Iglesias JJ, Gómez-Salgado J, Martín-Pereira J, Fagundo-Rivera J, Ayuso-Murillo D, Martínez-Riera JR, et al. Impacto del SARS-CoV-2 (Covid-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios. Rev Esp Salud Publica [Internet]. 2020;94:1–20. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32699204/>
10. HERNANDEZ MARIN JA. Factores asociados a síntomas de ansiedad en los estudiantes del programa de enfermería de la Universidad de Santander-UNDES, Bucaramanga [Internet]. Universidad de Santander. Universidad de Santander UNDES; 2018. Available from: <https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/407?mode=full>
11. FORERO CAÑÓN, Andrés David; CASTILLO GARCIA, Julia Liliana; DIAZ MARTINEZ, Julie Jazlady; TRIANA CÁRDENAS KA. Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia. [Internet]. Corporación

- Universitaria Minuto de Dios; 2021. Available from: file:///C:/Users/usuario/Downloads/Antecedente internacion 2 colombia 2021.pdf
12. Rios-González, Carlos Miguel; Palacios JM. Symptoms of Anxiety and depression during the outbreak of COVID-19 in Paraguay. Scielo [Internet]. 2020;1:1–10. Available from: <http://www.tjyybjb.ac.cn/CN/article/downloadArticleFile.do?attachType=PDF&id=9987>
  13. LIENDO ACOSTA DDR. Factores sociolaborales relacionados al nivel de Ansiedad en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Levano, Tacna - 2018 [Internet]. [Tacna Perú 2018]: Universidad César Vallejo; 2018. Available from: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26527/liendo\\_ad.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26527/liendo_ad.pdf?sequence=1)
  14. CARAYHUA PEREZ D. Características académicas y laborales asociados a la presencia de ansiedad y depresión del médico residente del Hospital Daniel Alcides Carrión el Callao 2019. [Internet]. Universidad Nacional del Callao. Universidad Nacional del Callao; 2018. Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/5053>
  15. SIGUEÑAS ANTON EI, TUESTA ECHEANDIA VM. NIVEL DE ANSIEDAD Y CARACTERISTICAS SOCIOLABORALES DEL PERSONAL DE SALUD EN ESTABLECIMIENTOS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION, LAMBAYEQUE. 2021 [Internet]. UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN; 2022. Available from: file:///C:/Users/usuario/Downloads/Sigüeñas Antón, Esperanza & Tuesta Echeandia, Vanessa.pdf
  16. Quihue Huyhua, C.E.; Núñez Becerra, E.; Laura Ortiz LS. HSC. Nivel de Ansiedad en Trabajadores del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega. 2020.
  17. BARRERA GOMEZ NA, REYES MENESES JL. Revisión literaria del

- trastorno de ansiedad, un bordaje desde los enfoques de la psicología. 2020;1(February):1–33. Available from: [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/16713/3/2020\\_trastorno\\_ansiedad.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/16713/3/2020_trastorno_ansiedad.pdf)
18. Medline plus. Ansiedad: MedlinePlus en español [Internet]. Oct 28. 2021. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/anxiety.html>
  19. HAMILTON M. Escala De Ansiedad De Hamilton. Servicio Andaluz de salud [Internet]. 1982;79(39):1–3. Available from: [http://www.hvn.es/enfermeria/ficheros/escala\\_de\\_ansiedad\\_de\\_hamilton.pdf](http://www.hvn.es/enfermeria/ficheros/escala_de_ansiedad_de_hamilton.pdf)
  20. FLORES AGURTO FE. FACTORES ASOCIADOS A TRANSTORNOS DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNP, QUE RECIBEN CLASES VIRTUALES DURANTE EL 2021 [Internet]. Universidad Nacional de Piura; 2021. Available from: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/3022/MHU-M-FLO-AGU-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  21. VILLNUEVA KUONG E, UGARTE CONCHA AR. Niveles de ansiedad y la calidad de vida en estudiantes de una universidad privada de Arequipa. Duazary [Internet]. 2017;25(2):153–69. Available from: [https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2017\\_2/NIVELES DE ANSIEDAD.pdf](https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2017_2/NIVELES DE ANSIEDAD.pdf)
  22. SPITZER R, KROENKE K, WILLIAMS JBW, LOWE B. A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: The GAD-7. Arch Intern Med [Internet]. 2006;166(10):1092–7. Available from: <http://espectroautista.info/ficheros/bibliografía/spitzer2006bma.pdf>
  23. BARRIO GIMENEZ P, MOLINA ANDREU O, CAMPOS PAVON J. Manual AMIR Enfermería Psiquiátrica y Salud Mental [Internet]. 4TA ed. Iceberg Visual Diseño SLN., editor. Vol. 4, Academia de estudios MIR S.L. 2015. 1–36 p. Available from: <https://academiaeir.es/wp-content/uploads/pdf/EnfermeriaSM4aEdicion.pdf>

24. Ministerio de Salud (MINSA). Guía técnica para el cuidado de la salud mental del personal de la salud en el contexto del COVID-19 (R. M. N° 180-20202-MINSA) [Internet]. Ministerio de Salud, R.M. N° 180-2020-MINSA Perú; 2020 p. 1–44. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf>

## **ANEXOS**

## ANEXO Nº 01.

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### TITULO ACTUAL: NIVELES DE ANSIEDAD Y FACTORES SOCIOLABORALES DEL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA DE ABANCAY EN EL AÑO 2022.

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables
¿Cuál es la relación entre los niveles de ansiedad y los factores sociolaborales del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022?	Determinar la relación entre los niveles de ansiedad y los factores sociolaborales del personal de salud en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022.	Existe asociación significativa entre los niveles de ansiedad y los factores sociolaborales del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel de Ansiedad.</li> <li>• Factores sociolaborales.</li> </ul>
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Descripción del problema
¿Cuáles son los niveles de ansiedad del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022?	Determinar los niveles de ansiedad del personal de salud en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022.		El personal de salud no está exento a presentar trastornos de ansiedad, los cuáles influyen de forma negativa en la salud y en la calidad de vida de las personas, provocando ausentismo laboral, la calidad del trabajo realizado; entre otros, siendo los principales afectados los pacientes; fragmentando entonces la relación profesional de la salud y paciente.
¿Cuáles son los factores sociolaborales del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022?	Describir cuáles son los factores sociolaborales del personal de salud en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022.		
¿Cuál es la relación entre los niveles de ansiedad y los factores socioculturales del personal de salud en el Hospital Regional	Determinar la relación que existe entre los niveles de ansiedad y los factores socioculturales del personal de salud	Existe relación significativa entre los niveles de ansiedad y los factores socioculturales del personal de salud en el Hospital	

Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022?	en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022.	Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022	
¿Cuál es la relación entre los niveles de ansiedad y los factores de entorno laboral del personal de salud en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022?	Determinar la relación que existe entre los niveles de ansiedad y los factores de entorno laboral del personal de salud en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022	Existe relación significativa entre los niveles de ansiedad y los factores de entorno laboral del personal de salud en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2022	

## ANEXO Nº 02 CUESTIONARIO SOBRE ANSIEDAD

### UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO CUESTIONARIO SOBRE ANSIEDAD EN TRABAJADORES DEL HOSPITAL REGIONAL DE ABANCAY

Instrucciones: Estimado (a) Señor(a) la presente encuesta es voluntario y de carácter confidencial y anónimo, cuyo objetivo **es determinar el nivel de ansiedad del personal de salud del Hospital Regional de Abancay en el año 2022**. A continuación, se presenta una serie de enunciados sobre el nivel de ansiedad, Ud., deberá responder marcando con una (X) dentro del recuadro de acuerdo a lo que considere conveniente.

Donde Nunca = 0, Varios días = 1, Más de 7 días = 2 y casi todos los días = 3

#### VARIABLE ANSIEDAD.

Con qué frecuencia ha experimentado las siguientes molestias en las últimas semanas.

	Nunca (0)	Varios días (1)	Más de 7 días (2)	Casi todos los días (3)
1. Se ha sentido nervioso, ansioso o muy alterado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. No ha podido dejar de preocuparse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Se ha preocupado excesivamente por diferentes cosas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ha tenido dificultad para relajarse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Se ha sentido tan intranquilo que no podía estar quieto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Se ha irritado o enfadado con facilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ha sentido miedo, como si fuese a suceder algo terrible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anxiety Scale (Lee, 2020)



## ANEXO Nº 03 CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOLABORALES

### UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

#### CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOLABORALES EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL REGIONAL DE ABANCAY

Instrucciones: Estimado (a) Señor(a) la presente encuesta es voluntario y de carácter confidencial y anónimo, cuyo objetivo es **determinar los factores sociolaborales del personal de salud del Hospital Regional de Abancay en el año 2022.**

A continuación, se presenta una serie de enunciados sobre los factores sociolaborales, Ud., deberá responder marcando con una (x) encima del texto de acuerdo a lo que considere conveniente.

Donde cada ítem tiene su valor correspondiente.

#### VARIABLE: FACTORES SOCIOLABORALES

##### FACTORES SOCIOCULTURALES

<b>Edad:</b>	..... años				
<b>Sexo:</b>	(1) Femenino	(2) Masculino			
<b>Estado civil:</b>	(1) Soltero	(2) Casado	(3) Conviviente	(4) Separado	(5) Viudo
<b>Cantidad de hijos:</b>	(1) Ninguno	(2) 1	(3) 2	(4) 3	(5) Más de 3
<b>Remuneración:</b>	(1) Menos de S/. 1800.00	(2) De S/. 1801 a S/. 2800.00	(3) Más de S/. 2800.00		
<b>Grupo ocupacional:</b>	(1) Médico	(2) Enfermera	(3) Q. Farmacéutico	(4) Técnico	(5) Otros

##### FACTORES DE ENTORNO LABORAL

<b>Condición Laboral:</b>	(1) Nombrado	(2) Contratado CAS	(3) CAS Covid	(4) Serv. No personales		
<b>Tiempo de servicio:</b>	(1) Menor de 5 años	(2) De 6 a 10 años	(3) Más de 10 años			
<b>Área laboral</b>	(1) UCI	(2) Emergencia	(3) Hospitalización	(4) Consultorios	(5) Farmacia	(6) Otros
<b>Factores Ambientales que limitan el buen desempeño laboral</b>	(1) Iluminación deficiente	(2) Temperatura inadecuada	(3) Ruidos no tolerables	(4) Sobrecarga de trabajo:	(5) Inadecuado equipamiento	
<b>Turnos laborales</b>	(1) Mañanas	(2) Diurna	(3) Diurna y noche	(4) Diurna, noche y horas extras		

## **ANEXO N° 04: CONSENTIMIENTO INFORMADO.**

La presente investigación es conducida por Q.F. Lizet Heydy Ochoa Pino con N° de DNI 43353639, Q.F Indyra Emely Calderón Rojo, con N° de DNI 47958866 y Pamela Villacorta Cachi con N° de DNI 70929104, una de ellas, trabajadora de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay. El objetivo de este estudio es conocer los factores sociolaborales relacionados a la ansiedad del personal de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá completar dos encuestas, esto tomará aproximadamente 10 minutos de su tiempo. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Puede pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para ello puede contactar a Lizet Heydy Ochoa Pino, al número de celular 984823110. Agradecemos por anticipado su gentil colaboración.

Acepto colaborar con la encuesta.

SI ( ) NO ( )

### ANEXO N.º 05: CONSOLIDADO DE INFORMES DEL OPINIÓN DE EXPERTOS.

INDICADORES	CRITERIOS	Mg. Paul Velasque	Mg. Flor Reyes	Mg. Braulio Espinoza	Mg. Lilian Trujillo Merino	Promedio	
1. CLARIDAD	Está formulada en un lenguaje comprensible	85	95	95	80	88.75	
2. INTENCIONALIDAD	Responde a los objetivos de la investigación	85	99	100	80	91	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.	85	98	100	80	90.75	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización de la lógica	90	96	94	75	88.75	
5 SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad	85	97	100	80	90.5	

6. PERTINENCIA	Las preguntas que utiliza son adecuadas para medir los indicadores.	90	98	100	80	92	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos – técnicas.	90	95	100	80	91.25	
8. COHERENCIA	Entre los ítems, índice e indicadores	90	94	100	80	91	
9 METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico	85	94	100	80	89.75	
Ponderación porcentual del c/ experto		87.22	96.22	98.78	79.44	90.42	

**FUENTE:** Informe de validación del Cuestionario de Ansiedad por los expertos de la Universidad Nacional del Callao, 2022.