

Escuela de Posgrado

MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA Y PRIVADA DE LA SALUD

Tesis

**Factores laborales asociados a la ansiedad de los
médicos del Servicio de Emergencia del Hospital
Sergio E. Bernales durante la pandemia COVID-19 -
Lima 2022**

Cecilia Requejo Tello

Para optar el Grado Académico de
Maestro en Gestión Pública y Privada de la Salud

Lima, 2023

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

Factores laborales asociados a la ansiedad de los médicos de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Continental	3%
	Trabajo del estudiante	
2	repositorio.ucv.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
3	repositorio.continental.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
4	hdl.handle.net	1%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.urp.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
6	repositorio.unasam.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
7	repositorio.unheval.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
8	Submitted to Universidad Cesar Vallejo	<1%
	Trabajo del estudiante	
9	Submitted to Universidad Carlos III de Madrid	
	Trabajo del estudiante	

<1 %

10

Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola

Trabajo del estudiante

<1 %

11

repository.ces.edu.co

Fuente de Internet

<1 %

12

cris.continental.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

13

tesis.ucsm.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

14

repositorio.upch.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

15

Submitted to National University College - Online

Trabajo del estudiante

<1 %

16

repositorio.une.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

17

docplayer.es

Fuente de Internet

<1 %

18

Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE

Trabajo del estudiante

<1 %

19

Submitted to Universitat Politècnica de València

<1 %

20 www.diariodenoticias.com <1 %
Fuente de Internet

21 rodin.uca.es <1 %
Fuente de Internet

22 www.dspace.uce.edu.ec <1 %
Fuente de Internet

23 Submitted to Universidad Internacional de la Rioja <1 %
Trabajo del estudiante

24 repositorio.uta.edu.ec <1 %
Fuente de Internet

25 Submitted to Unidad Educativa Fiscomisional Calasanz <1 %
Trabajo del estudiante

26 Submitted to Universidad Ricardo Palma <1 %
Trabajo del estudiante

27 dspace.esPOCH.edu.ec <1 %
Fuente de Internet

28 Submitted to unhuancavelica <1 %
Trabajo del estudiante

29 Kellen Karoline Almeida-Santos, Gabriela Almeida-Mestre, Júlia Soares-Silva, Marília Gabriela Silva et al. "Comparison of the level of Fear of Death among Nursing and <1 %

Pedagogy students", Enfermería Clínica (English Edition), 2022

Publicación

30	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	www.scielo.br Fuente de Internet	<1 %
32	Submitted to Escuela Superior Politécnica del Litoral Trabajo del estudiante	<1 %
33	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	eprints.uanl.mx Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	repository.wima.ac.id Fuente de Internet	<1 %
38	revclinesp.es Fuente de Internet	<1 %
39	sumarios.org Fuente de Internet	<1 %

www.consumer.es

40

Fuente de Internet

<1 %

41

www.gacetasanitaria.org

Fuente de Internet

<1 %

42

www.semes.org

Fuente de Internet

<1 %

43

Llerme Nuñez Zarazu, Nalda Nuñez Zarazu, Rosario Yslado Mendez, Edwin Asnate Salazar. "Anxiety, Depression, Insomnia and Stress during the COVID-19 Pandemic: Prevalence and risk according to associated experiences in the general population", 2022 6th International Conference on Medical and Health Informatics, 2022

Publicación

<1 %

44

Submitted to Universidad Nacional de Tumbes

Trabajo del estudiante

<1 %

45

arlsura.com

Fuente de Internet

<1 %

46

diresuperior.mendoza.edu.ar

Fuente de Internet

<1 %

47

informatica.upla.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

48

livrosdeamor.com.br

Fuente de Internet

<1 %

49	prensachalaca.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
50	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
51	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
52	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
53	repositorio.unphu.edu.do Fuente de Internet	<1 %
54	repository.ucc.edu.co Fuente de Internet	<1 %
55	search.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
56	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
57	www.thefreelibrary.com Fuente de Internet	<1 %
58	Rejane Kiyomi Furuya, Eliana de Cassia Arantes Costa, Mariana Coelho, Vitor Cesar Richter et al. "Ansiedade e depressao entre homens e mulheres submetidos a intervencao coronaria percutanea", Revista da Escola de Enfermagem da USP, 2013 Publicación	<1 %

59	ateneo.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
60	dokumen.pub Fuente de Internet	<1 %
61	dspace.uazuay.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
62	dspace.ucacue.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
63	observatorio.campus-virtual.org Fuente de Internet	<1 %
64	repositorio.iberamericana.edu.co Fuente de Internet	<1 %
65	repositorio.sangregorio.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
66	repositorio.sfx.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
67	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
68	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
69	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
70	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

71

repositorio.usanpedro.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

72

www.elsevier.es

Fuente de Internet

<1 %

73

www.repositorioacademico.usmp.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

74

www.vmaonline.org

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Activo

Asesor

Mg. Augusto Quispe Chau

Dedicatoria

La presente investigación está dedicada para mi familia.

Agradecimientos

Agradezco la asesoría constante y oportuna del Mg. Augusto Quispe.

Índice

Asesor.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimientos	iv
Índice	v
Índice de Tablas.....	vii
Índice de Gráficos	viii
Resumen	ix
Introducción	xi
Capítulo I Planteamiento del Estudio	13
1.1. Planteamiento y formulación del problema	13
1.1.1. Planteamiento del problema	13
1.1.2. Formulación del problema.....	14
A. Problema general	14
B. Problemas específicos	14
1.2. Determinación de objetivos	15
1.2.1. Objetivo general.....	15
1.2.2. Objetivos específicos	15
1.3. Justificación e importancia del estudio	16
1.3.1. Justificación teórica.....	16
1.3.2. Justificación práctica.....	16
1.3.3. Justificación social	17
1.4. Limitaciones de la presente investigación (pendiente de actualización conforme avance el trabajo)	17
Capítulo II Marco Teórico	18
2.1. Antecedentes de la investigación	18
2.2. Bases teóricas.....	25
2.3. Definición de términos básicos	31
Capítulo III Hipótesis y Variables.....	34
3.1. Hipótesis	34
3.1.1. Hipótesis general	34

3.1.2. Hipótesis específicas	34
3.2. Operacionalización de variables	34
3.2.1. Variable independiente	34
3.2.2. Variable dependiente	35
3.2.3. Instrumento.....	36
3.2.4. Matriz de operacionalización de variables.....	36
Capítulo IV Metodología del Estudio	37
4.1. Método y tipo de investigación	37
4.1.1. Método:.....	37
4.1.2. Tipo o alcance:	37
4.2. Diseño de la investigación.....	37
4.3. Población y muestra	38
4.3.1. Población:.....	38
4.3.2. Muestra:.....	39
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	39
4.5. Técnicas de análisis de datos.....	40
Capítulo V Resultados y Discusión.....	42
5.1. Resultados	42
5.2. Discusión.....	55
Conclusiones	61
Recomendaciones	62
Referencias Bibliográficas.....	64
Anexos.....	70
Anexo A: Encuesta	70
Anexo B: Consentimiento informado para participar en un estudio de investigación	73

Índice de Tablas

Tabla 1 Estadísticos de la edad de médicos que laboran en el servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales en agosto 2022	42
Tabla 2 Relación entre ansiedad y sexo de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales en agosto 2022	51
Tabla 3 Relación entre ansiedad y Situación Laboral de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales en agosto 2022	52
Tabla 4 Relación entre ansiedad y jornada laboral de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales en agosto 2022	53
Tabla 5 Frecuencia de la ansiedad según la satisfacción laboral de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales en agosto 2022	53
Tabla 6 Prueba de chi cuadrado para satisfacción laboral y ansiedad de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales en agosto 2022	54
Tabla 7 Frecuencia de la ansiedad según la significancia de la tarea de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales en agosto 2022	54
Tabla 8 Prueba de chi cuadrado para significancia de la tarea y ansiedad de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales en agosto 2022	55

Índice de Gráficos

Gráfico 1. Distribución según sexo de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales.....	43
Gráfico 2. Distribución según su situación laboral de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales.....	43
Gráfico 3. Distribución según tipo de Jornada Laboral de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales.....	44
Gráfico 4. Distribución de satisfacción laboral de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales.....	45
Gráfico 5. Distribución de Significancia de la tarea de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales.....	46
Gráfico 6. Distribución de Satisfacción laboral según las condiciones de trabajo de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales.....	47
Gráfico 7. Distribución de Satisfacción laboral según Reconocimiento de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales.....	48
Gráfico 8. Distribución de Satisfacción laboral según el factor económico de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales.....	49
Gráfico 9. Distribución de Ansiedad de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales.....	50
Gráfico 10. Frecuencia de ansiedad en relación al sexo de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales.....	52

Resumen

La pandemia del COVID-19 mostró las principales debilidades de las instituciones sanitarias del país. Así, el Hospital Sergio E. Bernales no fue ajeno a dicho contexto y enfrenta un nuevo desafío. A partir de lo expuesto, la presente investigación tiene por objetivo determinar los factores laborales asociados con el nivel de la ansiedad producida a los médicos del servicio de emergencia del Hospital E. Bernales durante el contexto de la pandemia del COVID-19 a lo largo del año 2022. El diseño de la investigación fue analítico transversal y se recolectó la información con encuestas para luego ser procesada con la ayuda del programa SPSS 22. Entre los resultados encontrados se determinó que el nivel de satisfacción laboral es promedio y que la ansiedad presente es leve. Además se determinó que hay asociación significativa entre estas dos variables y entre la jornada laboral y la ansiedad.

Palabras claves: factores laborales, satisfacción laboral, ansiedad, , servicio de emergencia.

Abstract

The COVID-19 pandemic impacted and exposed the main weaknesses such as those of the country's health institutions. Thus, the Sergio E. Bernales Hospital was no stranger to this context and faces a new challenge. Based on the above, the objective of this research is to determine the labor factors that have participated in the anxiety produced by the doctors of the emergency service of the E. Bernales Hospital during the context of the COVID-19 pandemic throughout the year. 2022. The research design was cross-sectional analytical and the information was collected with surveys and then processed with the help of the SPSS 22 program. Among the results found, it was determined that the level of job satisfaction is average and that the anxiety present is mild. . In addition, it was determined that there is a significant association between these two variables and between the working day and anxiety.

Keywords: labor factors, job satisfaction, anxiety, emergency service.

Introducción

La pandemia del COVID-19 ha impactado en el ritmo de vida y ha creado un antes y un después en la historia de las personas. En ese sentido, millones de personas en todo el mundo ha visto transformado su estilo de vida hacia uno que puede presentar ciertos desafíos no solo en ámbito físico de su bienestar, sino también en el ámbito mental.

La salud mental, como un ámbito del bienestar en general, es uno de los presupuestos importantes para que cualquier persona pueda desenvolverse y desarrollarse adecuadamente en su entorno social. Ahora, este factor resulta determinante cuando abordamos el escenario del personal de salud. En efecto, la salud mental del médico también funciona como un presupuesto para otorgar una atención en salud de calidad para la población. Consecuentemente, el médico que ve afectada su salud mental no va a rendir adecuadamente, comprometiendo de esta forma su salud, la de su paciente e incluso el adecuado funcionamiento del sistema de salud.

En un orden de ideas similar, parte de la lucha contra el COVID-19 reside en el personal de salud de primera línea. A nivel internacional, diversos estudios demuestran que los profesionales de la salud enfrentan una enorme presión debido al riesgo alto de infección y esto se traduce en problemas de salud mental. Es más, los problemas no solo residen del contacto directo entre el virus y el personal de salud, sino que existe una afectación involuntaria de los profesionales de salud a desarrollar síntomas similares a los de sus pacientes o familiares.

La presente investigación se realiza para aportar conocimiento y soluciones sobre los problemas existentes en la atención de salud en los hospitales de Lima Metropolitana. En concreto, sobre los factores laborales asociados a la ansiedad de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales. El aporte de esta investigación

se realiza a partir del análisis de las variables asociadas al personal médico anteriormente descrito.

En el primer capítulo, se hace la presentación del tema, se plantean los objetivos que se buscan con la realización de la investigación así como también se definen las limitaciones. En el segundo capítulo se exponen los antecedentes de investigaciones similares realizadas a nivel nacional como internacional, también se realiza una revisión exhaustiva del marco teórico y se definen los términos primordiales para la investigación.

En el tercer capítulo se exponen las hipótesis, así como también se definen las variables: dependiente e independiente, su operacionalización en el que se incluye definición, dimensiones, indicadores y escala de medición.

El capítulo IV corresponde a la metodología de estudio, se presentan los datos técnicos de la investigación como el método, la definición de la población y la selección de la muestra, las técnicas usadas para la recolección de datos y se describe el instrumento usado y por último en este capítulo se describe la forma en la que se analizaron los datos obtenidos.

En el capítulo V se exponen los resultados obtenidos mediante tablas y gráficos, tanto en una estadística descriptiva como inferencial en el que se realiza la prueba de asociación de variables. Además en este capítulo se realiza la discusión de resultados. Finalmente se realiza las conclusiones y recomendaciones de la investigación. Además se detallan las fuentes usadas y por último en la sección de anexos se colocan los formatos usados para la investigación, la matriz de consistencia y los cuestionarios usados.

Capítulo I

Planteamiento del Estudio

1.1. Planteamiento y formulación del problema

1.1.1. Planteamiento del problema

La salud corresponde a un estado de bienestar en el que se incluye tanto el ámbito físico, como mental y social (OMS, 1948) y por ello el cuidado de la salud mental también debe ser objeto de cuidado; sin embargo, la preocupación de dicha salud ha sido relegada por muchos años y solo recientemente se ha manifestado mayor interés.

Tanto la ansiedad como la depresión son consideradas como las enfermedades psiquiátricas más frecuente a nivel mundial. En el Perú se ha estimado que más del 30% de la población tiene la probabilidad de desarrollarlas porque muchas personas las padecen en silencio (Aranda Paniora, 2017).

Los trabajos en los que existen altas exigencias son los que más tienen personal que presenta ansiedad y ya se han realizado investigaciones en las que se estudia su presencia en diversos profesionales, siendo uno de los grupos más afectados el personal de salud (Aranda Paniora, 2017).

Desde el 2019 el número de casos de COVID 19 se incrementó rápidamente, y esto a su vez se asociaba a problemas con la salud mental en la población y en el personal asistencial en los que se incrementó el número de casos de ansiedad, desarrollando incluso síntomas como fatiga, insomnio, irritabilidad entre otros (Huarcaya Victoria, 2020).

A nivel mundial se han realizado múltiples investigaciones en las que se ha visto que el personal que trabaja directamente con pacientes con COVID 19 tuvieron mayores niveles de ansiedad, es así que en China

una de las investigaciones realizadas en su personal de salud encontró que el 23% de ellos presentaba ansiedad siendo las más afectadas las mujeres (Lozano Vargas , 2020). En el Perú, el personal de salud también se ha visto muy afectado por la presencia de esta pandemia, el sistema de salud y las condiciones laborales en el que trabajan los médicos hace que se presenten otros factores laborales que se sumen a la exposición a la enfermedad y, consecuentemente, se altere la frecuencia de la ansiedad. En ese sentido, al considerar que hay factores producto del entorno laboral que pueden contribuir a mejorar la salud mental, se debe identificarlos y asociarlos con la ansiedad a fin de realizar intervenciones oportunas en la mejora de la salud mental del personal de salud.

1.1.2. Formulación del problema

A. Problema general

¿Existe asociación entre los factores laborales durante la Pandemia COVID-19 y el nivel Ansiedad en los médicos del servicio de Emergencias del Hospital Sergio E. Bernales en agosto del 2022?

B. Problemas específicos

- I. ¿Cuál es el nivel de Ansiedad que presentan los médicos del servicio de emergencias del Hospital Sergio E. Bernales en agosto del 2022?
- II. ¿Existe asociación entre la situación laboral y el nivel de ansiedad, en los médicos que laboran en el servicio de Emergencias del Hospital Sergio E. Bernales durante el mes de agosto del 2022?
- III. ¿Existe asociación entre la jornada laboral y el nivel de ansiedad, en los médicos que laboran en el servicio de

Emergencias del Hospital Sergio E. Bernales, durante el mes agosto del 2022?

- IV. ¿ Existe asociación entre la satisfacción laboral y el nivel de ansiedad, en los médicos que laboran en el servicio de Emergencias del Hospital Sergio E. Bernales, durante el mes agosto del 2022?.

1.2. Determinación de objetivos

1.2.1. Objetivo general

- Determinar si existe asociación entre los factores laborales durante la Pandemia COVID-19 y el nivel de Ansiedad, en los médicos que laboran en el servicio de Emergencias del Hospital Sergio E. Bernales, durante el mes agosto del 2022.

1.2.2. Objetivos específicos

- Determinar el nivel de ansiedad que presentan los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales en agosto del 2022
- Determinar la asociación entre la situación laboral y el nivel de ansiedad, en los médicos que laboran en el servicio de Emergencias del Hospital Sergio E. Bernales, durante el mes agosto del 2022.
- Determinar la asociación entre la jornada laboral y el nivel de ansiedad, en los médicos que laboran en el servicio de Emergencias del Hospital Sergio E. Bernales, durante el mes agosto del 2022.
- Determinar la asociación entre la satisfacción laboral y el nivel de ansiedad, en los médicos que laboran en el servicio de Emergencias del Hospital Sergio E. Bernales, durante el mes agosto del 2022.

1.3. Justificación e importancia del estudio

1.3.1. Justificación teórica

La pandemia de COVID 19 ha producido muchas interrogantes en relación a la salud mental de todos los integrantes del sistema de salud: autoridades, médicos, personal administrativo, pacientes, entre otros. En ese sentido, paralelamente a la pandemia por la infección se ha desarrollado una pandemia de ansiedad ante lo desconocido de esta enfermedad. Así, la salud mental ha sido influenciada por diversos factores que en condiciones habituales no se presentan. Uno de los principales grupos afectados reside en el personal sanitario de primera línea: los médicos, que ya antes de la pandemia estaba sometido a muchos factores desencadenantes de ansiedad, pero nunca a una situación similar a la que se vive en el contexto actual por lo que se pueden estudiar diversas variables que anteriormente hubiera podido estudiar o en todo caso no con tanta población. Por lo tanto, la obtención de la información resulta vital para una aplicación futura en diversos ámbitos, con especial énfasis en el área de emergencias de los hospitales públicos.

1.3.2. Justificación práctica

El sistema de salud peruano que de forma constante tiene su capacidad sobrepasada, durante la epidemia de COVID 19 se vio aún más afectado por lo que tenía que incrementar la eficiencia de todos sus recursos para poder hacer frente a la enfermedad. Se sabe que una persona enferma no tiene un buen rendimiento y como se ha mencionado anteriormente, la ansiedad es una de las principales patologías dentro de las que afectan la salud mental, por lo tanto, un médico que no se encuentra con todas sus capacidades porque padece ansiedad no va tener el nivel de eficiencia esperado y no tendrá una adecuada atención de los pacientes.

Determinar los principales factores laborales que contribuyen a la presencia de ansiedad permite corregirlos de forma oportuna, contribuye a la salud del personal y mejora su desempeño laboral.

1.3.3. Justificación social

La investigación tiene por objetivo ofrecer mejoras al servicio de emergencia del Hospital E. Bernales a partir de reflejar adecuadamente el estado actual de los factores laborales y su relación con la salud mental del médico de dicha área de servicio.

En ese sentido, se permite al Hospital el conocimiento de dicha información y el uso de los recursos para reducir el impacto del COVID-19 en la salud mental de los médicos del servicio de emergencia. Al tener médicos en una mejor condición laboral y de salud, se obtendrá un servicio de emergencia más efectivo.

1.4. Limitaciones de la presente investigación

Una de las principales limitaciones para llevar a cabo la investigación fue la falta de cooperación de los médicos del servicio de emergencia del Hospital E. Bernales para suministrar información o el suministro de información errónea involuntaria.

También se consideró como limitación el tiempo programado de los turnos médicos, por lo que era difícil la recopilación de la información por interferencia con sus actividades asistenciales o porque sus turnos no coincidían con el día asignado para la recopilación de la información.

Otra de las limitaciones de la investigación fue el tiempo en el que se realiza la investigación, que no se realiza durante el auge de la pandemia cuando se apreciaba con mayor frecuencia los casos de ansiedad en los médicos.

Capítulo II

Marco Teórico

2.1. Antecedentes de la investigación

La importancia de salud pública es un tema complejo debido a que la salud puede ser modificada por diversos factores, un ejemplo de ello es lo que se ha visto durante la pandemia en que la salud mental ha sido afectada a nivel mundial y un grupo a considerar es el personal de salud que ha tenido que enfrentar a personas con esta infección con el poco conocimiento que se tenía de este virus y usando los recursos disponibles. Este personal de salud se ha visto sometido a situaciones de mucho estrés y que generaban ansiedad y prueba de ello son las numerosas investigaciones que se han realizado a nivel mundial y de las cuales se exponen algunos a continuación.

▪ Antecedentes internacionales

En China se realizó una investigación que valora la salud mental de los trabajadores expuestos al virus SARS-CoV2 se realizó un estudio de tipo transversal en el que se incluyeron 1257 trabajadores pertenecientes a 34 hospitales con pacientes COVID-19 encontrándose que en gran parte de ellos se presentaron síntomas de ansiedad, angustia, que se observaron con mayor frecuencia en personal femenino de Wuhan y personal de primera línea en pacientes COVID 19 (Jianbo, Simeng, & Ying, 2020)

En el 2023 en Colombia se publicó la investigación de tipo transversal en la cual mediante una encuesta vía internet se aplicó la encuesta de ansiedad de Zung a un total de 568 trabajadores de salud encontrándose que 28.9% tuvo síntomas de ansiedad y de ellos el 9.2% fue de grado moderado a severo; siendo los principales factores de riesgo el género femenino, antecedentes psiquiátricos y el tener un familiar con riesgo elevado de mortalidad por COVID-19 (Ruiz Villa , y otros, 2023).

En el 2022 se realizó una investigación que tuvo como objetivo determinar los efectos de la pandemia en la salud mental del personal de salud pero además considera dichos efectos en el tiempo por lo cual se realizan dos evaluaciones luego de un seguimiento de seis meses y se llegó a la conclusión que la disminución de la jornada de trabajo, tiempos de descanso apropiados, realizar actividad física y el diseño de estrategias de intervención son vitales para disminuir síntomas de ansiedad, el estrés y la depresión (Sobregrau Sangrá , y otros, 2022).

Además de la unidad de emergencia y cuidados intensivos, otra área en la que se realizaron investigaciones fue la unidad obstétrica, una de estas investigaciones fue realizada en Barcelona en el 2022 en el que se usó el cuestionario STAI para evaluar a 77 profesionales de salud y se encontró como factor de riesgo para tener un nivel mas alto de ansiedad fue tener hijos y en aquellos que sus ingresos habían disminuido (Gonzales Plaza, y otros, 2022).

En la investigación mexicana realizada por Lucas et al (2022) realizada con personal de un hospital nivel 3, se encontró que el 83.1% de ellos presentó ansiedad y los más afectados fueron las mujeres, solteros, médicos que estaban realizando residentado y además la presencia de diabetes mellitus (Lucas Hernández, y otros, 2022).

Otro estudio latinoamericano sobre la asociación de la ansiedad en personal de salud y la pandemia por COVID -19 fue el realizado en Rio de Janeiro en el que se usaron dos cuestionarios uno de ellos el DASS-21 para la ansiedad y la escala para percepción de COVID 19; se contó con la participación de 2996 trabajadores de salud, siendo mujeres en más del 80% y casi la mitad tuvo algún sintoma de ansiedad o depresión. En esta investigación se sugiere que se debe promover áreas para discusión y acciones para promover la recuperación del personal (Silva Costa , Harter Griep, & Rotenberg, 2022).

Según la investigación realizada por Indacochea et al. (2021) en el que se revisa la ansiedad y el miedo que presentan los médicos durante la pandemia por ello se realizó un estudio de tipo transversal analítico en el que se usó la escala DAS y la escala de miedo ante la muerte de Collet-Lester que se aplicaron de manera virtual a un total de 219 médicos; siendo 52% de ellos varones, además el 68% del total se encargaba de la atención en primera línea a pacientes infectados por SARS-CoV-2; se encontró que la frecuencia de ansiedad frente a la muerte fue 80.8%.

Según Miranda y Murguía (2021) el personal de salud que trabaja con pacientes COVID-19 se encuentran en exposición a diversas patologías psicológicas por lo que en la investigación se busca determinar los síntomas asociados a depresión y ansiedad y para ello se realiza un estudio de tipo transversal con 61 profesionales de la salud que trabajan en primera línea de la lucha contra el COVID 19 y se encontró que el 64% de ellos manifestó nerviosismo, más del 50% tuvo cansancio, el 90.16% refirió preocupación por la muerte de un paciente y el 60.6% manifiesta un periodo de 7 días para evitar contagio con COVID 19.

Para Mier et al. (2021) que evaluaron la ansiedad durante la pandemia en médicos oftalmólogos para lo cual se hizo uso de una encuesta virtual en las que se incluía dos escalas: Hamilton y escala del trastorno de ansiedad generalizada encontrándose que, de un total de 31 personas, con edad promedio de 34.5 años se obtuvo como puntuación 5.16 para la escala de ansiedad generalizada y 8.45 para la escala de Hamilton que se traduce en una ansiedad mínima grupal. Además, se encontró criterios de ansiedad, según GAD-7 en 15 médicos de los cuales el 60% cumplieron criterios para ansiedad leve y un caso se consideró ansiedad severa; en el caso de la escala de Hamilton la frecuencia de ansiedad fue de 83% y de ellos también se consideró un caso de ansiedad severa y 88% de ansiedad mínima.

En Argentina durante el 2021 se realizó una investigación para evaluar la prevalencia de ansiedad, depresión y el impacto psicológico de la pandemia por COVID 19 en la población de trabajadores de la salud y para ello se realizó una encuesta al personal que estaba en contacto directo con los pacientes y a los que no; con lo cual se encontró una prevalencia de estrés de 93.7%, ansiedad en 44% siendo estas más frecuentes entre los médicos residentes y los médicos del área de emergencia (Appiani , y otros, 2021).

En un estudio realizado por Zhang et al. (2020) realizado en Irán con una muestra de 304 trabajadores del sector salud en los que se encontró 30.6% de ansiedad, además que variables como edad, género, educación fueron consideradas como predictoras para alteraciones de la salud mental, es así que considerando los resultados del SF-12 se evidenció que los trabajadores de más edad presentaban una mejor salud mental, el nivel educativo también está relacionado con menos problemas mentales; mientras que el sexo femenino presentó más angustia y depresión; el personal de salud que no tenía seguridad en su diagnóstico COVID-19 presentó mayor ansiedad y menos satisfacción laboral. El trabajo concluye que los predictores encontrados difieren en cierto grado de investigaciones chinas previas por lo que sugiere que los predictores de salud mental se deben identificar en los diferentes países por lo que se debe realizar nuevas investigaciones.

Uno de los países más afectados durante la pandemia fue España y en el 2020 en la ciudad de Barcelona se buscó identificar el impacto a nivel emocional y psicológico que tenía la pandemia en el personal sanitario del Hospital de Igualada por lo que se encuestó a 395 trabajadores y los resultados fueron que el 31.4% presentó síntomas de ansiedad y como factores de riesgo son la percepción de equipos de protección insuficiente, tener un familiar fallecido por COVID 19 y coincide con otras investigaciones en identificar el género femenino como factor de riesgo (Erquicia, y otros, 2020).

En la investigación realizada por Dosil et al. (2021) se evalúa el impacto que tuvo el COVID 19 en los profesionales de la salud de España para lo cual se evaluó a 421 trabajadores mediante un cuestionario enviado a su dirección electrónica encontrarse síntomas de ansiedad, depresión y problemas para dormir siendo estas alteraciones mas altas en las mujeres y en lo que tenían más edad (Dosil Santamaría, Ozamiz Etxebarria , Redondo Rodríguez, Jaureguizar Alboniga-Mayor, & Picaza Gorrotxategi, 2020).

Los estudios en los que se valora la relación entre la satisfacción laboral y la ansiedad fueron desarrollados incluso antes que se presente la pandemia de COVID-19 debido a que ya se consideraba los factores presentes en un trabajo (entre ellos la satisfacción laboral) y la presencia de ansiedad entre el personal de salud es así que podemos mencionar la investigación realizada por Sonmez & Gul (2021) en la que se evaluaron a médicos del servicio de urgencias de diferentes ciudades de Turquía; participaron un total de 141 médicos que fueron evaluados mediante los cuestionarios de Maslach Burnout Inventory, el State-Trait Anxiety Inventory y el Short Form Minnesota Satisfaction Questionnaire para medir el síndrome de Burnout, ansiedad y satisfacción laboral respectivamente. Según lo encontrado por Sonmez & Gul (2021), la ansiedad se presentó de forma leve a moderada, la satisfacción laboral intrínseca fue alta pero la extrínseca fue baja llegando a la conclusión que los médicos de los servicios de urgencias tenían niveles altos de agotamiento laboral y ansiedad, pero solo se logró encontrar asociación significativa entre la edad, duración del empleo y un incremento en la despersonalización como parte del síndrome de Burnout.

▪ **Antecedentes Nacionales**

El Perú también se vio muy afectado por la pandemia y el personal de salud fue sometido a una elevada carga laboral por lo que se evidenciaron incremento de casos de ansiedad por lo que se empezaron a evaluar los factores que contribuían a que se presente con mayor frecuencia ansiedad entre los

profesionales es así que a continuación se mencionan algunas investigaciones realizadas.

En el 2021 se realizó una investigación titulada: Factores socio-laborales asociados a padecer ansiedad, depresión y estrés en profesionales de la salud de la serranía peruana durante la pandemia de la COVID-19, este estudio fue de tipo transversal analítico y para ello se encuestó de forma virtual a trabajadores del sector salud del Hospital Ramiro Priale. Se usa la escala DASS-21 y se relacionó con diversos factores laborales y se encontró que la depresión se incrementaba de intensidad conforme la edad, además la ansiedad moderada tuvo relación con la cantidad de horas de trabajo durante el día y fue severa en el caso que el trabajar haya enfermado o si algún familiar falleció (Ambrosio, Torres Santos , Infante Rivera, Rodríguez Alarcon, & Mejía , 2021).

Otra investigación realizada en Perú busca relacionar tanto la carga laboral como la preocupación por el contagio de la COVID-19 como factores para la presencia de alteraciones psicológicas y por lo cual se realiza la investigación con 367 profesionales de la salud entre los que se incluía médicos, nutricionistas, dentistas, personal de enfermería entre otros, que pertenecían a la región Puno y que fueron escogidos por muestreo no probabilístico y a los cuales se les aplicó la escala de KESSLER, escala de carga de trabajo y la de preocupación de contagio y no se hallaron diferencias estadísticamente significativas entre sexos y la presencia de malestar psicológico; mientras que la preocupación por infectarse y la sobrecarga laboral son factores para el malestar psicológico (Carranza Esteban, Mamani Benito, Quinteros Zuñiga , & Farfán Solís, 2021).

Maestre (2020) realiza un estudio con 268 médicos de atención primaria para determinar la asociación entre la resiliencia y los síntomas de ansiedad, depresión y estrés durante la pandemia. Se encontró que la relación presencia de resiliencia en los médicos de atención primaria se relaciona de forma negativa con la ansiedad, estrés y la depresión.

La presencia de ansiedad está presente en todos los profesionales de salud, incluso en los que se encuentran en formación y prueba de ello es la investigación realizada con internos de medicina humana seleccionados por muestreo no probabilístico mediante un diseño analítico transversal y en la cual se aplica una encuesta a un total de 343 internos de medicina y se encontró una prevalencia de ansiedad de 22.7% y se concluyó que la presencia de ansiedad estaba relacionado con tener hijos, un diagnóstico reciente de COVID-19 y el antecedente de síntomas de depresión severa (Cehua Alvarez, y otros, 2022).

En el 2020 se realizó una investigación para evaluar algunos factores asociados a la presencia de ansiedad en personal de salud que laboraban en contacto directo con pacientes con COVID 19 y por lo cual se trabajó con una muestra de 108 personas y que fueron distribuidos en 2 grupos según la presencia de ansiedad patológica llegando a la conclusión que los factores asociados a la presencia de ansiedad fueron el aislamiento social, la falta de equipo de protección personal, el miedo a la muerte y el no tener nombramiento (Arce Guevara, 2020).

Además se tienen múltiples estudios en los que se evalúa a población general y durante la pandemia de COVID y en los que se detectaron síntomas de ansiedad y depresión un ejemplo de esto es una investigación realizada en línea a 1508 personas de México y otros países y que fueron mayores de 12 años encontrándose que el 20.8% tenía alguna manifestación de ansiedad y el 27,5% manifestaba síntomas severos de depresión, siendo los factores de riesgo el género femenino, antecedentes patológicos, no tener hijos (Galindo Vásquez, y otros, 2020).

Otra investigación mexicana que evalúa la salud mental durante la pandemia se realizó con 1667 personas a las que se les aplicó la escala DASS 21 con la cual se obtuvo como resultados que la media para el puntaje de la escala fue 9.7 puntos lo cual es normal y en la escala de resiliencia la media fue 69.13 puntos

lo cual es considerado como resiliencia alta por lo que se concluyó que la población mexicana contaba con alto nivel de resiliencia puesto que los síntomas fueron menores en comparación con lo registrado en otras poblaciones (Rodríguez Hernández, Medrano Espinosa, & Hernández Sánchez, 2021).

Para la investigación realizada por Varma et al. (2021) observaron que globalmente hubo niveles elevados de estrés, ansiedad, insomnio y que fue independiente de la frecuencia de pacientes con COVID-19, es así que el 70% tuvieron niveles de estrés superiores al moderado, mientras que el 59% presentaron ansiedad clínica y las personas con antecedentes de patología mental tuvieron un mayor nivel de angustia.

2.2. Bases teóricas

La ansiedad ha sido estudiada principalmente por la psiquiatría y la psicología, y según la escuela también se usa un método y marco teórico por lo cual hay múltiple terminología y conceptos que ocasionan confusión (Díaz Kuaik & De la Iglesia, 2019).

El origen del término proviene del latín y hace alusión a un estado de agitación y se diferencia del miedo porque en la ansiedad puede no estar presente un peligro, pero que se puede llegar a presentar mediante anticipación y se produce una sensación de incapacidad y paralización; otro criterio para diferenciar al miedo de la ansiedad es la magnitud con la que se reacciona frente a un estímulo, siendo en el caso de la ansiedad una respuesta exagerada (Díaz Kuaik & De la Iglesia, 2019).

Para los años 60, se le da un enfoque cognitivo conductual a la ansiedad y se relaciona con una respuesta tanto motora y fisiológica como cognitiva; definiéndola como una respuesta que permite anticiparse ante amenazas puesto que agudiza los sentidos; sin embargo, el problema se presenta cuando la

respuesta es superior al peligro ocasionando un estado emocional dañino (Guerra Santiesteban, y otros, 2017).

Desde el punto de vista de la teoría cognitiva, la ansiedad representa una característica de los humanos que es producto de la evolución y por ello provee ventajas sobre otros seres. Su función es adaptativa y por ello permite orientar el comportamiento, si la ansiedad es moderada brinda el impulso que permite mejorar el desempeño de las personas (Díaz Kuaik & De la Iglesia, 2019).

En el caso se produzca una respuesta desmedida en relación con la fuente de peligro, se habla de una ansiedad patológica y es producto de una actividad cognitiva disfuncional y se sesga el procesamiento de la información ocasionando, además de ser constante que produce incapacidad para lograr resultados esperados (Díaz Kuaik & De la Iglesia, 2019).

La etiología de la ansiedad no esta claramente dilucidada, se sabe que hay determinadas alteraciones en el funcionamiento de algunas áreas cerebrales como el hipocampo, amígdala, hipotálamo están relacionados con la modulación de los trastornos de ansiedad. Además existe la sugerencia que una probable etiología este relacionado con la genética, pero los loci y la forma de transmisión en las familias no se han encontrado (Macías Carballo, Pérez Estudillo , López Meraz, Beltrán Parrazal, & Morgado Valle, 2019).

- **Prevalencia**

Entre las patologías que afectan la salud mental, la ansiedad se encuentra entre las más frecuentes, junto con la depresión, y esto implica que es una de las patologías que causa un número alto de años perdidos por discapacidad (Krüger Malpartida, Arevalo Flores, Anculle Arauco, Dancuart Mendoza, & Pedraz Petrozzi, 2022).

En el caso de la prevalencia, esta se encuentra en constante incremento, llegando incluso a reportarse con mayor prevalencia en los adultos superando a la depresión. Según la OMS, para el año 2015 se estimó

que su prevalencia fue 3.6%; reportándose en cada país prevalencias que van de 2.4 a 25%, la primera reportada en Italia y la segunda en Nueva Zelanda (Macías Carballo, Pérez Estudillo , López Meraz, Beltrán Parrazal, & Morgado Valle, 2019).

- **Factores de riesgo**

Existen múltiples factores que contribuyen a la presencia de ansiedad, se pueden mencionar algunos como los antecedentes familiares, situaciones adversas durante la niñez, estrés durante la vida, consumo de sustancias. Otro factor muy importante es que hay una mayor prevalencia en las mujeres, que incluso se incrementa más cuando las mujeres están en la posmenopausia (Macías Carballo, Pérez Estudillo , López Meraz, Beltrán Parrazal, & Morgado Valle, 2019).

- Factores laborales y ansiedad

La presencia de ansiedad y el estrés constituyen problemas frecuentes entre los trabajadores contemporáneos y para ello se ha visto que variables como un trabajo satisfactorio contribuye a un buen estado mental, a su vez que un trabajo significativo también influye favorablemente (Allan, Dexter, Kinsey, & Parker, 2018).

Además se puede dividir los factores laborales en 3 categorías que son: desequilibrio en el diseño de trabajo, incertidumbre ocupacional, poco valor y respeto en el lugar de trabajo, también se encontró que dentro de estos grupos los que demostraron asociación con problemas de salud mental como la ansiedad fueron las altas demandas laborales, un desequilibrio entre el esfuerzo y la recompense, la intimidación y el pobre apoyo social en el lugar de trabajo (Harvey, y otros, 2017).

- Satisfacción laboral

Entre los factores presentes en el trabajo y que ha sido vinculado a la presencia de ansiedad tenemos la satisfacción laboral.

Para definir la satisfacción laboral existen diversos enfoques, entre los más reconocidos tenemos la definición que propone que es un

estado emocional con valoración positiva como resultado de las experiencias producidas en el trabajo (Achá, 2022).

Vargas et al. (2018) señala que diversos autores parten de la actitud de la persona en su contexto laboral para realizar la conceptualización de la satisfacción y que orientara la conducta que tiene el personal con respect a su trabajo.

Según Frederick Herzberg citado por Achá (2022) la teoría bifactorial tiene 2 tipos de necesidades en el trabajo, una de los tipos son las extrínsecas que van relacionadas con el ambiente, el sueldo, entre otros y en su ausencia se produce la insatisfacción; mientras que los intrínsecos como el reconocimiento estan mas asociados directamente con la satisfacción.

- **Emergencia sanitaria**

Durante la historia humana se han producido múltiples pandemias, siendo las mas frecuentes y conocidas el Cólera, el SIDA, SARS, siendo considerada la Gripe Española una de las más letales con un saldo de 20 millones de fallecidos a nivel mundial y actualmente tenemos a la pandemia del COVID 19 (Achá, 2022).

- Inicios del COVID 19

En el último mes del 2019, en China, se empezaron a presentar casos de una neumonía atípica que además cursaba con diarrea, mialgias, en algunos casos anosmia y patrón imagenológico no convencional que fue nombrado COVID 19, en enero del 2020 se encuentra al SARS-CoV-2 como el agente etiológico. Esta enfermedad avanzó rápidamente y producto de ello se llegó a niveles de pandemia y se decreta emergencia de salud pública por la OMS en marzo del 2020. (Monterrosa Castro , Buelvas de la Rosa, & Ordosgoitia Parra, 2021)

La historia de la propagación de las epidemias se ha presentado junto con la historia de la humanidad es así como podemos

mencionar a la peste o el tifus, para el año 1918 se presenta la gripe española que ocasiona una elevada mortalidad incluida la infantil, a finales del siglo XX se presenta el SIDA y ya en el siglo XXI se desarrollan epidemias como el Ébola, el Zika y el COVID 19 (Tomás Sábado, 2020).

Las áreas de emergencias han desempeñado un papel trascendental durante la época de la pandemia teniendo que realizar cambios conforme se tenían nuevos conocimientos de esta enfermedad y adicional a esto se agrega el riesgo que se produce al exponerse al virus y la sobrecarga de trabajo lo que produce diversos cambios en la salud mental de personal sanitario (Guillen Astete , y otros, 2020).

- La salud mental y el COVID 19

Una adecuada salud mental es definida como un estado en el que se percibe bienestar lo cual brinda las herramientas a los seres humanos para enfrentar los problemas cotidianos de la vida y desempeñar sus actividades de forma productiva (Fusar Poli, y otros, 2020)

Durante la pandemia por COVID 19, las patologías mentales se han elevado, el mayor incremento se ha evidenciado en los casos de ansiedad y depresión que se ven relacionados con alteración del sueño. Es así como se ha visto que en el caso de epidemias o brotes se incrementa el número de casos de pacientes con trastornos de la salud mental y esto se ha evidenciado anteriormente, un ejemplo de ello es el brote de Ébola que se produjo entre los años 2014 y 2016 (Nicolini, 2020).

Durante los desastres, en este caso una pandemia, se produce una exacerbación de las patologías psiquiátricas. Los problemas de ansiedad empiezan a surgir y se produce alteraciones en la salud mental por la preocupación por la salud. Es así que las personas

pueden reaccionar incrementado el número de consultas médicas o en el otro extremo: evitando las consultas y a nivel colectivo se produce desconfianza en las autoridades (Nicolini, 2020).

Debido a la pandemia hay un incremento significativo en la ansiedad generalizada que se evidencia con mayor frecuencia en profesionales médicos que están en contacto de forma directa con pacientes con COVID -19. En el personal chino se encontró una prevalencia del 44.7%. Además, en estos profesionales hay una mayor predisposición a tener depresión (Camargo, y otros, 2021).

En los inicios de la pandemia, el escaso conocimiento de la enfermedad y la variedad de síntomas con los que se presentaba ocasionaban ansiedad producto de una inadecuada interpretación de los síntomas y los cambios percibidos; a lo anterior además se tiene que agregar la información brindada por los medios de comunicación que era cambiante y en ocasiones excesiva ocasionando el incremento de la ansiedad y en muchos casos incluso hipocondría. Las personas, de forma individual, manifestaban conductas desadaptativas. (Camargo, y otros, 2021). En china por ejemplo se reportó una elevación de síntomas depresivos en jóvenes llegando a tener una prevalencia de 22.6% y los síntomas de ansiedad se presentaron en el 18.9% de los estudiantes (Nicolini, 2020).

Como se ha mencionado, la pandemia por COVID 19, ha causado no solo incremento en la ansiedad, depresión y alteración del sueño, también se ha reportado elevación en las tasas de suicidio (Esteban Sepúlveda, y otros, 2022).

Las personas con antecedentes de patologías mentales son las más afectadas en el contexto de la pandemia y se ha visto que esto incluso hay un mayor compromiso en las personas que tienen antecedente de trastorno obsesivo compulsivo. Estas personas resultan ser los “expertos” en eludir peligros debido a sus conductas

compulsivas y este miedo a la presencia de virus incrementa aun más su ansiedad y desencadena un incremento en compulsions dañinas. De esta forma el SARS Cov-2 llega a convertirse, en estos pacientes, en todo lo que siempre han tratado de evitar e incluso cuestionar a sus medicos diciendoles que ellos siempre habian tenido razón y que ahora todas las personas son similares a ellos (Nicolini, 2020).

- Salud mental en el personal de salud

Durante la pandemia de COVID 19, uno de los grupos más afectados fue el personal de salud por la elevada carga laboral, decisiones que implican la vida o muerte de un paciente y también por el riesgo de contagio, aislamiento, insuficiencia de equipo de protección personal, el estar lejos de la familia. En el personal médico se ha visto una elevación en la prevalencia del estrés post traumático, ansiedad y depresión e incluso frustración y los síntomas más frecuentes fueron pensamientos recurrentes relacionados a la atención de los pacientes, insomnio, alteración de la memoria y capacidad de concentración, problemas con el control de ira, falta de interés por el trabajo (Nicolini, 2020).

La salud mental del personal sanitario se ve afectada en los trabajadores del área de emergencia o de las áreas de cuidados intensivos así como también en los cirujanos encargados del tracto digestivo y aereo superior en los que se ha visto mayor incremento de ansiedad, estrés y depresión (Escorcía Del Chiaro, Lozada Martínez, & Moscote Salazar , 2022).

2.3. Definición de términos básicos

- Ocupación e ingresos: Las pérdidas de oportunidad económica como inestabilidad económica, pérdida de propiedades, genera un impacto de la salud mental de las personas.
- Pandemia: Una pandemia es la afectación de una enfermedad infecciosa de los humanos a lo largo de un área geográficamente extensa, es decir, que se extiende a muchos países o que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región.
- Covid-19: En términos del Instituto Nacional del Cáncer, es una “Enfermedad respiratoria muy contagiosa causada por el virus SARS-CoV-2. Se piensa que este virus se transmite de una persona a otra en las gotitas que se dispersan cuando la persona infectada tose, estornuda o habla. Están en marcha investigaciones sobre el tratamiento de la COVID-19 y la prevención de la infección por el SARS-CoV-2.
- Factores laborales: condiciones que existen en el trabajo que, en caso de ser de riesgo, tendrán como consecuencia accidentes laborales y enfermedades profesionales. Se relacionan siempre con una probabilidad y unas consecuencias.
- Situación laboral: estado en el que se encuentra una persona en relación con un puesto de trabajo y el tipo de beneficios y obligaciones que se producen de esa relación (Pérez Chuecos, 2017)
- Jornada laboral: tiempo de permanencia y/o realización de una actividad relacionada con el puesto de trabajo (Ávalos Rodríguez, 2019)
- Experiencia laboral: hace referencia al conocimiento, habilidades adquiridas por una persona en un determinado tiempo y relacionado a un determinado trabajo (Martín Cruz, Hernangómez Barahona, & Rodríguez Escudero, 2005)
- Ansiedad: la ansiedad es el estado de angustia que se presenta en una persona que se produce con anticipación frente a una situación detectada como peligro (Díaz Kuaik & De la Iglesia, 2019).

- Miedo: se puede definir como una emoción que ayuda a prevenir ante potenciales peligros. (Monterrosa Castro , Buelvas de la Rosa, & Ordosgoitia Parra, 2021)

Capítulo III

Hipótesis y Variables

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

- Existe asociación entre los factores laborales durante la pandemia COVID 19 y el nivel de ansiedad, en los médicos del servicio de emergencia Hospital Sergio E. Bernales durante el mes de agosto del 2022.

3.1.2. Hipótesis específicas

- El nivel de ansiedad que presentan los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales en agosto del 2022 es moderado.
- Jornadas laborales prolongadas se relacionan con ansiedad en los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales en agosto del 2022.
- Una situación laboral inestable se asocia con la ansiedad de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales en agosto del 2022.
- La ausencia de satisfacción laboral se relaciona con incremento de la ansiedad de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales en agosto del 2022.

3.2. Operacionalización de variables

3.2.1. Variable independiente

- **Factores laborales:**
Definido como un conjunto de factores propios del trabajo que condicionan respuestas en los trabajadores (Córtez Díaz, 2012).

Los factores laborales se pueden combinar para influenciar en la salud mental de los tragadores y producir ansiedad.

- Definición operacional:

Dentro de los factores laborales se están considerando características propias del puesto de trabajo del personal médico como son: jornada laboral, situación laboral, satisfacción laboral

La jornada laboral fue medida en número de horas diarias en que el trabajador realiza su actividad laboral.

La situación laboral: se determinó mediante la estabilidad laboral dada por el tipo de contrato del personal médico.

Satisfacción laboral: fue medida mediante encuesta con la escala de Palma 2005 y esta conformada por las dimensiones significancia del trabajo (8 preguntas), condiciones del trabajo (9 preguntas), reconocimiento (5 preguntas) y beneficios económicos (5 preguntas).

3.2.2. Variable dependiente

- **Nivel de Ansiedad**

Estado de angustia que se presenta en una persona que se produce con anticipación frente a una situación detectada como peligro (Díaz Kuaik & De la Iglesia, 2019).

- Definición operacional

Se define ansiedad en el personal médico cuando se obtiene un puntaje positivo para ansiedad en la escala de Hamilton. Se define como presencia de ansiedad un puntaje positivo mayor a 6 puntos y si es mayor a 14 se tiene una ansiedad clínicamente manifiesta. Además el puntaje obtenido en la escala de Hamilton la clasifica con los niveles de leve, moderada y severa.

3.2.3. Instrumento

Se hace uso de dos cuestionarios, uno de ellos la escala de ansiedad de Hamilton para valorar la variable dependiente. Esta escala consiste en un test que fue creada en el año 1959 por el psiquiatra Max R. Hamilton. Para las variables independientes se hizo uso de una encuesta con preguntas de opción múltiple relacionadas con las variables de estudio según Iriarte 2012 y la satisfacción laboral con la escala de Palma 2005.

3.2.4. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Escala de medición	Indicadores	Instrumento de medición
Situación laboral	Situación en la que se encuentra una persona en relación con un puesto de trabajo	Resultados de la encuesta de Palma	Tipo de contrato	Cualitativa nominal	Nombrado contratado	Encuesta de factores laborales y satisfacción de Palma
Jornada laboral	Tiempo de permanencia en el puesto de trabajo	Resultados de la encuesta de Palma	Tiempo en horas que dedica al trabajo	Cuantitativa	Completa Parcial	Encuesta de factores laborales y satisfacción de Palma
Satisfacción laboral	Sensación de bienestar con respecto al trabajo	Resultados de la encuesta de Palma	significación de la tarea condiciones de trabajo reconocimiento beneficios económicos	Cualitativa ordinal	Muy insatisfecho (47 o menos) Insatisfecho (75-88) Promedio (89-102) Satisfecho (103-116)	Encuesta de factores laborales y satisfacción de Palma

					Muy satisfecho (117 o más)	
Nivel de Ansiedad	Estado de angustia	Resultados de la escala de Hamilton	Signos y síntomas	Cualitativa ordinal	Leve (menor de 17) Moderado (18-24) Severo (25-30) Muy severo (31-56)	Escala de Hamilton

Capítulo IV

Metodología del Estudio

4.1. Método y tipo de investigación

4.1.1. Método:

Se realizó un estudio de tipo cuantitativo ya se emplean pruebas estadísticas que muestran cantidades expresadas por frecuencias o valor de correlación.

Un estudio cuantitativo busca estudiar con certeza las hipótesis propuestas (Hernández Sampieri, 2014).

4.1.2. Tipo o alcance:

La investigación es de tipo explicativa porque busca la relación de dependencia entre dos variables, evaluando posibles causas para la presencia de la variable dependiente.

4.2. Diseño de la investigación

La investigación realizada tiene un diseño experimental transversal retrospectivo. Al considerar el diseño se hace referencia a la estrategia empleada para conseguir los datos que se requieren.

Para este caso al ser una investigación no experimental no hay manipulación de variables. Además estos se dividen en los estudios transversales o transeccionales en los que solo se realiza la medición de variables en una oportunidad y retrospectivo porque la recolección de información va dirigida por las variables dependientes (Hernández Sampieri, 2014).

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población:

La población estuvo conformada por el personal médico del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales. La población estuvo constituida por un total de 100 médicos pertenecientes al área de emergencia.

○ Criterios de inclusión

- Médicos que laboraron en el servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales desde inicio de la Pandemia hasta la actualidad.
- Médicos que laboren en área Covid y no Covid.
- Médicos que acepten participar del estudio y firmen el consentimiento informado

○ Criterios de exclusión

- Médicos que no hayan laborado en el servicio de emergencia durante la Pandemia.
- Médicos que hayan realizado trabajo remoto o mixto.
- Médicos que hayan tenido algún trastorno mental diagnosticado antes del inicio de la pandemia.
- Médicos que no firman el consentimiento informado

4.3.2. Muestra:

Al ser una población finita, se decidió trabajar con toda la población; sin embargo sólo se logró aplicar la encuesta a 80 médicos luego de cumplir con los criterios de exclusión

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas: Se utilizó la técnica de la encuesta. El tipo de encuesta es cerrado, la encuesta fue realizada directamente con los participantes en el estudio.

La recolección de información fue realizada por la investigadora, la cual luego de contar con la aprobación para llevar a cabo la investigación como primer paso identificó a los médicos asignados al servicio de emergencia durante el mes de agosto, luego se acude de forma interdiaria al lugar de estudio y se solicita a los médicos programados su consentimiento para participar en la investigación. De contar con la aprobación se procede a realizar la encuesta designada para el estudio.

Instrumentos: Los instrumentos empleados fueron los cuestionarios que corresponde a la técnica de la encuesta. Los cuestionarios contenían preguntas de opción múltiple.

Instrumento de factores laborales asociados a la satisfacción laboral:

En este caso se hizo uso del cuestionario de Iriarte en el que se incluyen variables como edad, sexo, experiencia laboral y para la satisfacción laboral se usó la encuesta de Palma 2005 que usa una escala de tipo Likert .

Palma (2005) validó su escala de satisfacción laboral SL-SPC en 1058 trabajadores de Lima encontrando una satisfacción laboral promedio.

La escala SL-SPC se encuentra como parte de los anexos de la presente investigación y esta constituida de 27 preguntas que abarcan 4 áreas: significancia del trabajo (8 preguntas), condiciones del trabajo (9 preguntas),

reconocimiento (5 preguntas) y beneficios económicos (5 preguntas), además se hace una división entre ítems positivos (17 preguntas) y negativos (10 preguntas) asignándole un puntaje que va del uno al cinco y según los resultados obtenidos se obtienen 5 niveles de satisfacción que van desde el muy satisfecho al muy insatisfecho (Palma, 2005).

Instrumento para ansiedad: Escala de ansiedad de Hamilton

La escala de Hamilton esta conformada por 14 puntos y puede ser heteroadministrada, las respuestas consideran intensidad de síntomas con puntajes que van desde 0, que equivale a ausencia, hasta 4 cuando el síntoma es incapacitante. Para la versión en español se hizo uso del proceso de traducción y retrotraducción (Lobo, y otros, 2002).

4.5. Técnicas de análisis de datos

Para el análisis de los datos recolectados se hizo uso del programa SPSS 22.0, para ello la información fue organizada en bases de datos en los que se especificó las características de la variable como dimensión, tipo de variable, valores entre otros.

Para las variables cuantitativas se determinaron medidas de tendencia central y de dispersión y para las cualitativas se determinó frecuencias y porcentajes.

Se hizo uso de la prueba de Chi cuadrado para encontrar correlación entre las variables de estudio.

4.6. Aspectos éticos

La información obtenida fue anónima, no se recopila ningún dato que permita identificar a los participantes del estudio, para ello las encuestas fueron organizadas mediante la asignación de un código el cual fue determinado mediante el orden de recolección.

Antes de realizar se explicó el propósito de la investigación a los participantes, además el manejo de la información y se firmó un consentimiento informado en señal de conformidad.

Capítulo V

Resultados y Discusión

5.1. Resultados

La muestra estuvo constituida por 80 médicos que laboran en el Servicio de emergencia que laboran en el Hospital Sergio Bernales

Tabla 1

Estadísticos de la edad de médicos que laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital Sergio E. Bernales en agosto 2022

N	80
Media	34,28
Mediana	33,50
Moda	32
Desviación estándar	4,82
Rango	24
Mínimo	28
Máximo	52

Fuente: Elaboración Propia

En la Tabla 1 se muestra la estadística descriptiva de la variable edad, se aprecia que la edad media de los participantes del estudio fue 34,28 años, además el rango observado fue 24 años.

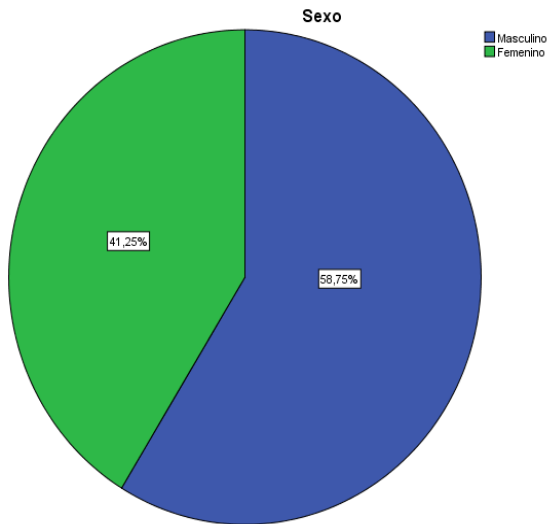


Gráfico 1. Distribución según sexo de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales
Fuente: Elaboración propia

El gráfico 1 muestra la distribución de frecuencias según el sexo, observándose que los varones representan el 58.75% (47) del total de los encuestados.

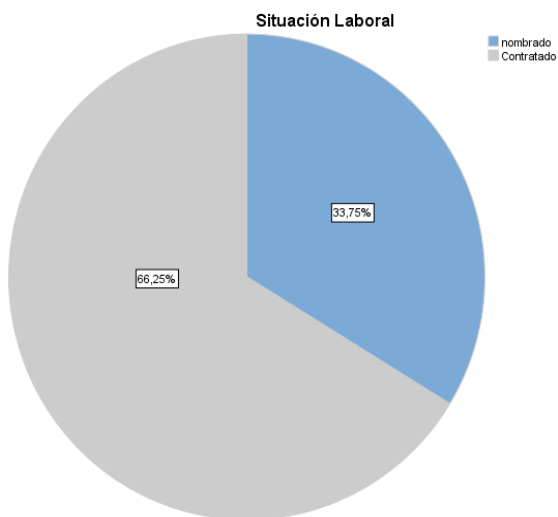


Gráfico 2. Distribución según su situación laboral de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales
Fuente: Elaboración propia

El gráfico 2 muestra la distribución de los médicos según su situación laboral y se puede apreciar que los nombrados representan el 33.75% (27/80) y los contratados el 66.25% (53/80)

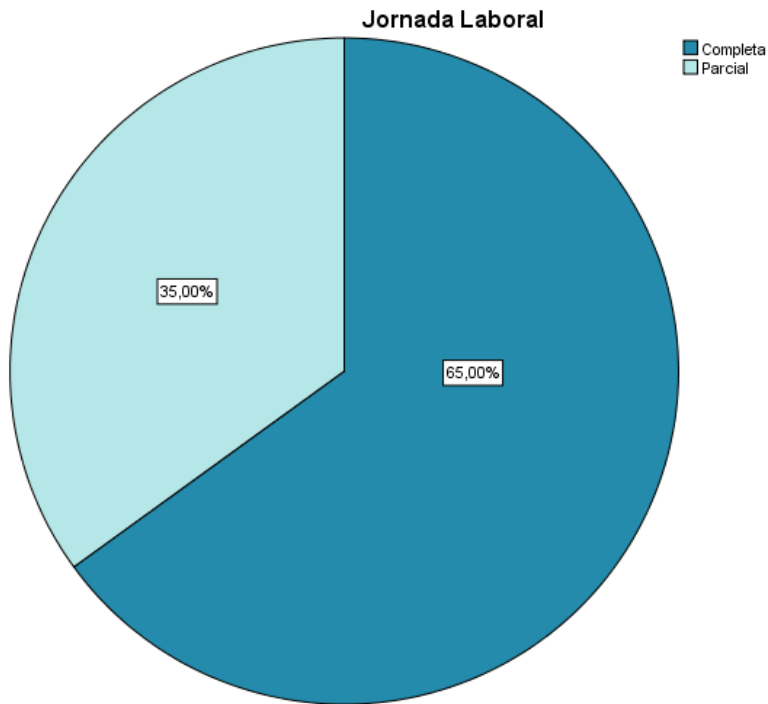


Gráfico 3. Distribución según tipo de Jornada Laboral de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales

Fuente: Elaboración propia

El gráfico 3 representa la distribución de frecuencias de la jornada laboral de los médicos, la frecuencia más observada pertenece a la jornada laboral completa con 65% (52/80) del total

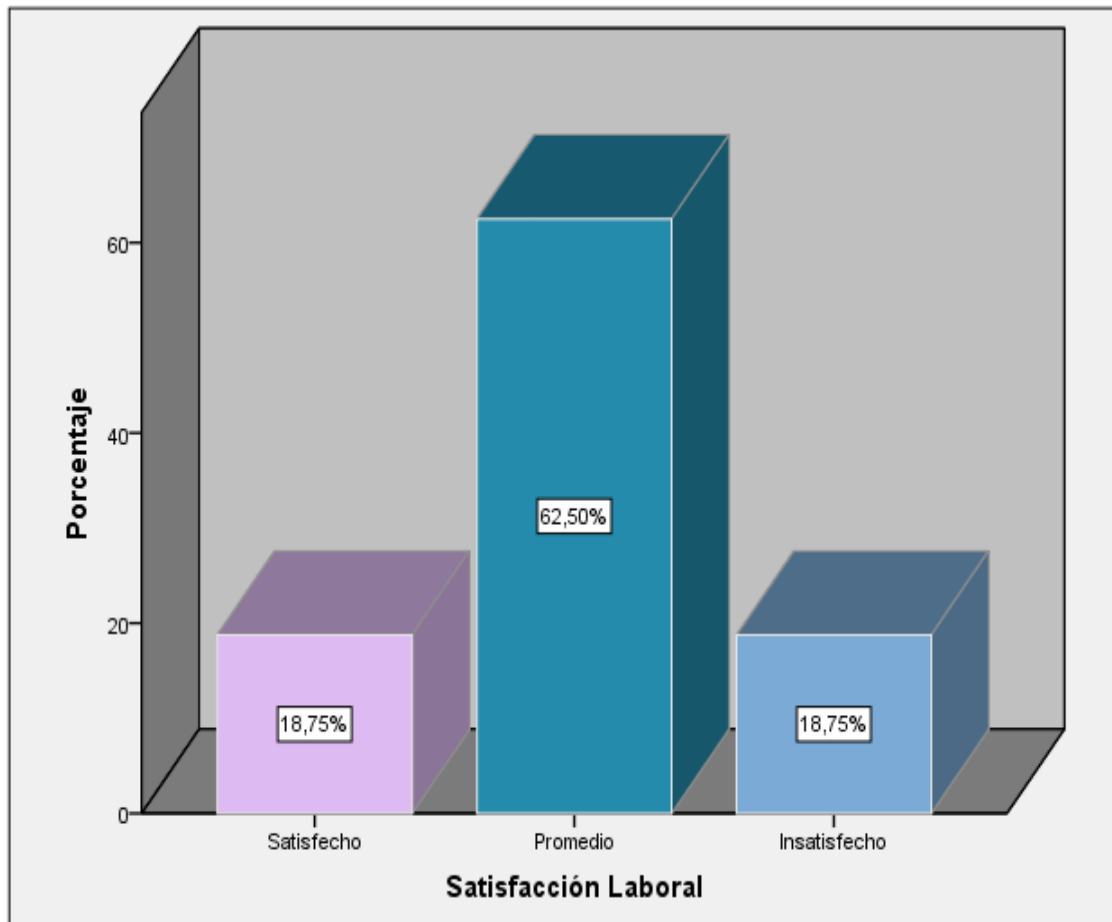


Gráfico 4. Distribución de satisfacción laboral de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico 4 se puede apreciar la satisfacción laboral obtenida de la encuesta respectiva y muestra que el 62.5% (50/80) de los médicos del servicio de emergencias del Hospital Sergio E. Bernales tiene una satisfacción laboral promedio. No se encontró ningún caso de médicos con satisfacción laboral muy satisfechos o muy insatisfechos.

Para valorar la satisfacción laboral se consideraron 4 variables que forman parte del instrumento usado (Escala de satisfacción Laboral de Palma): significación de la tarea, condiciones de trabajo, reconocimiento y beneficios económicos.

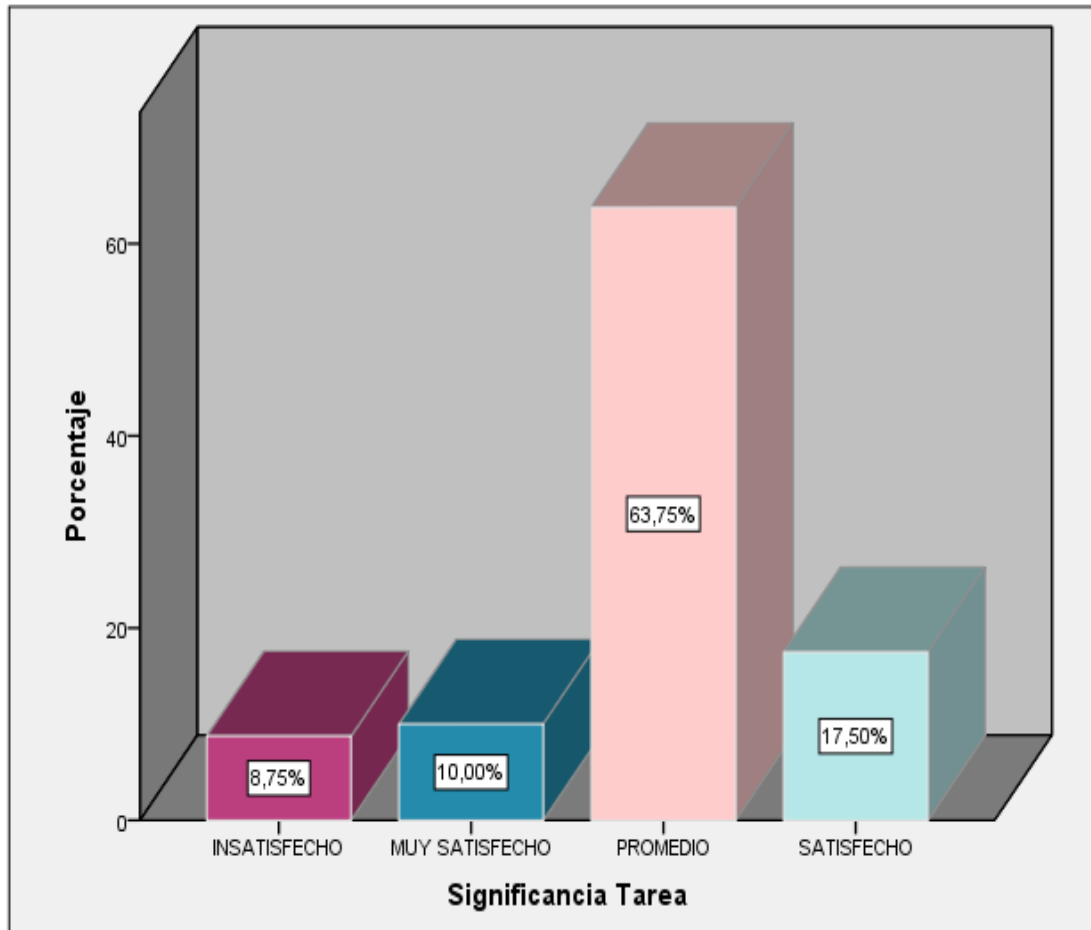


Gráfico 5. Distribución de Significancia de la tarea de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico 5 se muestra el porcentaje de satisfacción con respecto una de las dimensiones de la satisfacción laboral: significancia de la tarea. Se encuentra que el 63.7% (51/80), tienen un nivel de satisfacción promedio y que 8.75% (7/80) de los médicos evaluados está insatisfecho en relación a la significancia de la tarea que realizan.

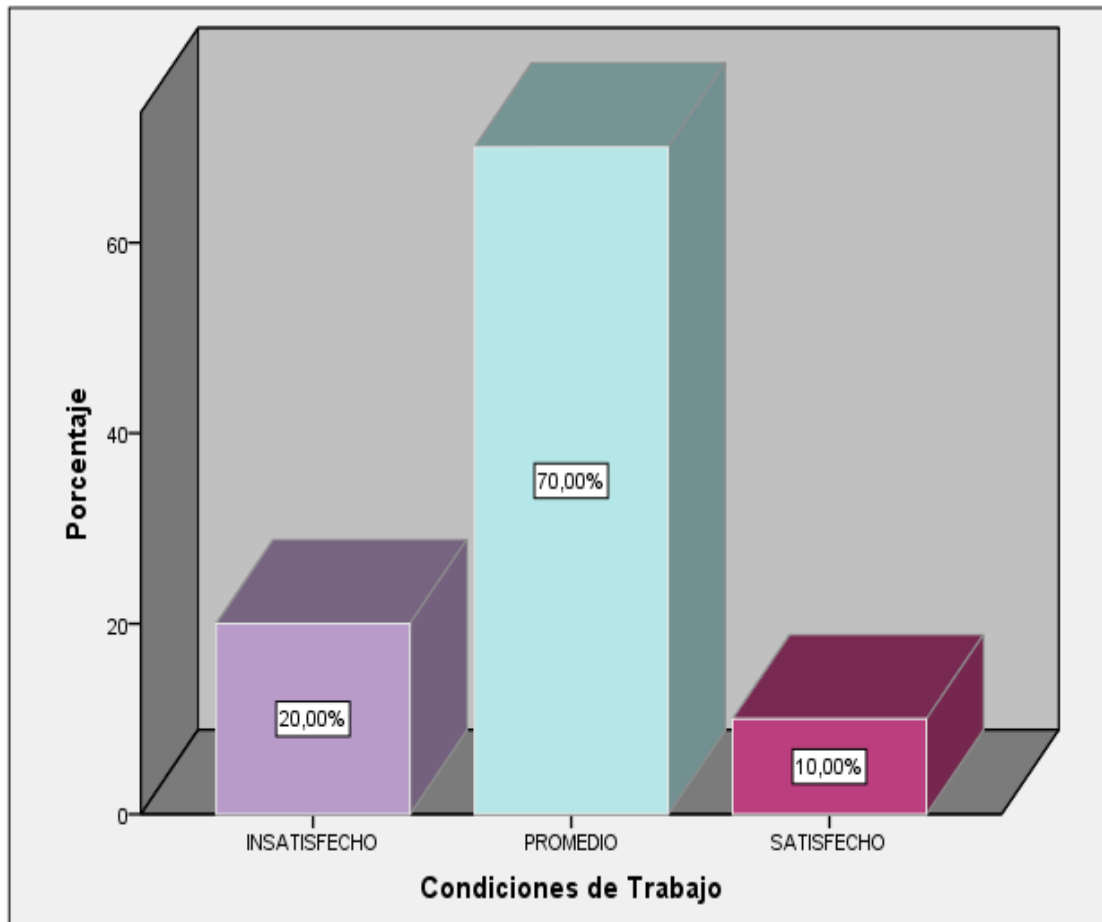


Gráfico 6. Distribución de Satisfacción laboral según las condiciones de trabajo de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico 6 se muestra la distribución de la satisfacción laboral con respecto a las condiciones de trabajo, con respecto a esta variable se puede apreciar que la mayor parte de los médicos (70%) manifiesta tener una satisfacción promedio y sólo el 10% (8/80) de ellos se encuentra satisfecho con respecto a las condiciones de su trabajo.

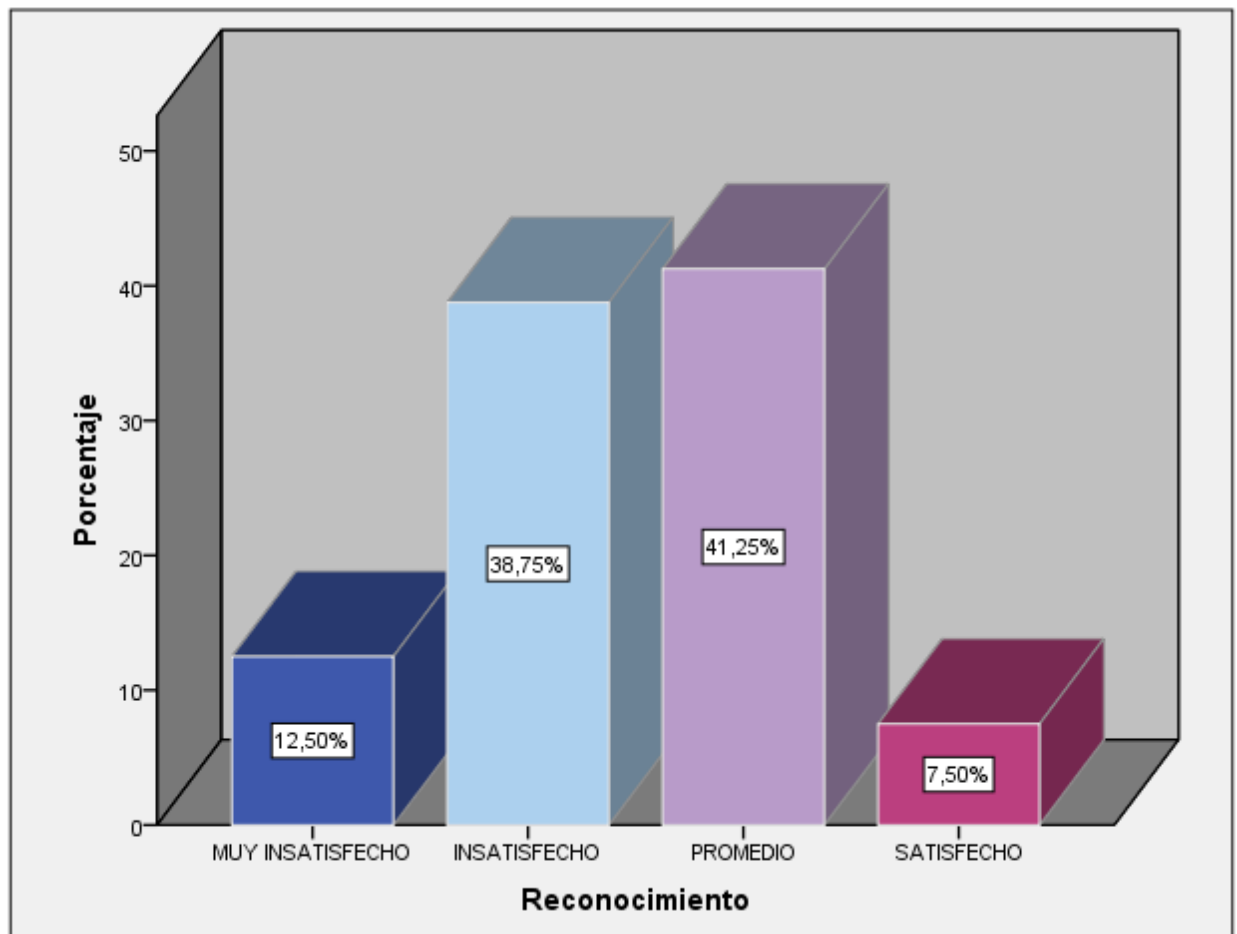


Gráfico 7. Distribución de Satisfacción laboral según Reconocimiento de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernal
 Fuente: Elaboración propia

En el gráfico 7 representa la distribución de la frecuencia con respecto al reconocimiento recibido y como componente de la satisfacción laboral, se aprecia que sólo el 7.5% (6/80) de los médicos manifestó estar satisfecho en cuanto al reconocimiento que recibe.

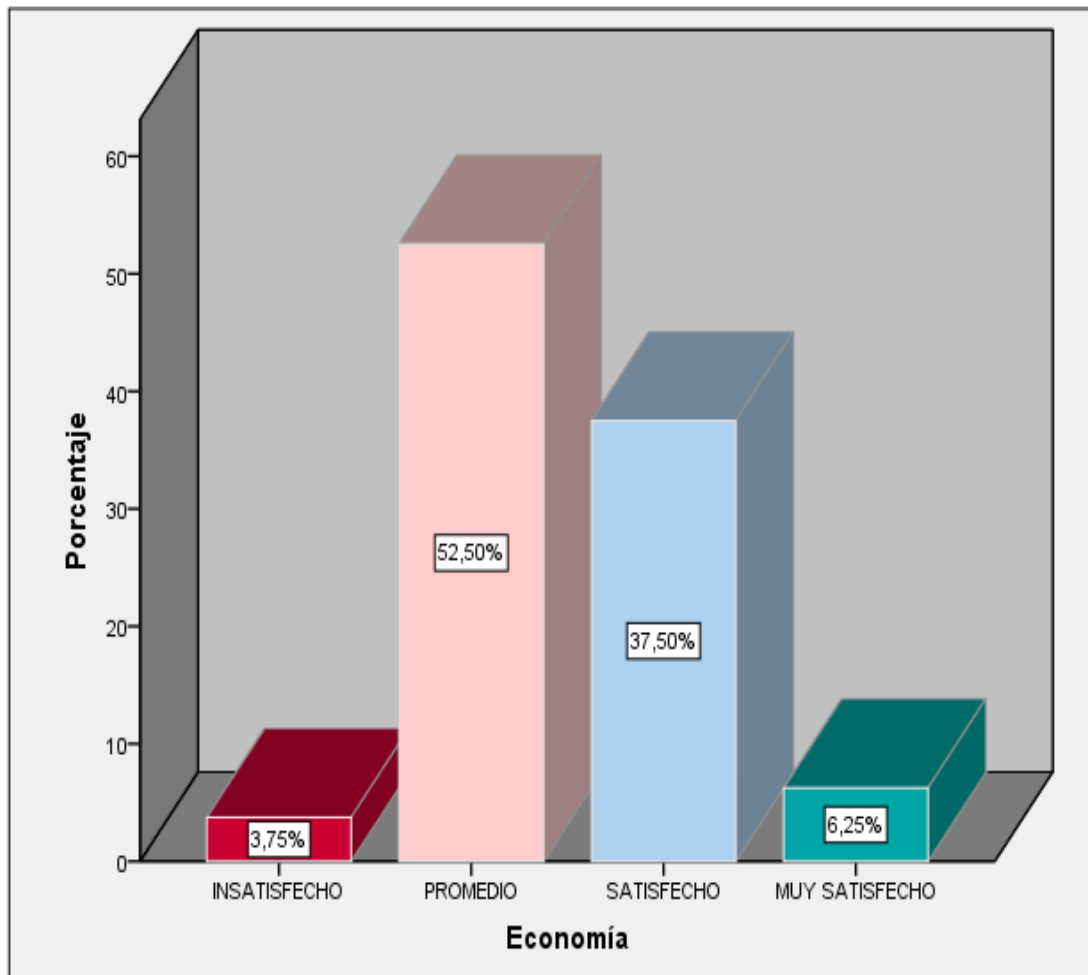


Gráfico 8. Distribución de Satisfacción laboral según el factor económico de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales

Fuente: Elaboración propia

El gráfico 8 muestra la satisfacción laboral en relación al factor económico en este caso el nivel de insatisfacción solo representa el 3.75% (3/80).

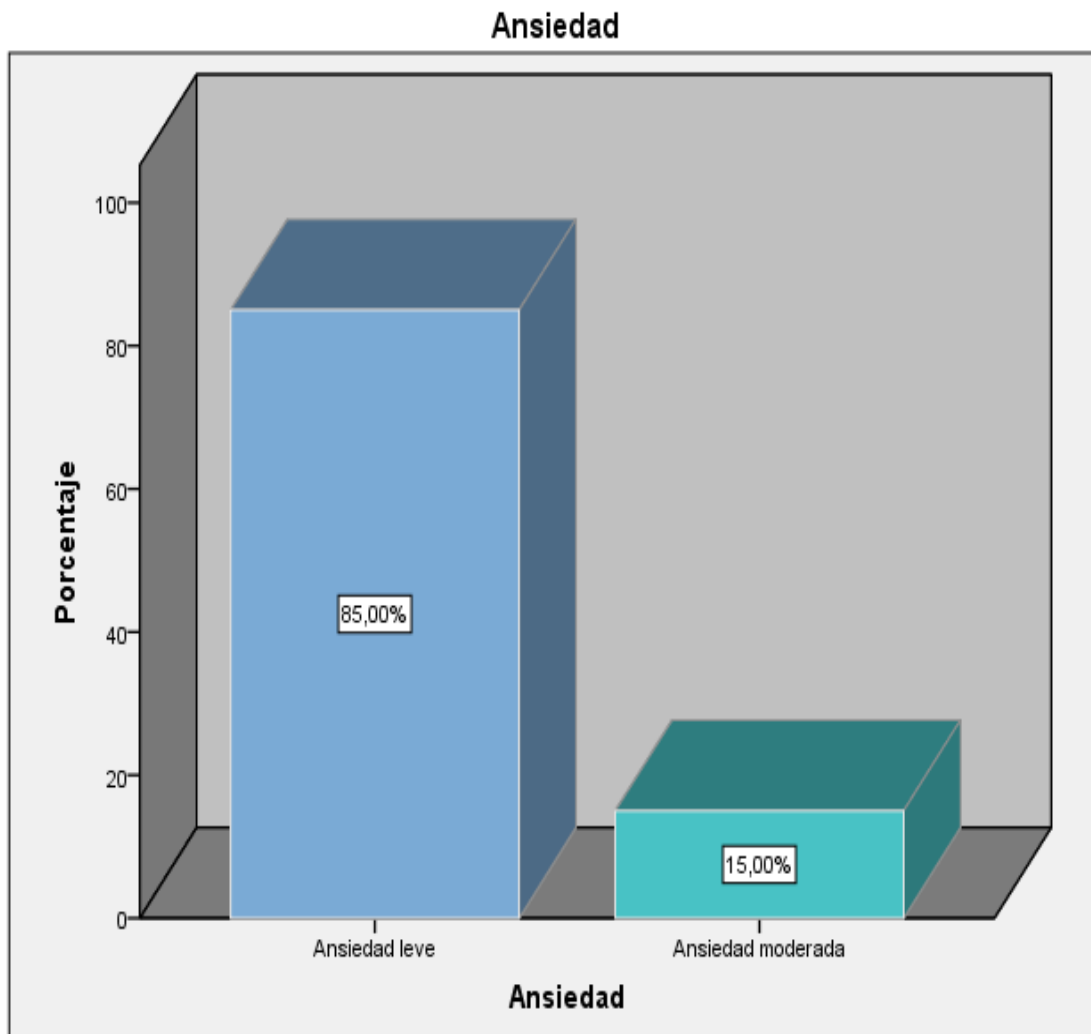


Gráfico 9. Distribución de Ansiedad de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernal
 Fuente: Elaboración propia

En el gráfico 9 se muestra los niveles de ansiedad obtenida según la escala de Hamilton y se muestra que sólo el 15% (12/80) presenta ansiedad moderada.

Análisis inferencial

Tabla 2

Relación entre ansiedad y sexo de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales en agosto 2022

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	3,521	1	0,061
Corrección de continuidad	2,428	1	0,119
N de casos válidos	80		

Fuente: Elaboración propia

La tabla 2 expone los resultados de la prueba de chi cuadrado para la relacion de la variable sexo de los medicos y la ansiedad en el que se encontró un $p > 0.05$ con lo cual se considera que existe independencia entre la ansiedad y el sexo.

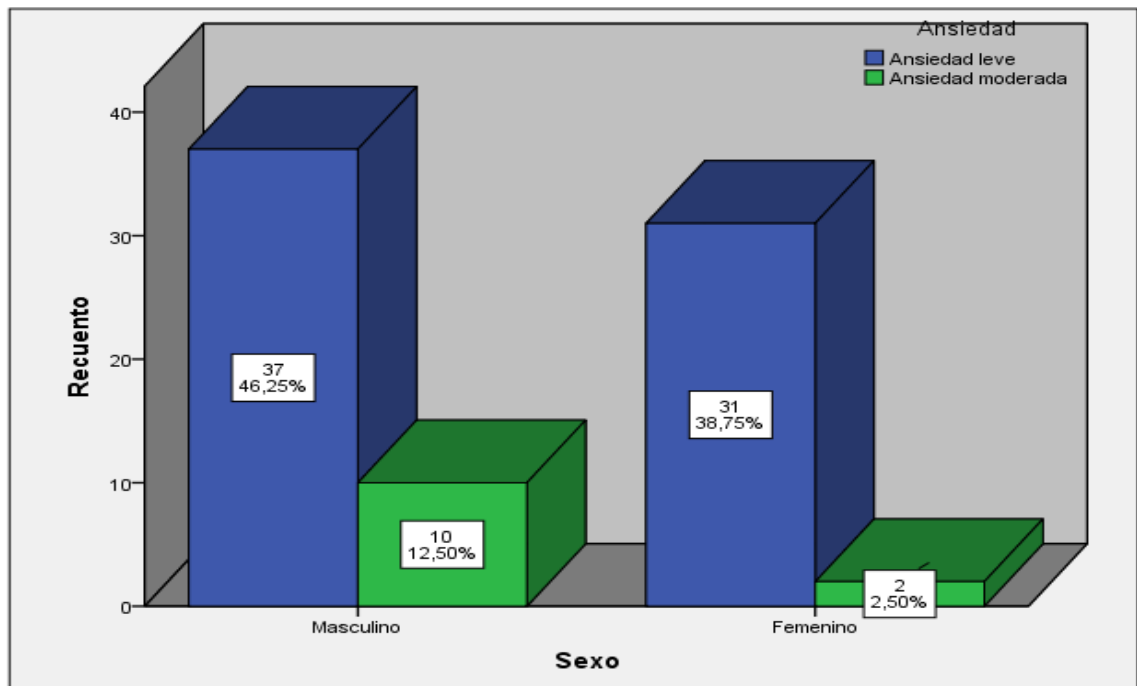


Gráfico 10. Frecuencia de ansiedad en relación al sexo de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales.

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico 10 se evidencia que en ambos sexos se presenta con mayor frecuencia la ansiedad leve. Al realizar el cruce de variables y obtener la prueba de chi cuadrado se obtuvo como resultado 3.52 con $p=0.6$ lo cual representa la falta de asociación significativa.

Tabla 3

Relacion entre ansiedad y Situación Laboral de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales en agosto 2022

	Valor	gl	Pruebas de chi-cuadrado		
			Sig. asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	0,483	1	0,487		
Corrección de continuidad	0,133	1	0,716		
Prueba exacta de Fisher				0,742	0,367
N de casos válidos	80				

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3 se muestra la prueba de chi cuadrado para la relación entre ansiedad y situación laboral y se obtuvo como significancia: 0.487, que al ser mayor al nivel de significancia planteado se obtiene que la ansiedad y la situación laboral de los médicos no tienen asociación significativa.

Tabla 4

Relacion entre ansiedad y jornada laboral de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales en agosto 2022

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	4,413	1	0,036		
Prueba exacta de Fisher				0,048	0,031
N de casos	80				

Fuente: Elaboración propia

La tabla 4 muestra la relación entre la ansiedad y la jornada laboral en la que al realizar la prueba de chi cuadrado se obtuvo un $p=0.036$ el cual es menor a 0.05 y con esto se concluye que la jornada laboral y la ansiedad de los médicos tienen asociación significativa.

Tabla 5

Frecuencia de la ansiedad según la satisfacción laboral de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales en agosto 2022

		Ansiedad		Total	
		Ansiedad leve	Ansiedad moderada		
Satisfacción Laboral	Satisfecho	Recuento	15	0	15
	Promedio	Recuento	43	7	50

	Insatisfecho	Recuento	10	5	15
Total		Recuento	68	12	80

Fuente: Elaboración propia

La tabla 5 expone la frecuencia de la ansiedad en relación a la satisfacción laboral, observándose que se encontró mayor número de médicos con ansiedad moderada en el grupo de satisfacción laboral promedio y en segundo lugar entre los que tienen satisfacción promedio.

Tabla 6

Prueba de chi cuadrado para satisfacción laboral y ansiedad de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales en agosto 2022

	Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	6,641	2	0,036
Razón de verosimilitud	8,042	2	0,018
N de casos válidos	80		

Fuente: Elaboración propia

La tabla 6 muestra los resultados de la prueba de chi cuadrado para la asociación entre la satisfacción laboral y la ansiedad; el nivel de significancia fue 0.036 con lo cual se concluye que si existe asociación entre las variables mencionadas.

Tabla 7

Frecuencia de la ansiedad según la significancia de la tarea de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales en agosto 2022

Significancia Tarea	Insatisfecho	Recuento	Ansiedad		Total
			Ansiedad leve	Ansiedad moderada	
			4	3	7

Muy Satisfecho	Recuento	7	1	8
Promedio	Recuento	44	7	51
Satisfecho	Recuento	13	1	14
Total	Recuento	68	12	80

Fuente: Elaboración propia

Tabla 8

Prueba de chi cuadrado para significancia de la tarea y ansiedad de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales en agosto 2022

	Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	5,043	3	0,169
Razón de verosimilitud	4,045	3	0,257
N de casos válidos	80		

Fuente: Elaboración propia

La tabla 8 muestra los resultados de chi cuadrado para la relación entre la ansiedad y la significancia de la tarea que realizan los médicos obteniéndose un $p > 0.05$ y con ello se muestra que no hay asociación significativa entre las dos variables mencionadas.

5.2. Discusión

Para la investigación se trabajo con personal médico del área de emergencia del hospital Sergio Bernales, obteniendo como muestra un total de 80 médicos.

Los médicos evaluados fueron principalmente varones de 34.28 años en promedio, entre ellos principalmente su situación laboral fue contratados y jornada laboral completa los 3 meses previos a la investigación, esto se

encuentra expresado en la tabla 1 y los tres primeros gráficos; la edad promedio del presente trabajo es inferior a lo encontrado por Ambrosio et. al (2021) que encuentra la media en 41 años. La diferencia de las edades entre las dos investigaciones la podemos atribuir a la diferencia de poblaciones estudiadas que para el presente caso fue sólo personal médico de emergencia y en la investigación realizada por Ambrosio et. al (2021) considera a todo el personal de salud.

Al evaluar la satisfacción laboral entre el personal médico, los resultados se muestran en el gráfico 4, se encontró que la satisfacción sólo está presente en un porcentaje menor de 20%, la mayor frecuencia tiene una satisfacción promedio, incluso se reportan casos de médicos que no están satisfechos con su trabajo; este porcentaje es similar a lo reportado en una investigación realizada en la sierra del Perú durante la pandemia COVID-19 en el que se relaciona la satisfacción laboral con diversos factores propios del trabajo (Ambrosio et. al, 2021). El nivel de satisfacción medio también se encuentra como lo mas frecuente en la investigación chilena titulada: Relación entre Satisfacción Laboral, Estrés Laboral y sus Resultados en Trabajadores de una Institución de Beneficencia de la Provincia de Concepción en el que se encontró que de los 184 trabajadores evaluados, según su instrumento usado se encontraba una mayor frecuencia de satisfacción laboral media (Chiang Vega, Riquelme Neira, & Rivas Escobar , 2018). Los niveles de satisfacción laboral coinciden, sin embargo hay que considerar que no se usó el mismo instrumento por lo cual puede influir en los resultados, otro factor a considerar es que se trata de trabajos realizados en países pertenecientes a la misma región y las condiciones laborales son similares aunque no semejantes.

Además de evaluar el nivel de satisfacción global, en los gráficos posteriores se exponen los componentes considerados, el primero de ellos es la significancia de la tarea, la cual se muestra en el gráfico 5, se obtuvo que el 63.7% tuvo una satisfacción promedio en relación a este factor y sólo el 17.5 % se encontraba

satisfecho; al aplicar la misma encuesta a trabajadores de una Pyme de servicios de seguridad en el Perú se encontró que para la significancia de tarea se obtuvo que los trabajadores se encontraban en un 33.9% muy satisfechos, 32.3% con un nivel promedio y no se encontró insatisfacción (Boada LLerena , 2018) . Al analizar los resultados de los dos trabajos llama la atención que el nivel de satisfacción en cuanto a la significancia laboral sea mayor en el realizado en trabajadores de seguridad y que el personal médico tenga un porcentaje importante que no encuentra significativa su función. En el caso de los dos trabajos se usó el mismo instrumento y son realizados en Perú.

La siguiente variable considerada fueron las condiciones del trabajo, relacionadas con las características físico del lugar donde se desempeñan las funciones, en este caso en el gráfico 6 se aprecia que en relación a las condiciones de trabajo el personal satisfecho sólo corresponde al 10% y un 70% tiene una satisfacción promedio. Lo anterior puede estar vinculado a que el área donde trabajaban los médicos evaluados fue emergencia y es un ambiente que constantemente tiene mucha demanda y por lo mismo se tiene pocas áreas de descanso, presencia de ruido, entre otros.

El gráfico 7 muestra otro factor evaluado que influye en la satisfacción laboral y es el reconocimiento laboral y en este caso el nivel de insatisfacción llega al 38.7% y 12,5% se encuentra muy insatisfecho, según la encuesta se manifiesta poco reconocimiento por parte de la institución donde trabajan. Esto puede ser influido porque en el área de emergencia no se cuenta con mucho tiempo para socializar o realizar actividades que permitan al personal sentir el reconocimiento por su función.

Según el grafico 8, la satisfacción laboral en el personal médico, en relación al factor económico, se encuentra en un nivel promedio y la insatisfacción no es tan frecuente por lo menos entre los encuestados, sin embargo llama la atención que al realizar las encuestas, la mayor parte de los médicos no respondió la pregunta

en la que se tenía que colocar su remuneración mensual por lo que en cierta medida hay tendencia a ocultar ese tipo de información.

En el presente trabajo se encontró que la ansiedad leve se presenta con mayor frecuencia entre los médicos evaluados, la ansiedad moderada sólo se encontró en el 15% de la muestra y no se encontró ningún caso de ansiedad severa, siendo estos resultados similares a los encontrados por Mier et al. (2021) que entre sus resultados encontró un puntaje de 8.45 para la escala de Hamilton lo cual equivale a ansiedad leve que se traduce en una ansiedad mínima grupal, según esta investigación la ansiedad leve o mínima estuvo presente en el 88% de los participantes y solo se encontró un caso de ansiedad severa. Las similitudes con este trabajo pueden atribuirse a que en ambos se uso el mismo instrumento, la escala de Hamilton, además que las edades de los participantes son similares: en promedio 34 años. La ansiedad leve también fue la más frecuente (30%) en la investigación realizada por Matila et al. (2021) que investigó a personal sanitario de Finlandia durante la pandemia de COVID-19, pero en este trabajo se llegó a encontrar un 5% de ansiedad grave y no se encontró asociación entre la presencia de ansiedad y el contacto directo durante su trabajo con pacientes con infección por SARS CoV2. (Matila, y otros, 2021).

A pesar de que en la investigación se encontró que el valor de ansiedad moderada no es lo más frecuente, se encuentra sólo el 18,7% de personal médico satisfecho y al relizar la estadística inferencial se muestra que si hay asociación significativa por lo que se puede concluir que ambas variables se encuentran relacionadas; para el estudio colombiano de Ruiz et al. Los síntomas de ansiedad moderado a severo representaban el 9.2% de la muestra, como se evidencia tanto en el presente estudio como en el de Ruiz et al., los niveles severos no son los mas frecuentes.

Al realizar la prueba estadística para relación de variables con el nivel de ansiedad no se encontró significancia estadística con el sexo, sin embargo para Lucas et al (2022), se encuentra que si hay diferencias entre sexos siendo las

mujeres las más afectadas, esto coincide con lo encontrado por Erquicia et al (2020) que también identifica el género femenino como un factor de riesgo para la presencia de ansiedad, Dosil et al. (2021) al evaluar la ansiedad asoció el ser mujer con el riesgo de sufrir de ansiedad, al igual que en la investigación de Silva et al (2022) en el que las mujeres representaban el 80% de las participantes en el estudio. Las diferencias entre los trabajos se pueden atribuir a la población puesto que en el presente trabajo solamente se investigó a médicos de emergencias y también a considerar que las investigaciones proceden de diferentes países.

En cuanto a la relación de la ansiedad y la situación laboral, no se encontró significancia pero si se encontró significancia con la jornada laboral; estos datos difieren de la investigación realizada por Zhang et al. (2020) en el que se encontró relación entre la ansiedad, el sexo y la edad, para Sobregrau et al (2022) la disminución de la jornada de trabajo, tiempos de descanso apropiados, intervención son vitales. Lo anterior se podría explicar porque el instrumento usado en las investigaciones no es el mismo, además que se trata de países que tienen muchas diferencias culturales y el tiempo en el que se realizó las investigaciones: el trabajo realizado en Iran fue en el auge de las infecciones por SARS COV 2 en dicho país. Por otro lado para la investigación realizada por Matila et al. (2021), la ansiedad presente en los trabajadores es producto de los cambios en la rutina laboral diaria y factores de riesgo como el trabajo en hospitales docentes, una elevada carga física y laboral, falta de cooperación entre trabajadores por lo que se deben considerar a esto como factores que contribuyen a la presencia de ansiedad y que al momento en el presente trabajo no fueron considerados. En la investigación peruana realizada por Arce (2020) se encontró que hay asociación significativa con la falta de nombramiento como factor relacionado con la ansiedad lo cual también se presentó en la presente investigación, debemos considerar que durante la pandemia fue necesario contratar personal que se haga cargo de la demanda de los pacientes COVID por lo que el profesional de dichas áreas no contaba con estabilidad laboral en gran parte. Ambrosio et al (2021) en su investigación también concuerda en que

el número de horas de trabajo es una variable que afecta los niveles de ansiedad en el personal de Salud. Como se ha descrito en las investigaciones el número de horas de trabajo y la ansiedad es una de las asociaciones encontradas en los trabajos y a pesar que en el presente no se encontró significancia estadística se deben considerar otros factores que puedan influenciar como considerar que se definió el tiempo de trabajo como jornada laboral a tiempo completo y parcial y no por el número exacto de horas de trabajo.

Al revisar la tabla 6 se encontró que hay asociación significativa entre la satisfacción laboral y la ansiedad; sin embargo en la tabla 8 se evidencia que no se llegó a encontrar asociación significativa entre ansiedad y la significancia del trabajo lo que es similar a lo encontrado en la investigación realizada por Allan et al. (2018), pero además muestra que las personas que tienen satisfacción laboral y un trabajo significativo tienen menor ansiedad y estrés por lo que recomienda que estas dos variables se deben manejar juntas para poder tener buenos resultados en el control de la ansiedad. Sonmez & Gul (2021) encontraron que la satisfacción laboral intrínseca fue alta pero la extrínseca laboral y que existía altos niveles de ansiedad, por lo que se relaciona con lo encontrado en el presente trabajo en las dos variables: ansiedad y satisfacción laboral están asociadas.

Conclusiones

- Existe asociación significativa entre algunos factores laborales como la satisfacción laboral y en otros caso no se demostró asociación significativa con el nivel de ansiedad de los médicos del servicio de emergencia Hospital Sergio E. Bernales en agosto del 2022.
- El nivel de ansiedad mas frecuente encontrado en los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales en agosto del 2022 fue leve .
- Existe asociación significativa entre la situación laboral y el nivel de ansiedad en los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales en agosto del 2022
- Existe asociación significativa entre la jornada laboral y la ansiedad en los médicos de emergencia del hospital Sergio E. Bernales en agosto del 2022.
- La satisfacción laboral en un 70% de los médicos de emergencia del hospital Sergio E. Bernales en agosto del 2022 es promedio y presenta asociación significativa con la ansiedad; entre sus componentes el factor económico fue el que menos frecuencia de insatisfechos presentó.

Recomendaciones

- Es recomendable fortalecer la satisfacción laboral entre los médicos del área de emergencia puesto que tiene relación significativa con el nivel de ansiedad.
- Se sugiere realizar estudios posteriores en los que se pueda ampliar el tiempo de estudio y la población para poder encontrar una mayor prevalencia de ansiedad e identificar los casos en el que su nivel es leve puesto que son los más frecuentes.
- Se debería gestionar con Recursos Humanos para la contratación de profesionales especialistas en Salud Mental para la evaluación continua del personal de salud en todos los niveles e faciliten tener charlas individuales e grupales.
- Realizar estudios psicológicos minuciosos para la contratación de personal en salud en cada Institución.
- La jornada laboral tuvo asociación significativa con el nivel de ansiedad por lo que se debe considerar para realizar la distribución de los turnos de trabajo en el servicio de emergencia.
- Se debe valorar los diferentes aspectos de la satisfacción laboral, como se ha encontrado en la presente investigación, el factor económico influencia en la satisfacción laboral pero en muchos casos no es el determinante por lo que se deben considerar los otros factores.
- Se debe reforzar el reconocimiento laboral a los médicos que laboran en el área de emergencia debido a que ha sido una de las principales variables con puntuación desfavorable.
- Se necesitan explorar nuevas variables que pueden ser asociadas a nuevos desenlaces adversos tales como, por ejemplo, trastornos afectivos. Así, se debe integrarlas a través de escalas para mejorar la predicción de estos fenómenos.
- Implementar un soporte emocional y laboral al personal de salud: manejo de estrategias para el afrontamiento del estrés y técnicas de relajación a fin de equilibrar la vida personal, laboral y el entorno social. Es decir, instaurar pausas activas (siendo un plazo, por ejemplo, de 15 minutos cada 3 horas) que

contemplan un tiempo mínimo donde se permita al personal de salud acceder a estos programas u optar por otras alternativas de relajación: estiramientos, taller de clown, descanso.

- Reconocimiento en la trayectoria laboral del personal de salud: asignación de puntos en el legajo, ascenso y nombramiento del personal de salud que ha laborado en la pandemia del COVID-19.
- Fortalecimiento y cumplimiento de la Ley de la Salud Mental (Ley 26657): establecimiento de un psicólogo en el centro de salud e instituciones públicas. Evaluación anual al personal de salud sobre la salud mental.
- Reconocimiento laboral de productividad: asignación de capacitaciones nacionales e internacionales, como también designación de horas académicas (investigación), al personal de salud que cumpla adecuadamente sus metas.

Referencias Bibliográficas

- Achá, S. A. (2022). Satisfacción laboral antes y durante la crisis sanitaria en el sector salud. Tesis para optar el título de licenciada en Psicología . Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.
- Aguilar Barojas, S. (2005). Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. *Salud en Tabasco*, 11(1-2), 337.
- Allan, B., Dexter, C., Kinsey, R., & Parker, S. (2018). Meaningful work and mental health: job satisfaction as a moderator. *J Ment Health*, 27(1), 38-44.
- Ambrosio, F., Torres Santos , G., Infante Rivera, L., Rodríguez Alarcon, F., & Mejía , C. (2021). Factores Socio laborales asociados a padecer ansiedad, depresión y estrés en profesionales de la salud de la serranía peruana durante la pandemia de la COVID-19. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 61, 97-105.
- Appiani , F., Rodríguez Cairoli , F., Sarotto, L., Yaryour, C., Basile , M., & Duarte, J. (2021). Prevalence of stress, burnout syndrome, anxiety and depression among physicians of a teaching hospital during the COVID-19 pandemic. *Archivos argentinos de pediatría*, 119(5), 317-324.
- Aranda Paniora, F. (2017). Depresión y ansiedad en cuidadores primarios en el Instituto Nacional de Salud del Niño. *An. Fac. med*, 78(3), 277-280.
- Arce Guevara, M. G. (2020). Factores asociados a la ansiedad en personal de salud, profesional de áreas COVID. Trujillo, Perú .
- Ávalos Rodríguez, B. (2019). Jornada laboral: importancia y aspectos críticos de su regulación. *THEMIS Revista de Derecho*(75), 17-32.
- Boada LLerena , N. A. (2018). Satisfacción laboral y su relación con el desempeño laboral en una Pyme de servicios de seguridad en el Perú. *Journal of economics, finance and international Business*, 3(1), 75-103.
- Camargo, L., Herrera Pino, J., Shelach, S., Soto Añari, M., Porto , M., Alonso , M., . . . López, N. (2021). Escala de ansiedad generalizada GAD-7 en profesionales médicos colombianos durante pandemia de COVID-19: validez de constructo y confiabilidad. *Revista Colombiana de Psiquiatría, Revista Colombiana de Psiquiatría* .

- Carranza Esteban, R. F., Mamani Benito, O. J., Quinteros Zuñiga , D., & Farfán Solís, R. (2021). Preocupación por el contagio de la COVID-19 y carga laboral como predicotres del malestar psicológico durante la emergencia sanitaria en personal de salud de Perú . *Revista Colombiana de Psiquiatría* .
- Cehua Alvarez, E. A., Alburqueque Melgarejo, J., Viru Flores, H., Roque Quezada, J. C., Suárez Egoávil, C. A., & Guerra Cuyutupac, I. A. (2022). Factores asociados a la ansiedad en internos de medicina de una Universidad Privada en el contexto de la pandemia Covid-19. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 22(2), 367-374.
- Chiang Vega, M. M., Riquelme Neira, G. R., & Rivas Escobar , P. A. (2018). Relación entre Satisfacción Laboral, Estrés Laboral y sus Resultados en Trabajadores de una Institución de Beneficencia de la Provincia de Concepción. *Ciencia y trabajo*, 20(63), 178-186.
- Córtex Díaz, J. (2012). Seguridad e higiene del Trabajo: Técnicas de prevención de riesgos laborales (10ª edición ed.). Tébar Flores.
- Díaz Kuaik, L., & De la Iglesia, G. (2019). Ansiedad: Revisión y Delimitación Conceptual. *Summa Psicológica*, 16(1), 42-50. doi:10.18774/0719-448x.2019.16.1.393
- Dosil Santamaría, M., Ozamiz Etxebarria , N., Redondo Rodríguez, I., Jaureguizar Alboniga-Mayor, J., & Picaza Gorrotxategi, M. (2020). Psychological impact of COVID-19 on a sample of Spanish health professionals. *Revista de psiquiatria y salud mental*, 14(2), 106-112.
- Erquicia, J., Valls , L., Barja, A., Gil , S., Miquel , J., Leal Blanquet, J., . . . Vega , D. (2020). Emotional impact of the Covid-19 pandemic on healthcare workers in one of the most important infection outbreaks in Europe. *Medicina clinica*, 434-440. doi:https://doi.org/10.1016/j.medcli.2020.07.006
- Escorcía Del Chiaro, J., Lozada Martínez, I., & Moscote Salazar , L. (2022). Ansiedad, depresión y estrés en respuesta a la pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019. *Cirugía y cirujanos*, 90(4), 577-578. doi:https://doi.org/10.24875/CIRU.20001280

- Esteban Sepúlveda, S., Terradas Robledo, R., Castro Ribeiro, T., García Pages, E., Sobregrau Sangra, P., & Lacueva Pérez, L. (2022). COVID-19 pandemic on health professionals in a third level hospital in Spain: job changes during the first wave, mental health at 4 months, and follow-up at 9 months. *32*(3), 143-151.
- Fusar Poli, P., Salazar de Pablo, G., De Micheli, A., Nieman, D., Correll, C., Vedel Kessing, L., . . . Van Amelsvoort, T. (2020). What is good mental health? A scoping review. *European neuropsychopharmacology : the journal of the European College of Neuropsychopharmacology*, *31*, 33-46. doi:doi:10.1016/j.euroneuro.2019.12.105.
- Galindo Vásquez, O., Ramírez Orozco, M., Costas Muñiz, R., Mendoza Contreras, L., Calderillo Ruiz, G., & Meneses García, A. (2020). Symptoms of anxiety, depression and self-care behaviors during the COVID-19 pandemic in the general population. *Gac Med Mex*, *156*(4), 298-305.
- Gonzales Plaza, E., Polo Velasco, J., Rodríguez Berenguer, Giménez Peñalba, Javierre Mateos, Arranz Betegón, & Massó Cros . (2022). Nivel de ansiedad de los profesionales de sala de partos durante la pandemia por COVID-19. *Clinica e investigacion en ginecologia y obstetricia*, *49*(1).
- Guerra Santiesteban, J. R., Gutiérrez Cruz, M., Zavala Plaza, M., Singre Álvarez, J. S., Goosdenovich Campoverde, D., & Romero Frómeta, E. (2017). Relación entre ansiedad y ejercicio físico. *Revista Cubana Biomed*, *36*(2).
- Guillen Astete , C., Gallego Rodríguez, P., Carballo Caardona, C., Galli Cambiaso, E., Collado Martín , A., Clemente Bermúdez , L., & Sánchez Gómez, C. (2020). Niveles de ansiedad y depresión en médicos de urgencias de Madrid durante la pandemia por el virus SARS COV2. *Emergencias : revista de la Sociedad Espanola de Medicina de Emergencias*, *32*(5), 369-371.
- Harrison, A., Lin, T., & Wang, P. (2020). *Revista de enfermería y salud mental. Trends in immunology*, *41*(12), 1100-1115.
- Harvey, S., Modini, M., Joyce , S., Milligan-Saville, M., Tan, L., Mykletun, A., . . . Mitchell, P. (2017). Can work make you mentally ill? A systematic meta-review of work-related risk factors for common mental health problems. *Occupational and Environmental Medicine*, *74*, 301-310.

- Hernández Sampieri, R. (2014). Hernández Sampieri, Roberto; Fernández Collado , Carlos; Baptista Lucio , María del Pilar; En R. Hernández Sampieri, C. Fernández Collado, & M. d. Baptista Lucio, Metodología de la investigación (Sexta edición ed., págs. 126 -194). México DF.
- Huarcaya Victoria, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia COVID 19. Revista peruana de medicina experimental y salud pública, 37, 327-334.
- Jianbo, L., Simeng, M., & Ying, W. (2020). Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. JAMA Netw Open, 3(3).
- Krüger Malpartida, H., Arevalo Flores, M., Anculle Arauco, V., Dancuart Mendoza, M., & Pedraz Petrozzi, B. (2022). Condiciones médicas, síntomas de ansiedad y depresión durante la pandemia por COVID-19 en una muestra poblacional de Lima, Perú. Revista colombiana de psiquiatría. doi:10.1016/j.rcp.2022.04.004
- Lobo, A., Chamorro, L., Luque, A., Dal Ré, R., Badia , X., Baró, E., & GVEEP. (2002). Validación de las versiones en español de la Montgomery-Asberg Depression Rating Scale y la Hamilton Anxiety Rating Scale para la evaluación de la depresión y de la ansiedad. Med Clin (Barc), 118(13).
- Lozano Vargas , A. (2020). Impacto de la epideia del Coronavirus (covid 19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Revista de neuro psiquiatría, 83(1), 51-56.
- Lucas Hernández, A., Del Rosario Gónzales Rodríguez, V., López Flores, A., Kammar García , A., Mancilla Galindo , J., Vera Lastra , O., . . . Peralta Amaro, A. (2022). Estrés, ansiedad y depresión en trabajadores de salud durante la pandemia por COVID-19. Revista medica del Instituto Mexicano del Seguro Social, 60(5), 556-562.
- Macías Carballo, M., Pérez Estudillo , C., López Meraz, L., Beltrán Parrazal, L., & Morgado Valle, C. (2019). Trastornos de ansiedad: revisión bibliográfica de la perspectiva actual. Revista eNeurología, 10(24).

- Maestre Maroto. (2022). La resiliencia como predictora del impacto negativo (depresión, ansiedad y estrés) del COVID-19 en médicos de atención primaria. *Semergen*, 48(7). doi:<https://doi.org/10.1016/j.semerg.2022.101813>
- Martín Cruz, N., Hernangómez Barahona, J., & Rodríguez Escudero, A. I. (2005). Análisis de la formación y la experiencia laboral como determinantes del espíritu emprendedor de los estudiantes universitarios. *Revista Asturiana de Economía*(34), 131-145.
- Matila, E., Peltokoski, J., Neva, M., Kaunonen, M., Helminen, M., & Parkkila, A. K. (2021). COVID-19: anxiety among hospital staff and associated factors. *Ann Med*, 53(1), 237-246.
- Monterrosa Castro , Á., Buelvas de la Rosa, C., & Ordosgoitia Parra, E. (2021). Probable trastorno de ansiedad generalizada en la pandemia COVID-19: valoración en médicos generales del Caribe colombiano. *Duazary*, 18(1), 7-19.
- Nicolini, H. (2020). Depresión y ansiedad en los tiempos de la pandemia de COVID 19. *Cirugía y Cirujanos*, 88(5), 542-547. doi:<https://doi.org/10.24875/ciru.m20000067>
- OMS. (1948). Constitución de la Organización Mundial de la Salud. Recuperado el 18 de julio de 2022, de Constitución de la Organización Mundial de la Salud
- Palma, S. (2005). Escala de Satisfacción Laboral (SL-SPC) Manual.
- Pérez Chuecos, R. (2017). Engagement, autoeficacia, optimismo y situación laboral en docentes de educación básica. *evista Electrónica De Investigación Y Docencia (REID)*, 17.
- Rodríguez Hernández, C., Medrano Espinosa, O., & Hernández Sánchez, A. (2021). Mental health of the Mexican population during the COVID-19 pandemic. *Gaceta medica de Mexico*, 157(3), 220-224. doi:<https://doi.org/10.24875/GMM.M21000549>
- Ruiz Villa , J., Ochoa Orozco, S., Gaviria Mendoza, A., Castrillón Spitia, J., Echeverri Cataño, L., & Machado Alba, J. (2023). Prevalence of anxiety symptoms among health care workers in Colombia during the COVID 19 pandemic. *Revista colombiana de Psiquiatría*. doi:<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2023.01.004>

- Silva Costa , A., Harter Griep, R., & Rotenberg, L. (2022). Percepção de risco de adoecimento por COVID-19 e depressão, ansiedade e estresse entre trabalhadores de unidades de saúde. *Cadernos de saude publica*, 38(3).
- Sobregrau Sangrá , P., Castro Ribeiro, T., Esteban Sepúlveda , S., García Pagés, E., López Barbeito, B., Aguiló Llobet, J., . . . Aguló Mir, S. (2022). Mental health assessment of Spanish frontline healthcare workers during the SARS-CoV-2 pandemic. *Medicina clinica*, 159(6), 268-277. doi:<https://doi.org/10.1016/j.medcli.2021.11.007>
- Sonmez, L. O., & Gul , M. (2021). Occupational burnout, job satisfaction and anxiety among emergency medicine doctors in Turkey. *Pak J Med Sci*, 37(3), 757-763.
- Tomás Sábado, J. (2020). Miedo y ansiedad ante la muerte en el contexto de la pandemia de la COVID 19. *Revista de enfermería y salud mental*(16), 26-30.
- Vargas, A., Vizzuett, & Becerra. (2018). La satisfacción laboral y su influencia en la productividad. Teuken Bidikay. *Revista Latinoamericana de Investigación en Organizaciones, Ambiente y Sociedad*, 129-153.
- Varma, P., Junge, M., Meaklim, H., & Jackson, M. (2021). Younger people are more vulnerable to stress, anxiety and depression during COVID-19 pandemic: A global cross-sectional survey. *Progress in neuro-psychopharmacology & biological psychiatry*.
- Zhang, E., Liu, J., Afshar Jahanshahi, J. S., Nawaser, K., Yousefi, A., Li, J., & Shuhua, S. (2020). At the height of the storm: Healthcare STAFF'S HEAlth conditions and job satisfaction and their associated predictors during the epidemic peak of COVID-19. *Brain Behav Immun*, 87, 144-146.

Anexos

Anexo A: Encuesta

FACTORES LABORALES ASOCIADOS CON LA SATISFACCIÓN LABORAL

DATOS DEMOGRÁFICOS

1. Edad: _____ años
2. Sexo: Masculino Femenino
3. Situación laboral: Nombrado Contratado
4. Jornada laboral: Completa Parcial
5. Remuneración mensual:
6. Experiencia laboral:

MARCA UNA (X) EN EL RECUADRO TU RESPUESTA SEGÚN LA SIGUIENTE ESCALA DE VALORES

TOTAL ACUERDO	DE ACUERDO	INDECISO	EN DESACUERDO	TOTAL DESACUERDO
TA	A	I	D	TD

N	ITEMS	TA	A	I	D	TD
1	La distribución física del ambiente de trabajo facilita la realización de mis labores					
2	Mi sueldo es muy bajo para la labor que realizo					
3	Siento que el trabajo que hago es justo para mi manera de ser					
4	La tarea que realizo es tan valiosa como cualquier otra					
5	Me siento mal con lo que gano					
6	Siento que recibo "mal trato" de parte de la empresa					
7	Me siento útil con la labor que realizo					
8	El ambiente donde trabajo es confortable					
9	El sueldo que tengo es bastante aceptable					
10	La sensación que tengo de mi trabajo es que me están explotando					

11	Prefiero tomar distancia con las personas con quienes trabajo					
12	Me disgusta mi horario					
13	Las tareas que realizo las percibo como algo sin importancia					
14	Llevarse bien con el jefe beneficia la calidad del trabajo					
15	La comodidad del ambiente de trabajo es inigualable					
16	Mi trabajo me permite cubrir mis expectativas económicas					
17	El horario de trabajo me resulta incómodo					
18	Me complacen los resultados de mi trabajo					
19	Compartir el trabajo con otros compañeros me resulta aburrido					
20	En el ambiente físico en el que laboro me siento cómodo					
21	Mi trabajo me hace sentir realizado como persona					
22	Me gusta el trabajo que realizo					
23	Existen las comodidades para un buen desempeño de las labores diarias					
24	Me desagrada que limiten mi trabajo para no reconocer las horas extras					
25	Haciendo mi trabajo me siento bien conmigo mismo					
26	Me gusta la actividad que realizo					
27	Mi jefe valora el esfuerzo que pongo en mi trabajo					

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS SEGÚN LA ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Síntomas de los estados de ansiedad	Ausente	Leve	Moderado	Grave	Muy grave
1. Estado de ánimo ansioso Preocupaciones anticipación de lo peor, aprensión (irritabilidad, anticipación temerosa)	0	1	2	3	4
2. Tensión Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud	0	1	2	3	4
3. Temores	0	1	2	3	4

Temor a la oscuridad, a lo desconocido, a quedarse solo, a las multitudes					
4. Insomnio Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar	0	1	2	3	4
5. Intelectual Dificultad para concentrarse, mala memoria	0	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido 7. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día	0	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa	0	1	2	3	4
9. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0	1	2	3	4
10. Síntomas cardiovasculares Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole	0	1	2	3	4
11. Síntomas respiratorios Opresión o constricción en el pecho, sensación de ahogo, suspiro, disnea	0	1	2	3	4
12. Síntomas gastrointestinales Dificultad para tragar, gases, dispepsia, dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosa, vómitos, digestión lenta, diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0	1	2	3	4

13. Síntomas genitourinarios Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4
14. Síntomas autónomos Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefalea de tensión, piloerección	0	1	2	3	4
15. Comportamiento durante la entrevista (general y fisiológico) tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud: pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 latidos/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, sudor, tics de los párpados	0	1	2	3	4

Anexo B: Consentimiento informado para participar en un estudio de investigación

Título del estudio: Factores laborales asociados a la ansiedad de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales durante la pandemia COVID-19 - Lima 2022.

Investigadora: Cecilia Requejo Tello

Institución: Universidad Continental

Se le aplicará un cuestionario, el cual será de naturaleza anónima. Una vez que se realice la transcripción, el cuestionario será borrado, quedando solamente el registro transcrito (formato virtual), en la base de datos.

Riesgos:

Existe la posibilidad de que alguna de las preguntas pueda generarle alguna incomodidad, usted es libre de contestarlas o no.

Beneficios:

Los resultados permitirán que se desarrollen medidas por parte de los directivos del hospital, para mejorar y salvaguardar la salud mental de los médicos que atienden en el servicio de emergencias durante el año 2022.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Sólo los investigadores tendrán acceso a las bases de datos. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo de las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos	Investigadora
Participante	
Fecha y hora	

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"

**SOLICITA: Autorización para realizar
trabajo de investigación**

Dr. Alejandro Pérez Valle
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ÉTICA E INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL SERGIO E. BERNALES

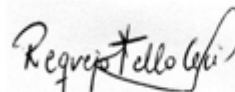
CECILIA REQUEJO TELLO, identificada con **DNI. 70440162**, con **CMP. 074848** y **RNE. 042103**, médico cirujano, domiciliada en Av. 28 de Julio 368 - 370 - Jesús María. Ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, al estar culminando la Maestría en Gestión Pública y Privada de la Salud en la Universidad Continental, solicito a Ud. tenga a bien autorizarme para realizar el trabajo de investigación sobre: **"Factores laborales asociados a la ansiedad de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales durante la pandemia COVID-19 - Lima 2022"**, para optar el grado de Magister.

POR LO EXPUESTO:

Solicito a usted acceder a mi petición, por ser de derecho.

Lima, 30 de junio del 2022



CECILIA REQUEJO TELLO
MEDICO CIRUJANO – REUMATÓLOGA
CMP: 074848 RNE: 042103
Correo electrónico: Ceci_linda07
Celular: 93507982

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES				
<p>Problema general ¿Existe asociación entre los factores laborales durante la Pandemia COVID-19 y el nivel Ansiedad en los médicos del servicio de Emergencias del Hospital Sergio E. Bernales en agosto del 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>Problema específico 1 ¿Cuál es el nivel de Ansiedad que presentan los médicos del servicio de emergencias del Hospital Sergio E. Bernales de enero a julio del 2022?</p> <p>Problema específico 2 ¿Existe asociación entre la situación laboral y el nivel de ansiedad, en los médicos que laboran en el servicio de emergencias del Hospital Sergio E. Bernales durante agosto del 2022?</p> <p>Problema específico 3 ¿Existe asociación entre la jornada laboral y el nivel de ansiedad, en los médicos que laboran en el servicio de emergencias del Hospital Sergio E. Bernales durante agosto del 2022?</p> <p>Problema específico 4 ¿Existe asociación entre la satisfacción laboral y el nivel de ansiedad, en los médicos que laboran el el servicio de Emergencias del Hospital Sergio E. Bernales durante agosto del 2022?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la asociación que existe entre los factores laborales durante a Pandemia COVID-19 y el nivel Ansiedad en los médicos del servicio de Emergencias del Hospital Sergio E. Bernales en agosto del 2022</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Objetivo específico 1 Determinar el nivel de ansiedad que presentan los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales en agosto del 2022.</p> <p>Objetivo específico 2 Determinar la asociación entre la situación laboral y el nivel ansiedad, en los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales en agosto del 2022.</p> <p>Objetivo específico 3 Determinar la asociación que existe entre la jornada laboral y el nivel de ansiedad, en los médicos que laboran en el servicio de emergencias del Hospital Sergio E. Bernales durante agosto del 2022</p> <p>Objetivo específico 4 Determinar la asociación que existe entre la satisfacción laboral y el nivel de ansiedad, en los médicos que laboran el el servicio de Emergencias del Hospital Sergio E. Bernales durante agosto del 2022</p>	<p>Hipótesis general: Existe asociación entre los factores laborales y el nivel ansiedad en los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales en agosto del 2022.</p> <p>Hipótesis específica:</p> <p>Hipótesis específica 1 El nivel de ansiedad en los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales en agosto del 2022 es moderado.</p> <p>Hipótesis específica 2 Jornadas laborales prolongadas se relacionan con ansiedad en los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales en agosto del 2022.</p> <p>Hipótesis específico 3 Una situación laboral inestable se asocia con la ansiedad de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales en agosto del 2022.</p> <p>Hipótesis específico 4 La ausencia de satisfacción laboral se relaciona con la ansiedad de los médicos del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales en agosto del 2022.</p>	Factores laborales				
			Dimensiones	Indicadores	Valores		
			Situación laboral	Porcentaje de trabajadores (nombrados y contratados)	Nombrados Contratados		
			Jornada laboral	Porcentaje de trabajadores laborando a tiempo completo o parcial	Completo Parcial		
			satisfacción laboral	resultados de la escala de satisfacción laboral	muy satisfecho satisfecho promedio insatisfecho muy insatisfecho		
						Ansiedad	
Dimensiones	Indicadores	Valores					
Signos y síntomas	Resultados escala de Hamilton	Leve (menor de 17) Moderado (18-24) Severo (25-30) Muy severo (31-56)					
diseño de investigación	Población y muestra	Instrumentos	Estadística				
Tipo: cuantitativo	Población: médicos de emergencias del Hospital Sergio E Bernales	Escala de Hamilton	Descriptiva: Tablas de frecuencia y figuras estadísticas Inferencial: chi cuadrado				
Diseño: No experimental, transversal	Muestra: se trabajó con toda la población que cumplió con los criterios de inclusión y exclusión: 80 médicos	Encuesta de factores laborales y satisfacción de Palma					

