



ESCUELA DE POSGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Factores sociolaborales relacionados al nivel de Ansiedad
en el personal de Salud del Centro de Atención Primaria**

II Luis Palza Levano, Tacna – 2018

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTOR:

Br. LIENDO ACOSTA, DANITZA DEL ROSARIO

ASESOR:

MG. ROBLES RAMÍREZ, MÓNICA YESINA

SECCIÓN:

CIENCIAS MÉDICAS

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

CALIDAD DE LAS PRESTACIONES ASISTENCIALES Y GESTIÓN DEL
RIESGO EN SALUD

PERÚ - 2018

DEDICATORIA

Dedico esta tesis primeramente a Dios, que fue el que me permitió culminar con éxito esta hermosa etapa de mi vida, etapa en cual puede entender y valorar las ganas de trabajar fuertemente y seguir con el objetivo de alcanzar mis metas.

Gracias a Dios por mis hijos, esos hijos que más que el motor de mi vida son parte muy importante de lo que hoy puedo presentar como tesis, gracias a Cesar Nikolas y Briana Valentina por enseñarme a ser fuerte, cada palabra de apoyo, gracias por cada momento sacrificado para ser invertido en el desarrollo de esta, y dedico todas las bendiciones que de parte de Dios vendrán a nuestras vidas como recompensa de tanta dedicación, tanto esfuerzo y fe en la causa misma.

Gracias por entender que el éxito demanda algunos sacrificios.

Danitza.

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a la Universidad Cesar Vallejo de Trujillo por su compromiso y brindarme a oportunidad de superarme mediante el programa de MAESTRÍA EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD con la cual me ha dado, armas necesarias para enfrentar retos que nos presenta esta nueva era del conocimiento, en la cual se hace indispensable ser el mejor en un mundo competitivo.

Un sincero agradecimiento a la MG. ROBLES RAMÍREZ, MÓNICA YESINA, por el apoyo brindado en el diseño y desarrollo del presente estudio de investigación.

Al personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Levano, por las facilidades en la ejecución del estudio de investigación.

La autora.

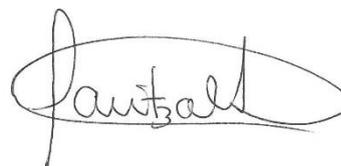
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **DANITZA DEL ROSARIO LIENDO ACOSTA**, estudiante del Programa de Maestría de Gestión de los Servicios de Salud de la Escuela de Postgrado de la Universidad Cesar Vallejo identificada (o) con el DNI N°00510803 con el artículo Factores sociolaborales relacionados al nivel de Ansiedad en el personal de Salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Levano, Tacna – 2018

Declaro bajo juramento.

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
- 3) Por tanto la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido ni plagiada ni presentada para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados, y por lo tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad estudiada.

De identificarse la falta de fraude datos falsos, plagio (información sin citar autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros) asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad de la Universidad Cesar Vallejo.



Trujillo agosto del 2018

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

Presento ante ustedes la Tesis titulada “Factores sociolaborales relacionados al nivel de Ansiedad en el personal de Salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Levano, Tacna – 2018” con la finalidad de obtener el Grado Académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud.

En esta investigación, de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal para determinar la relación entre los factores sociolaborales y el nivel de ansiedad en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.

Esperando cumplir con los requisitos de la aprobación.

La autora.

ÍNDICE

	Pág.
PÁGINA DEL JURADO	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	v
PRESENTACIÓN	vi
ÍNDICE	vii
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
I. INTRODUCCIÓN	13
1.1. Realidad problemática	13
1.2. Trabajos previos	14
1.3. Teorías relacionadas al tema	16
1.4. Formulación del problema	18
1.5. Justificación del estudio	19
1.6. Hipótesis	20
1.7. Objetivos	20
II. MARCO METODOLÓGICO	22

2.1.	Diseño de investigación	22
2.2.	Variable operacionalización de las variables	22
2.3.	Población, muestra	24
2.4.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
2.5.	Método de análisis de datos	27
2.6.	Aspectos éticos	27
III.	RESULTADOS	28
IV.	DISCUSIÓN	52
V.	CONCLUSIONES	55
VI.	RECOMENDACIONES	56
VII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	57
ANEXOS		

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Matriz de operacionalización	23
Tabla 2: Instrumento de Factores sociolaborales	25
Tabla 3: Instrumento de Nivel ansiedad	26
Tabla 4: Factores sociales	28
Tabla 5: Factores laborales	30
Tabla 6: Nivel de ansiedad y sus dimensiones	32
Tabla 7: Factores sociales y Ansiedad psíquica	34
Tabla 8: Factores laborales y Ansiedad psíquica	36
Tabla 9: Factores sociales y Ansiedad somática	38
Tabla 10: Factores laborales y Ansiedad somática	40
Tabla 11: Factores sociales y Nivel de ansiedad	42
Tabla 12: Factores laborales y Nivel de ansiedad	44
Tabla 13: Comprobación de hipótesis entre los factores sociales y Ansiedad psíquica	46
Tabla 14: Comprobación de hipótesis entre los factores laborales y Ansiedad psíquica	47
Tabla 15: Comprobación de hipótesis entre los factores sociales y Ansiedad somática	48
Tabla 16: Comprobación de hipótesis entre los factores laborales y Ansiedad somática	49
Tabla 17: Comprobación de hipótesis entre los factores sociales y Nivel de ansiedad	50
Tabla 18: Comprobación de hipótesis entre los factores laborales y Nivel de ansiedad	51

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pag.
Figura 1: Factores sociales	28
Figura 2: Factores laborales	30
Figura 3: Nivel de ansiedad y sus dimensiones	32
Figura 4: Factores sociales y Ansiedad psíquica	35
Figura 5: Factores laborales y Ansiedad psíquica	37
Figura 6: Factores sociales y Ansiedad somática	39
Figura 7: Factores laborales y Ansiedad somática	41
Figura 8: Factores sociales y Nivel de ansiedad	43
Figura 9: Factores laborales y Nivel de ansiedad	45

RESUMEN

La presente investigación tiene el propósito de determinar la relación entre los factores sociolaborales y el nivel de ansiedad en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.

El tipo de investigación es correlacional, descriptivo correlacional con la aplicación del Cuestionario de los factores sociolaborales y la Escala de Ansiedad de Hamilton cuyos resultados se evidencian a través de tablas y figuras. Se utilizó el chi cuadrado de Pearson para hacer el análisis y contrastación de hipótesis. Se incluyó a 49 personales de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna de Essalud.

Los resultados de la investigación confirman que existe relación entre el nivel de ansiedad y los factores sociolaborales como: Estado civil, tiene hijos ($p < 0,05$). Mientras no existe relación entre el nivel de ansiedad y los factores sociolaborales como: Edad, sexo, condición laboral, tiempo de servicio y especialidad en el área ($p > 0,05$). No existe relación entre ansiedad psíquica y los factores sociolaborales tales como: Edad, sexo, estado civil, tiene hijos, condición laboral, tiempo de servicio, especialidad en el área ($p > 0,05$). Existe relación entre la ansiedad somática y el factor sociolaboral estado civil ($p < 0,05$). Mientras que no existe entre la ansiedad psíquica y los demás factores sociolaborales como: Edad, sexo, tiene hijos, condición laboral, tiempo de servicio y especialidad en el área ($p > 0,05$).

PALABRAS CLAVES: Factores sociolaborales, ansiedad, personal de salud.

ABSTRACT

The present investigation has the purpose of determining the relationship between the socio-labor factors and the level of anxiety in the health personnel of the Primary Care Center II Luis Palza Lévano de Tacna in the year 2018.

The type of investigation is correlational, descriptive correlational with the application of the questionnaire of socio-labor factors and the Hamilton Anxiety Scale whose results are evidenced through tables and figures. Pearson's chi-square was used to analyze and test hypotheses. 49 health personnel from the Primary Care Center II Luis Palza Lévano de Tacna de Essalud were included.

The results of the investigation confirm that there is a relationship between the level of anxiety and social and labor factors such as: Marital status, children ($p < 0.05$). While there is no relationship between the level of anxiety and social and labor factors such as: Age, sex, working condition, time of service and specialty in the area ($p > 0.05$). There is no relationship between psychic anxiety and socio-labor factors such as: Age, sex, marital status, children, working condition, time of service, specialty in the area ($p > 0.05$). There is a relationship between somatic anxiety and the socio-labor factor, civil status ($p < 0.05$). While it does not exist between psychic anxiety and other social and labor factors such as: Age, sex, children, working condition, service time and specialty in the area ($p > 0.05$).

KEY WORDS: Socio-labor factors, anxiety, health personnel.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

El presente estudio sobre “Factores sociolaborales relacionados al nivel de ansiedad en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Levano de Tacna - 2018”, pertenece a la Línea de investigación de Calidad de las prestaciones asistenciales y de gestión del riesgo en salud. La depresión y la ansiedad va en aumento día a día, entre el periodo 1990 – 2013 las cifras se elevaron en un 50%. Esto quiere decir que, de 416 millones de

personas que sufren trastornos mentales, se llegó a 615 millones en el 2013. (OMS, 2016)

Según la OMS (2016) en cada dólar (\$1) invertido para ampliar el tratamiento de la depresión y la ansiedad, el trabajador rinde cuatro dólares (\$4) en su capacidad laboral; por tanto, en la mejora de su salud.

La Organización internacional de Trabajo (OIT-2015) en un estudio realizado sobre nivel de ansiedad y depresión en Colombia en profesionales de la salud, se procesó que de 820 profesionales de la salud el 63% presentaron algún nivel de ansiedad y que la mayoría de los casos se presentaron en médicos en primer lugar, enfermeras en segundo lugar y otros grupos ocupacionales (cuestionarios debidamente llenados por médico(a)s, enfermero(a)s y auxiliares de enfermería).

El Ministerio de Salud informa que los servicios de cuidados intensivos, emergencia, y consulta externa, son los servicios de mayores casos de estrés y ansiedad; debido al tipo de función que desempeñan y el tipo de pacientes que asisten y la demanda que muchas veces no se satisfecha. (MINSA, 2014).

En el Centro de Atención Primaria Il Luis Palza Lévano de Tacna se atiende alrededor del 30% de la población de Tacna, cuenta con un promedio de 119 113 asegurados de los que se atienden aproximadamente 400 asegurados por día; para lo que se dispone de 49 profesionales. (Médicos, enfermeras, odontólogos, psicólogos, nutricionista, asistente social, obstetras, entre otros profesionales).

Muchos profesionales de la salud, comentan que se sienten fatigados, con dolores frecuentes de cabeza, hay mucha demanda de pacientes en el cono sur de Tacna, los pacientes “son demasiados exigentes en su atención”, lo cual ocasiona malestar en el personal; la rutina y muchas veces los horarios complementarios que desgastan al personal.

Por todo lo antes expuesto, y la repercusión que tiene el nivel de ansiedad para la salud del personal de salud, así como para la calidad de los servicios que prestan estas instituciones; decidimos realizar esta investigación que tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores socio

laborales y el nivel de ansiedad en el personal de salud del Centro de Atención Primaria Il Luis Palza Levano de Tacna - 2018.

1.2. Trabajos previos

Se recolectó como trabajos previos los siguientes trabajos de investigación:

A nivel internacional:

Illa (2013) en su tesis *Nivel de ansiedad en profesionales de la salud en el Hospital de Valencia España*, en una muestra de 78 profesionales utilizando el inventario de ansiedad de la Organización Mundial de la Salud. Obtuvo como conclusiones: El 75% refirió ansiedad ausente; mientras que el 20 % ansiedad leve y el 5% ansiedad moderada. Se recomendó fortalecer los factores determinantes y su asociación a la ansiedad en el personal.

Este estudio permitió valorar los niveles de ansiedad y su repercusión en el personal de salud, encontrándose que a mayor responsabilidad mayor puede resultar el nivel de ansiedad.

A nivel nacional:

Carrasco (2014) en su tesis *Nivel de ansiedad en profesionales de la salud en el Hospital de Puno*, con una muestra de 57 profesionales, utilizando la escala de ansiedad de Hamilton, se obtuvo las siguientes conclusiones: El 75% no presentó ningún nivel de ansiedad y un 25% nivel de ansiedad en un nivel leve.

El personal de salud muchas veces conoce que es lo que puede perjudicar su salud, pero muchas veces no prevee de ello como insertando comportamientos saludables en su trabajo y vida rutinaria.

Gálvez (2015) en su tesis *Factores familiares asociados al nivel de ansiedad en el profesional de enfermería del Hospital de Cuzco*, con una población de 37 profesionales de enfermería. Utilizando los instrumentos de funcionamiento familiar y ansiedad de la Organización Mundial de la Salud,

obteniendo dentro de sus conclusiones que existe una asociación significativa entre el funcionamiento familiar y la ansiedad ($p < 0,05$).

En este estudio se aprecia como a veces la situación laboral puede afectar de manera directa o indirecta la funcionalidad del hogar, por ello es muy importante que el personal tenga una salud mental.

A nivel local:

Peralta y Pozo (2014) en la tesis *Factores asociados al nivel de ansiedad en el equipo de salud asistencial del Hospital de EsSalud Tacna*, con una muestra de 45 profesionales de la salud, utilizando la escala de ansiedad de Hamilton, concluyó lo siguiente: Que los factores asociados a la ansiedad fueron: Edad, especialidad en el área, tiempo de antigüedad en la institución, trabaja en otras instituciones ($p < 0,05$).

Gómez (2011) en la tesis de *Nivel de ansiedad en Médicos del Hospital Hipólito Unanue Tacna*, con una muestra de 32 médicos, utilizando la escala de ansiedad de Hamilton, en donde se concluyó que el 52% reportaron un nivel ansiedad leve y un 48% sin ansiedad. La mayoría refirió que hay mucha demanda de pacientes y poco personal.

En los estudios revisados de acuerdo a nuestras variables, es importante conocer los posibles factores de riesgo o protectores que pueden influir en la ansiedad, ya que mediante ello podemos incidir los programas de salud laboral u ocupacional.

Cuellar (2012) en la tesis *Factores de riesgo y su relación con la ansiedad en el personal de salud del Centro de Salud San Francisco*, con una muestra de 30 técnicos de enfermería, aplicando la encuesta de Hamilton, se concluyó que la ansiedad se relaciona con los factores de riesgo (edad, sexo, condición laboral, tiempo de servicio), a través de la prueba chi cuadrado (p igual a 0,000).

1.3. Teoría relacionada al tema

Según la Dirección de Salud Mental (2017), los trastornos de ansiedad, eran consideradas como alteración psicopatológica dentro de las neurosis, pero fueron excluidas ya que las neurosis se desencadenaban por causas psicológicas, a diferencia de la ansiedad que es considerar como una señal de un peligro ocasionada por impulsos reprimidos de la persona. (p.45)

La teoría bifactorial de la Ansiedad plantea que se compone por dos factores o fases consecutivas; la primera fase es un impulso que hace que el individuo escape o evite determinada situación; y la segunda fase cuando existe la presencia de un condicionamiento instrumental, ambiental. Watson y Rayner (2010) autores de este modelo refieren que es una conducta frente a futuros factores aversivos, ello ocasiona miedo; en la cual si el sujeto está expuesto al estímulo incrementará su ansiedad y si no está presente el estímulo se reduce el miedo o ansiedad.

La teoría de Eysenck alude a dos causales que producen el incremento de la ansiedad y estas son: La fuerza de la respuesta condicionada y la duración de la exposición al estímulo condicionado. Esto es utilizado en el ambiente hospitalario en el personal de salud ya que en muchas ocasiones en los servicios más críticos se produce los mayores niveles de ansiedad y estrés; o en los servicios donde el personal está expuesto mucho tiempo a este clima de ansiedad repercute en su salud. (Organización Mundial de la Salud, 2016)

Los factores son características o cualidades de un valor, pueden ser elemento del propio ser humano o de su entorno, que pueden condicionar o determinar un evento o situación problemática. Para fines de estudio se tomarán en cuenta a los factores sociales: Edad, sexo, estado civil y número de hijos.

La edad es el periodo de vida que se encuentra una persona. Puede ser adulto joven (de 20 a 45 años), adulto medio (46 a 59 años) y adulto mayor (mayores de 60 años). Los mayores niveles de ansiedad se han demostrado

que ocurren en la población adulta ya que tiene muchas responsabilidades como su hogar, el trabajo y su desarrollo profesional. (OIT, 2016)

El sexo: Denominación de género masculino y femenino. Según informe del OIT (2016) los mayores casos de ansiedad se dan en mujeres por sus múltiples responsabilidades a parte de su trabajo (madre, hija, esposa, profesional).

El estado civil según el Ministerio de la Mujer y poblaciones vulnerables (2018) lo comprenden soltero(a), casado(a), conviviente, viudo (a).

El número de hijos, es la cantidad de hijos. Muchas veces incrementa los periodos de estrés y ansiedad ya que son una responsabilidad para los profesionales.

Y los factores laborales: Que se determinan por las condiciones de trabajo, entorno laboral, premisas de un trabajo, permiten al trabajador otorgarle cierta estabilidad laboral (Gómez, 2011). Se tomarán en cuenta: Condición laboral, tiempo de servicio y especialidad en el área.

Condición laboral entendida como la modalidad de contrato o prestación de servicio. Condición laboral nombrada es decir que el personal se encuentra estable en el trabajo en el cargo que desempeña.

El tiempo de servicio, entendida como el periodo de días, mese, años, que se encuentra laborando en una entidad.

El factor si tiene una especialidad en el área, es nivel de desarrollar una habilidad o una capacidad en su campo laboral. Muchos profesionales se están capacitando en el área en el que se desempeñan para cumplir o enriquecer su función.

La ansiedad es parte del ser humano, que cuando es intensa puede ser perjudicial para la salud. Cuando es intensa puede desencadenar en nerviosismo, irritación o pánico. Es una anticipación de un daño o un evento a futuro. Es un estado emocional de un miedo o temor a algo incierto.

La ansiedad se determina después del miedo, orientada hacia un futuro, incontrolable que se acompaña a signos y síntomas múltiples que puede desencadenar en parálisis o conducta de evitación. (Castro, 2017)

Los síntomas de la ansiedad son: Nerviosismo y desazón. La ansiedad puede ser tratada por terapias y psicoterapias; además de ansiolíticos. Es muy importante diagnosticar que, si es una ansiedad normal o un trastorno de ansiedad, para ello se cuenta con la Escala de Hamilton.

La Escala de Hamilton fue creada en el año 1959, permite evaluar la intensidad de la ansiedad, considera dos dimensiones que son la ansiedad psíquica y la ansiedad somática. La ansiedad somática se presenta en personas con sintomatología física. Ansiedad somática también llamada cuando el ser humano observa cambios en su cuerpo, producto de la enfermedad (sudoración, sequedad en boca, temblor, cefaleas, sudor, disnea, entre otros) y la ansiedad psíquica o psicológica (preocupación, miedo a perder el control, irritabilidad, inquietud, conductas de evitación).

1.4. Formulación del problema

Problema General:

¿Existe relación entre los factores sociolaborales y el nivel de ansiedad en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano, de Tacna durante el segundo trimestre del 2018?

Problemas Específicos:

PE1: ¿Existe relación entre los factores sociales y la ansiedad psíquica en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano, de Tacna durante el segundo trimestre del 2018?

PE2: ¿Existe relación entre los factores sociales y la ansiedad somática en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna durante el Segundo trimestre del 2018?

PE3: ¿Existe relación entre los factores laborales y la ansiedad psíquica en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano, de Tacna durante el segundo trimestre del 2018?

PE4: ¿Existe relación entre los factores laborales y la ansiedad somática en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna durante el segundo trimestre del 2018?

1.5. Justificación del estudio

El presente estudio resulta conveniente ya que la ansiedad es una de las enfermedades más frecuentes de los problemas emocionales o afectivos, alrededor del 20% de población ha presentado un problema de ansiedad, pero resulta preocupante por las posibles consecuencias. Es de relevancia social: Por la población en estudio en este caso fue el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018, que brinda atención a la población sana y enferma, pero para brindarla debe practicar estilos de vida saludables. Implicancias prácticas, sirve para mejorar la atención a los pacientes, pero para ello debe contar el establecimiento de salud con personal saludable. Valor teórico, a partir de este estudio se fortalecerá conocimientos basados en conocimientos teóricos. Y de utilidad metodológica, ya que se empleó el cuestionario de los factores sociolaborales y la Escala de Hamilton.

1.6. Hipótesis

Hipótesis General:

Existe relación entre los factores sociolaborales y el nivel de ansiedad en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.

Hipótesis Específicas:

HE1: Existe relación entre los factores sociales y la ansiedad psíquica en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.

HE2: Existe relación entre los factores sociales y la ansiedad somática en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.

HE3: Existe relación entre los factores laborales y la ansiedad psíquica en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.

HE4: Existe relación entre los factores laborales y la ansiedad somática en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.

1.7. Objetivos

Objetivo General:

Determinar la relación entre los factores sociolaborales y el nivel de ansiedad en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.

Objetivos Específicos

OE1: Establecer la relación entre los factores sociales y la ansiedad psíquica en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.

OE2: Establecer la relación entre los factores sociales y la ansiedad somática en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.

OE3: Establecer la relación entre los factores laborales y la ansiedad psíquica en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.

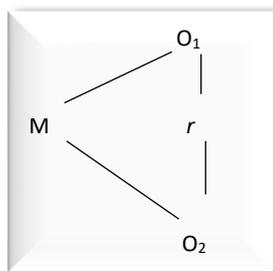
OE4: Establecer la relación entre los factores laborales y la ansiedad somática en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.

II. MARCO METODOLÓGICO

2.1. Diseño de investigación

Diseño correlacional, ya que examina la relación o asociación existente entre dos o más variables, en la misma unidad de investigación. (Abanto, 2015). Transversal, toda vez que recolecta datos en un sólo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables. Pueden abarcar varios grupos o subgrupos de personas, objetos o indicadores (Hernández y cols, 1997).

- **Esquema:**



Dónde:

M	=	Muestra
O ₁	=	Variable 1: Factores sociolaborales
O ₂	=	Variable 2: Nivel de ansiedad
r	=	Relación de las variables de estudio

2.2. Variables, operacionalización

Tabla 1

Matriz de operacionalización

TÍTULO: Factores sociolaborales relacionados al nivel de ansiedad en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Levano, Tacna – 2018.

AUTOR(ES): Danitza Del Rosario Liendo Acosta.

VARIABLE(S)	DIMENSIONES	INDICADORES*	ÍTEMS*	ESCALA	UNIDAD DE ANÁLISIS	INSTRUMENTO RECOJO INFORM.
Factores sociolaborales	Factores sociales	Edad	Edad	Nominal	Personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Levano, Tacna – 2018.	Cuestionario
		Sexo	Sexo			
		Estado civil	Estado civil			
		Tiene hijos	Tiene hijos			
	Factores laborales	Condición laboral	Condición laboral			
		Tiempo de servicio	Tiempo de servicio			
		Especialidad en el área	Especialidad en el área			
Nivel de ansiedad	Ansiedad psíquica	Preocupación	Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión (anticipación temerosa), irritabilidad	Categorial ordinal	Personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Levano, Tacna – 2018	Escala
		Sensación de estrés	Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.			
		Temor a la oscuridad	Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes			
		Dificultad para dormir	Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.			
		Dificultad para concentrarse	Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.			
		Pérdida de interés	Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.			
		Tenso no relajado	Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.			
	Ansiedad somática	Dolores y molestias musculares	Síntomas somáticos generales (sensoriales)			

			Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo.			
		Zumbidos de oídos visión borrosa	Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.			
		Taquicardia	Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de ahogo, suspiros, disnea.			
		Opresión en el pecho	Síntomas gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborignos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento.			
		Dificultad para tragar, dispepsia	Síntomas genitourinarios. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia.			
		Micción frecuente	Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)			
		Boca seca	Comportamiento en entrevista general 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.			

* Que gocen de precisión, pertinencia, suficiencia y eficacia.

2.3. Población, muestra

Población:

La población fue todo el personal de Salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano que son un total de 49.

El Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano pertenece a la Red Asistencial Tacna – EsSalud, Centro de Salud I-3, sin internamiento, ubicado en la Avenida Municipal - Alfonso Ugarte 1ra Etapa Mz. G3.

Muestra:

Se trabajó con el 100% de la población.

Criterios de inclusión:

- Personal de salud nombrado o contratado que labore en el CAP por un periodo mayor de 6 meses.
- Personal de salud de ambos sexos.
- Personal de salud que acepte voluntariamente participar en el estudio.

Muestreo:

Para la presente investigación, se aplicó el muestreo no probabilístico.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnica: Encuesta

Instrumentos:

Tabla 2

Instrumento Factores sociolaborales

Detalles	Descripción	
Autora	Instituto Nacional de Estadística e Informática	
Fecha de edición	2017	
Variable a medir	Factores sociolaborales	
Segmento población	Personal de salud	
Modo de aplicación	Directa	
Tiempo de aplicación	5 minutos	
Descripción	Instrumento validado	
Escalamiento	Depende de indicador	
Variable: Factores sociolaborales		
Dimensión 1: Factores sociales		
Categorización de la variable y sus dimensiones	Categorías	Rango
	Edad Adulto joven;	18 a 45 años
	Adulto medio;	46 a 59 años
	Adulto mayor;	mayor de 60 años
	Sexo;	Masculino, femenino
	Tiene hijos;	Si, no

Dimensión 2: Factores laborales	
Categorías	Rango
Condición laboral: Nombrado, contratado, CAS, SERUMS. Tiempo de servicio: de 6 meses a 10 años, 11 a 20 años, más de 20 años Tiene especialidad en el área: Si, no	
Contexto en aplicación	Personal de salud.
Tamaño de la muestra	49
Tipo de muestreo	No probabilístico

Fuente: Cuestionario sobre los factores sociolaborales elaborado por INEI (2017).

Tabla 3
Instrumento del Nivel de ansiedad

Detalles	Descripción
Autor	Hamilton
Fecha de edición	2015
Variable a medir	Nivel de ansiedad
Segmento población	Personal de salud
Modo de aplicación	Directa
Tiempo de aplicación	20 minutos
Descripción	Instrumento validado
Escalamiento	Ausente (0 punto), leve (1 punto), Moderado (2 puntos), Grave (3 puntos), Mu grave (4 puntos)
Categorización de la variable y sus dimensiones	Variable: Nivel de ansiedad
	Categorías
	Rango
	Ansiedad ausente: De 0 a 12 puntos.
	Ansiedad leve: De 13 a 24 puntos.
	Ansiedad moderada: De 25 a 34 puntos.
	Ansiedad grave: De 35 a 44 puntos.
	Ansiedad muy grave: De 45 a 56 puntos.
	Dimensión 1: Ansiedad psíquica ítems (1,2,3,4,5,6,14)
	Categorías
Rango	
Ansiedad psíquica ausente: De 0 a 5 puntos.	
Ansiedad psíquica leve: De 6 a 10 puntos.	
Ansiedad psíquica moderada: De 11 a 15 puntos.	
Ansiedad psíquica grave: De 16 a 20 puntos.	
Ansiedad psíquica muy grave: De 21 a 28 puntos.	
Dimensión 2: Ansiedad somática ítems (7,8,9,10,11,12,13)	
Categorías	
Rango	
Ansiedad somática ausente: De 0 a 5 puntos.	
Ansiedad somática leve: De 6 a 10 puntos.	
Ansiedad somática moderada: De 11 a 15 puntos.	
Ansiedad somática grave: De 16 a 20 puntos.	
Ansiedad somática muy grave: De 21 a 28 puntos.	

Contexto en aplicación	Personal de salud que labora en el CAP
Tamaño de la muestra	49
Tipo de muestreo	No probabilístico

2.5. Método de análisis de datos

El análisis que se aplicó a los datos será el descriptivo, utilizando análisis de frecuencias, estadísticos de tendencia central, variabilidad y dispersión para analizar el comportamiento de cada una de las muestras a analizar. Así mismo se incluyeron figuras para mostrar la información.

Para la comprobación de hipótesis, se tomó en cuenta que lo segundo es comprobar la asociación estadística entre las variables, aplicando la prueba chi cuadrado X^2 , el cuál determinó su existencia.

2.6. Aspectos éticos

Las consideraciones éticas se basaron en las premisas de la Declaración de Helsinki.

Consentimiento: Se solicitó el consentimiento por parte de la unidad de análisis.

Anonimato: Los cuestionarios son anónimos.

Confidencialidad de identidad: No se colocó el nombre de la persona sólo un código para identificar al respondiente.

III. RESULTADOS

3.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS:

Tabla 4

Factores sociales

Factores sociales	N	%
Edad		
Adulto joven	33	67,3
Adulto medio	11	22,4
Adulto mayor	5	10,2
Total	49	100,0
Sexo		
Masculino	16	32,7
Femenino	33	67,3
Total	49	100,0
Estado civil		
Soltero	18	36,7
Conviviente	11	22,4
Casado	15	30,6
Separado	5	10,2
Total	49	100,0
Tiene hijos		
Si	34	69,4
No	15	30,6
Total	49	100,0

Fuente: Cuestionario sobre los factores sociolaborales aplicado al personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Levano, Tacna – 2018.

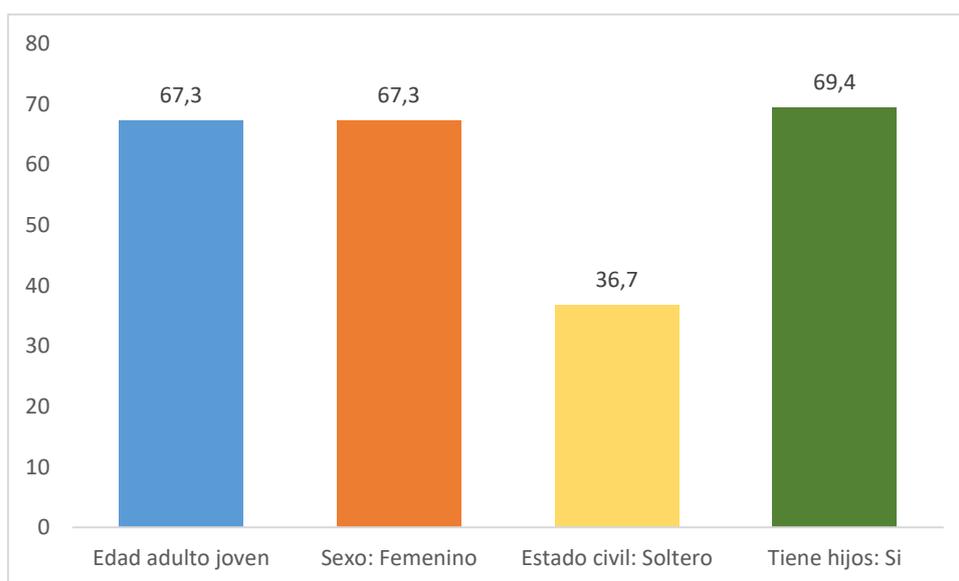


Figura 1. Factores sociales

En la tabla 4 y figura 1, se observa los factores sociales en el personal de salud del Centro de Atención Primaria Il Luis Palza Levano, en donde:

En el factor edad; el 67,3% es adulto joven (de 20 a 45 años); mientras que el 22,4% adulto medio (de 46 a 59 años) y el 10,2% adulto mayor (mayor de 60 años).

El 32,7% es de sexo masculino y mientras que el 67,3% de sexo femenino.

En cuanto al estado civil: el 36,7% es soltero; mientras que el 22,4% conviviente; el 30,6% casado y el 10,2% separado.

El 69,4% si tiene hijos y el 30,6% no tiene hijos.

Tabla 5

Factores laborales

Factores laborales	N	%
Condición laboral		
Nombrado	15	30,6
Contrato indeterminado	4	8,2
CAS	30	61,2
SERUM	0	0,0
Total	49	100,0
Tiempo de servicio		
6 meses a 10 años	34	69,4
11 a 20 años	8	16,3
Más de 20 años	7	14,3
Total	49	100,0
Especialidad en el área		
Si	5	10,2
No	44	89,8
Total	49	100,0

Fuente: Cuestionario sobre los factores sociolaborales aplicado al personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Levano, Tacna – 2018.

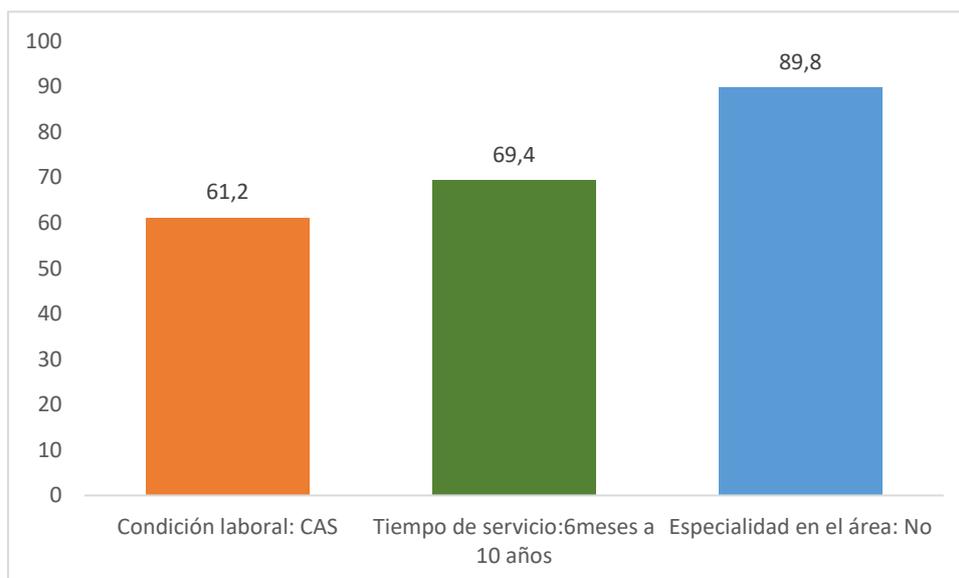


Figura 2. Factores laborales

En la tabla 5 y figura 2, se aprecia los factores laborales:

El 30,6% tiene como condición laboral nombrado; el 8,2% Contrato indeterminado y el 61,2% Contrato régimen CAS.

En cuanto al tiempo de servicio: El 69,4% de 6 meses a 10 años; mientras que el 16,3% de 11 a 20 años y el 14,3% más de 20 años.

El 10,2% si tiene especialidad en el área y el 89,8% no tiene especialidad en el área.

Tabla 6

Nivel de ansiedad y sus dimensiones

Nivel	Ansiedad psíquica N%	Ansiedad somática N%	Nivel de Ansiedad N%
Ausente	16 32,7%	18 36,7%	18 36,7%
Leve	24 49,0%	27 55,1%	28 57,1%
Moderada	9 18,4%	4 8,2%	3 6,1%
Total	49 100,0%	49 100,0%	49 100,0%

Fuente: Escala de Hamilton aplicado al personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Levano, Tacna – 2018.

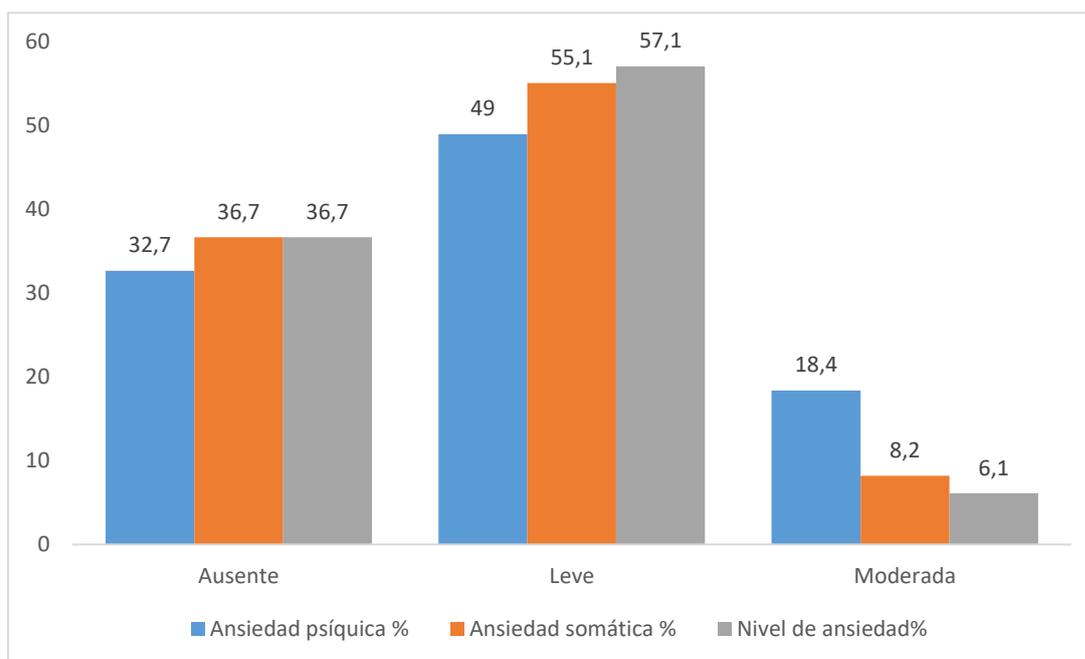


Figura 3. Nivel de ansiedad y sus dimensiones.

En el tabla 6 y figura 3 el nivel de ansiedad y sus dimensiones; en donde:

El 32,7% presentó ansiedad psíquica ausente; mientras que el 49% ansiedad psíquica leve y el 18,4% ansiedad psíquica moderada.

El 36,7% ansiedad somática ausente; mientras que el 57,1% ansiedad somática leve y el 6,1% ansiedad psíquica moderada.

Tabla 7

Factores sociales y Ansiedad psíquica

Factores sociales		ANSIEDAD PSÍQUICA			Total
		AUSENTE	LEVE	MODERA DA	
EDAD					
ADULTO JOVEN	N	11	17	5	33
	%	22,4%	34,7%	10,2%	67,3%
ADULTO MEDIO	N	5	5	1	11
	%	10,2%	10,2%	2,0%	22,4%
ADULTO MAYOR	N	0	2	3	5
	%	0,0%	4,1%	6,1%	10,2%
SEXO					
MASCULINO	N	4	8	4	16
	%	8,2%	16,3%	8,2%	32,7%
FEMENINO	N	12	16	5	33
	%	24,5%	32,7%	10,2%	67,3%
ESTADO CIVIL					
SOLTERO	N	5	11	2	18
	%	10,2%	22,4%	4,1%	36,7%
CONVIVIENTE	N	3	5	3	11
	%	6,1%	10,2%	6,1%	22,4%
CASADO	N	5	8	2	15
	%	10,2%	16,3%	4,1%	30,6%
SEPARADO	N	3	0	2	5
	%	6,1%	0,0%	4,1%	10,2%
TIENE HIJOS					
SI	N	14	13	7	34
	%	28,6%	26,5%	14,3%	69,4%
NO	N	2	11	2	15
	%	4,1%	22,4%	4,1%	30,6%
TOTAL	N	16	24	9	49
	%	32,7%	49,0%	18,4%	100,0%

Fuente: Cuestionario sobre los factores sociolaborales y Escala de Hamilton aplicado al personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano, Tacna – 2018.

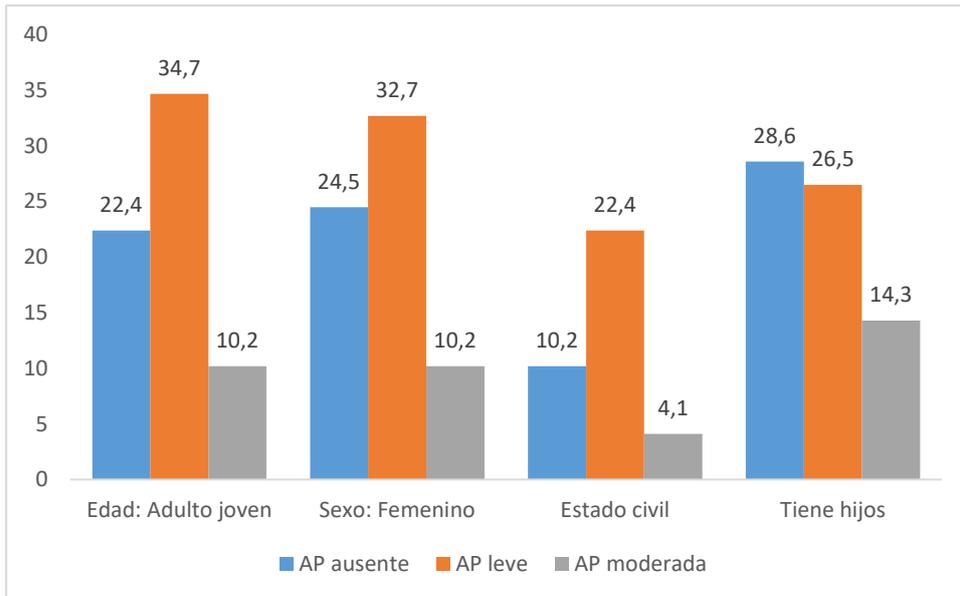


Figura 4. Factores sociales y ansiedad psíquica

El 34,7% ansiedad psíquica leve y una edad comprendida en el adulto joven; mientras que el 4,1% ansiedad psíquica leve y una edad adulto mayor.

El 16,3% ansiedad psíquica leve y son de sexo masculino, mientras que el 32,7% ansiedad psíquica leve y sexo femenino.

El 22,4% ansiedad psíquica leve y estado civil soltero.

El 28,6% con ausencia de ansiedad psíquica y tiene hijos.

Tabla 8

Factores laborales y Ansiedad psíquica

Factores laborales		ANSIEDAD PSÍQUICA			Total
		AUSENTE	LEVE	MODERA DA	
CONDICION LABORAL					
NOMBRADA	N	2	10	3	15
	%	4,1%	20,4%	6,1%	30,6%
CONTRATO INDETERMINADO	N	3	1	0	4
	%	6,1%	2,0%	0,0%	8,2%
CAS	N	11	13	6	30
	%	22,4%	26,5%	12,2%	61,2%
TIEMPO DE SERVICIO					
6m a 10 AÑOS	N	14	16	4	34
	%	28,6%	32,7%	8,2%	69,4%
11 A 20 AÑOS	N	0	4	4	8
	%	0,0%	8,2%	8,2%	16,3%
MÁS DE 20 AÑOS	N	2	4	1	7
	%	4,1%	8,2%	2,0%	14,3%
ESPECIALIDAD EN EL ÁREA					
SI	N	1	3	1	5
	%	2,0%	6,1%	2,0%	10,2%
NO	N	15	21	8	44
	%	30,6%	42,9%	16,3%	89,8%
TOTAL	N	16	24	9	49
	%	32,7%	49,0%	18,4%	100,0%

Fuente: Cuestionario sobre los factores sociolaborales y Escala de Hamilton aplicado al personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano, Tacna – 2018.

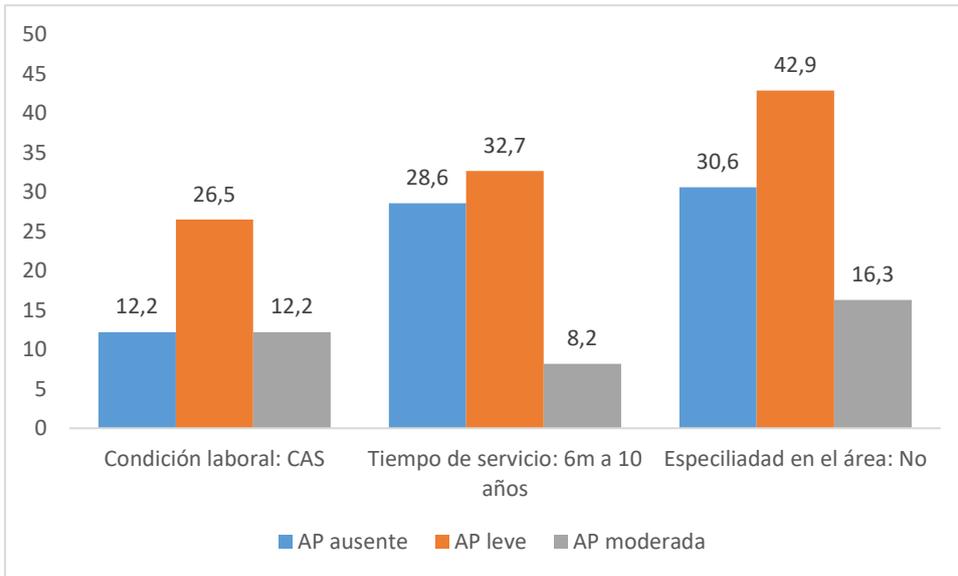


Figura 5. Factor laboral y ansiedad psíquica.

El 26,5% con ansiedad psíquica leve y como condición laboral CAS.

El 32,7% con ansiedad psíquica leve y como tiempo de servicio de 6 meses a 10 años.

El 42,9% con ansiedad psíquica leve y no tiene especialidad en el área.

Tabla 9**Factores sociales y Ansiedad somática**

Factores sociales		ANSIEDAD SOMÁTICA			Total
		AUSENTE	LEVE	MODERA DA	
EDAD					
ADULTO JOVEN	N	12	19	2	33
	%	24,5%	38,8%	4,1%	67,3%
ADULTO MEDIO	N	5	4	2	11
	%	10,2%	8,2%	4,1%	22,4%
ADULTO MAYOR	N	1	4	0	5
	%	2,0%	8,2%	0,0%	10,2%
SEXO					
MASCULINO	N	4	10	2	16
	%	8,2%	20,4%	4,1%	32,7%
FEMENINO	N	14	17	2	33
	%	28,6%	34,7%	4,1%	67,3%
ESTADO CIVIL					
SOLTERO	N	5	13	0	18
	%	10,2%	26,5%	0,0%	36,7%
CONVIVIENTE	N	3	5	3	11
	%	6,1%	10,2%	6,1%	22,4%
CASADO	N	6	9	0	15
	%	12,2%	18,4%	0,0%	30,6%
SEPARADO	N	4	0	1	5
	%	8,2%	0,0%	2,0%	10,2%
TIENE HIJOS					
SI	N	15	15	4	34
	%	30,6%	30,6%	8,2%	69,4%
NO	N	3	12	0	15
	%	6,1%	24,5%	0,0%	30,6%
TOTAL	N	18	27	4	49
	%	36,7%	55,1%	8,2%	100,0%

Fuente: Cuestionario sobre los factores sociolaborales y Escala de Hamilton aplicado al personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano, Tacna – 2018.

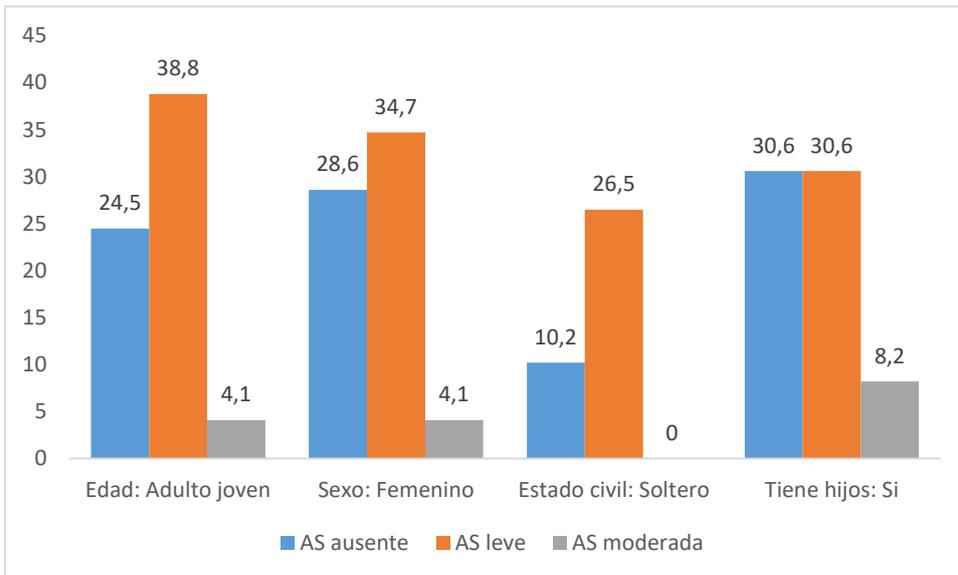


Figura 6. Factor social y ansiedad somática

El 38,8% con ansiedad somática leve y de edad adulto joven (de 20 a 45 años).

El 34,7% con ansiedad somática leve y sexo femenino.

El 26,5% con ansiedad somática leve y estado civil soltero.

El 30,6% con ansiedad somática leve y si tiene hijos.

Tabla 10

Factores laborales y Ansiedad somática

Factores laborales		ANSIEDAD SOMÁTICA			Total
		AUSENTE	LEVE	MODERADA	
CONDICION LABORAL					
NOMBRADA	N	3	12	0	15
	%	6,1%	24,5%	0,0%	30,6%
CONTRATO INDETERMINADO	N	3	1	0	4
	%	6,1%	2,0%	0,0%	8,2%
CAS	N	12	14	4	30
	%	24,5%	28,6%	8,2%	61,2%
TIEMPO DE SERVICIO					
6m a 10 AÑOS	N	15	16	3	34
	%	30,6%	32,7%	6,1%	69,4%
11 A 20 AÑOS	N	1	6	1	8
	%	2,0%	12,2%	2,0%	16,3%
MÁS DE 20 AÑOS	N	2	5	0	7
	%	4,1%	10,2%	0,0%	14,3%
ESPECIALIDAD EN EL ÁREA					
SI	N	2	3	0	5
	%	4,1%	6,1%	0,0%	10,2%
NO	N	16	24	4	44
	%	32,7%	49,0%	8,2%	89,8%
TOTAL	N	18	27	4	49
	%	36,7%	55,1%	8,2%	100,0%

Fuente: Cuestionario sobre los factores sociolaborales y Escala de Hamilton aplicado al personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano, Tacna – 2018.

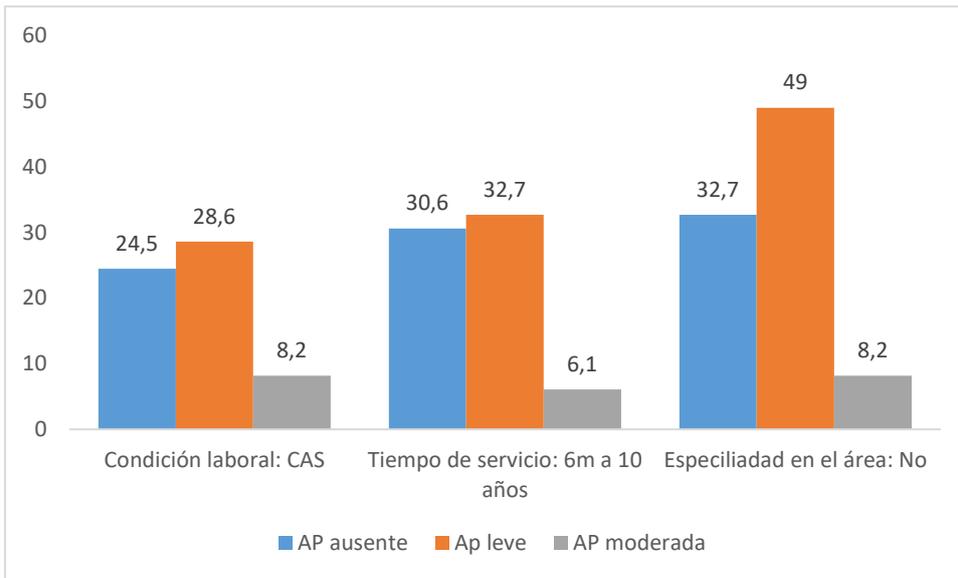


Figura 7. Factor laboral y ansiedad somática.

El 28,6% con ansiedad somática leve y condición laboral CAS.

El 32,7% con ansiedad somática leve y con 6 a 10 años de servicio.

El 49% con ansiedad somática leve y no tiene especialidad en el área.

Tabla 11

Factores sociales y Nivel de ansiedad

Factores sociales		NIVEL DE ANSIEDAD			Total
		AUSENTE	LEVE	MODERA DA	
EDAD					
ADULTO JOVEN	N	11	20	2	33
	%	22,4%	40,8%	4,1%	67,3%
ADULTO MEDIO	N	6	4	1	11
	%	12,2%	8,2%	2,0%	22,4%
ADULTO MAYOR	N	1	4	0	5
	%	2,0%	8,2%	0,0%	10,2%
SEXO					
MASCULINO	N	4	10	2	16
	%	8,2%	20,4%	4,1%	32,7%
FEMENINO	N	14	18	1	33
	%	28,6%	36,7%	2,0%	67,3%
ESTADO CIVIL					
SOLTERO	N	5	13	0	18
	%	10,2%	26,5%	0,0%	36,7%
CONVIVIENTE	N	3	6	2	11
	%	6,1%	12,2%	4,1%	22,4%
CASADO	N	6	9	0	15
	%	12,2%	18,4%	0,0%	30,6%
SEPARADO	N	4	0	1	5
	%	8,2%	0,0%	2,0%	10,2%
TIENE HIJOS					
SI	N	16	15	3	34
	%	32,7%	30,6%	6,1%	69,4%
NO	N	2	13	0	15
	%	4,1%	26,5%	0,0%	30,6%
TOTAL	N	18	28	3	49
	%	36,7%	57,1%	6,1%	100,0%

Fuente: Cuestionario sobre los factores sociolaborales y Escala de Hamilton aplicado al personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano, Tacna – 2018.

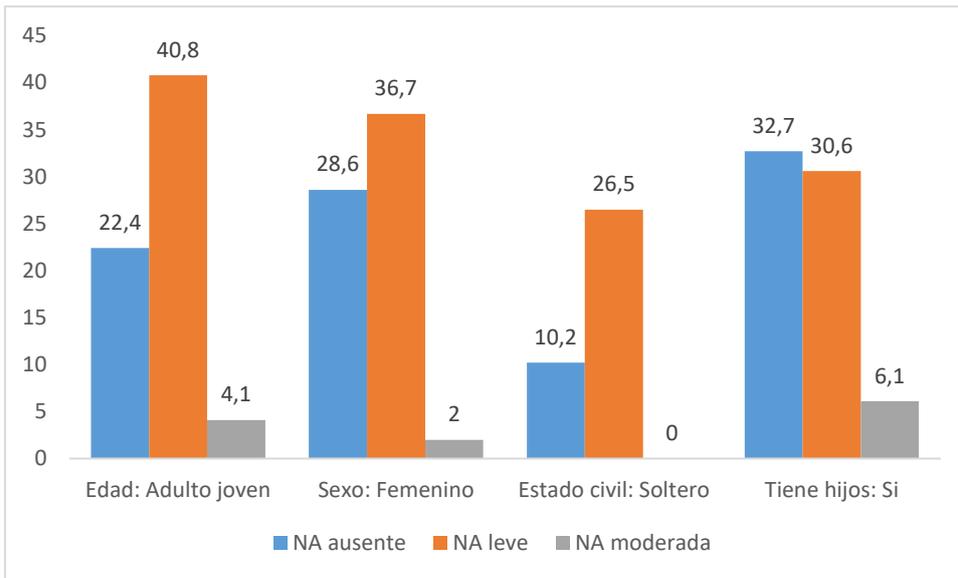


Figura 8. Factor social y Nivel de ansiedad.

El 40,8% con nivel de ansiedad leve y edad adulto joven.

El 36,7% con nivel de ansiedad leve y sexo femenino.

El 26,5% con nivel de ansiedad leve y estado civil soltero.

El 32,7% con ausencia de nivel de ansiedad y si tiene hijos.

Tabla 12

Factores laborales y Nivel de ansiedad

Factores laborales		NIVEL DE ANSIEDAD			Total
		AUSENTE	LEVE	MODERA DA	
CONDICION LABORAL					
NOMBRADA	N	4	11	0	15
	%	8,2%	22,4%	0,0%	30,6%
CONTRATO INDETERMINADO	N	3	1	0	4
	%	6,1%	2,0%	0,0%	8,2%
CAS	N	11	16	3	30
	%	22,4%	32,7%	6,1%	61,2%
TIEMPO DE SERVICIO					
6m a 10 AÑOS	N	14	18	2	34
	%	28,6%	36,7%	4,1%	69,4%
11 A 20 AÑOS	N	1	6	1	8
	%	2,0%	12,2%	2,0%	16,3%
MÁS DE 20 AÑOS	N	3	4	0	7
	%	6,1%	8,2%	0,0%	14,3%
ESPECIALIDAD EN EL ÁREA					
SI	N	2	3	0	5
	%	4,1%	6,1%	0,0%	10,2%
NO	N	16	25	3	44
	%	32,7%	51,0%	6,1%	89,8%
TOTAL	N	18	28	3	49
	%	36,7%	57,1%	6,1%	100,0%

Fuente: Cuestionario sobre los factores sociolaborales y Escala de Hamilton aplicado al personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano, Tacna – 2018.

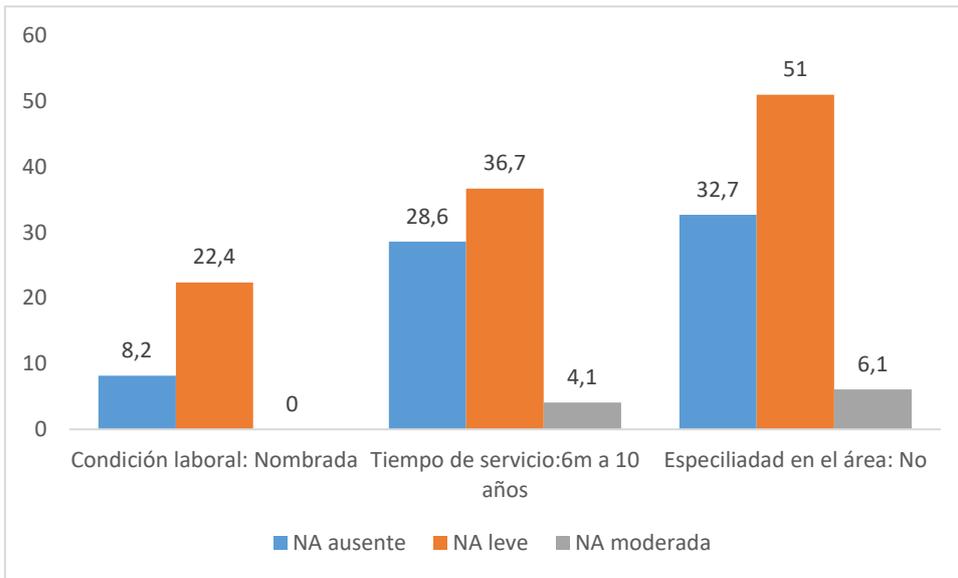


Figura 9. Factor laboral y Nivel de ansiedad.

El 32,7% con nivel de ansiedad leve y contrato CAS.

El 36,7% con nivel de ansiedad leve y con 6 a 10 años de tiempo de servicio.

El 51% con nivel de ansiedad leve y no tiene especialidad en el área.

3.2. COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS

Tabla 13

Comprobación de hipótesis entre los factores sociales y ansiedad psíquica

Factor social	X ²	P
Edad	7,762	0,101
Sexo	1,000	0,606
Estado civil	6,923	0,328
Tiene hijos	5,387	0,068

Fuente: Base de datos.

Planteamiento de hipótesis

Hi: Existe relación entre los factores sociales y ansiedad psíquica.

Ho: No existe relación entre los factores sociales y ansiedad psíquica.

Nivel de significancia 0,05

$P < \text{ó igual a } 0,05$ se rechaza Ho y se acepta Hi

$p > 0,05 =$ se rechaza Hi y se acepta Ho

Conclusión:

No exista relación entre los factores sociales y ansiedad psíquica ($p > 0,05$).

Tabla 14

Comprobación de hipótesis entre los factores laborales y ansiedad psíquica

Factor social	χ^2	P
Condición laboral	6,482	0,166
Tiempo de servicio	8,756	0,068
Especialidad en el área	0,419	0,811

Fuente: Base de datos.

Planteamiento de hipótesis

Hi: Existe relación entre los factores laborales y ansiedad psíquica.

Ho: No existe relación entre los factores laborales y ansiedad psíquica.

Nivel de significancia 0,05

$P < \text{ó igual a } 0,05$ se rechaza Ho y se acepta Hi

$p > 0,05$ = se rechaza Hi y se acepta Ho

Conclusión:

No existe relación entre los factores laborales y ansiedad psíquica ($p > 0,05$).

Tabla 15

Comprobación de hipótesis entre los factores sociales y ansiedad somática

Factor social	χ^2	p
Edad	3,850	0,427
Sexo	1,674	0,433
Estado civil	15,689	0,016
Tiene hijos	5,845	0,054

Fuente: Base de datos.

Planteamiento de hipótesis

Hi: Existe relación entre los factores sociales y ansiedad somática.

Ho: No existe relación entre los factores sociales y ansiedad somática.

Nivel de significancia 0,05

$P < \text{ó igual a } 0,05$ se rechaza Ho y se acepta Hi

$p > 0,05 =$ se rechaza Hi y se acepta Ho

Conclusión:

No existe relación entre la ansiedad somática y los factores sociales: Edad, sexo y tiene hijos ($p > 0,05$).

Existe relación entre la ansiedad somática y el factor social: Estado civil ($p < 0,05$).

Tabla 16

Comprobación de hipótesis entre los factores laborales y ansiedad somática

Factor social	χ^2	p
Condición laboral	8,091	0,088
Tiempo de servicio	3,998	0,406
Especialidad en el área	0,495	0,781

Fuente: Base de datos.

Planteamiento de hipótesis

Hi: Existe relación entre los factores laborales y ansiedad somática.

Ho: No existe relación entre los factores laborales y ansiedad somática.

Nivel de significancia 0,05

$P < \text{ó igual a } 0,05$ se rechaza Ho y se acepta Hi

$p > 0,05 =$ se rechaza Hi y se acepta Ho

Conclusión:

No existe relación entre la ansiedad somática y los factores laborales ($p > 0,05$).

Tabla 17

Comprobación de hipótesis entre los factores sociales y Nivel de ansiedad

Factor social	χ^2	p
Edad	3,257	0,516
Sexo	2,588	0,274
Estado civil	13,066	0,042
Tiene hijos	7,844	0,020

Fuente: Base de datos.

Planteamiento de hipótesis

Hi: Existe relación entre los factores sociales y nivel de ansiedad.

Ho: No existe relación entre los factores sociales y nivel de ansiedad.

Nivel de significancia 0,05

$P < \text{ó igual a } 0,05$ se rechaza Ho y se acepta Hi

$p > 0,05$ = se rechaza Hi y se acepta Ho

Conclusión:

No existe relación entre el nivel de ansiedad y los factores sociales: Edad, sexo ($p > 0,05$).

Existe relación entre el nivel de ansiedad y los factores sociales: Estado civil, tiene hijos ($p < 0,05$).

Tabla 18

Comprobación de hipótesis entre los factores laborales y Nivel de ansiedad

Factor social	χ^2	p
Condición laboral	5,396	0,249
Tiempo de servicio	3,048	0,550
Especialidad en el área	0,365	0,833

Fuente: Base de datos.

Planteamiento de hipótesis

Hi: Existe relación entre los factores laborales y nivel de ansiedad.

Ho: No existe relación entre los factores laborales y nivel de ansiedad.

Nivel de significancia 0,05

$P < \text{ó igual a } 0,05$ se rechaza Ho y se acepta Hi

$p > 0,05 =$ se rechaza Hi y se acepta Ho

Conclusión:

No existe relación entre el nivel de ansiedad y los factores laborales ($p > 0,05$).

IV. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo el propósito de determinar la relación entre los factores sociolaborales y el nivel de ansiedad en el personal de salud del Centro de Atención Primaria Il Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.

Los hallazgos evidenciaron que: No existe relación entre ansiedad psíquica y factores sociolaborales tales como: Edad, sexo, estado civil, tiene hijos, condición laboral, tiempo de servicio, especialidad en el área. Existe relación entre la ansiedad somática y el factor sociolaboral estado civil. Mientras que no existe entre la ansiedad psíquica y los demás factores sociolaborales como: Edad, sexo, tiene hijos, condición laboral, tiempo de servicio y especialidad en el área. Existe relación entre el nivel de ansiedad y los factores sociolaborales como: Estado civil, tiene hijos. No existe relación entre el nivel de ansiedad y los factores sociolaborales como: Edad, sexo, condición laboral, tiempo de servicio y especialidad en el área.

En cuanto a los factores sociales en el personal de salud del Centro de Atención Primaria Il Luis Palza Levano, en donde: En el factor edad; el 67,3% es adulto joven (de 20 a 45 años); mientras que el 22,4% adulto medio (de 46 a 59 años) y el 10,2% adulto mayor (mayor de 60 años). El 32,7% es de sexo masculino y mientras que el 67,3% de sexo femenino. En cuanto al estado civil: el 36,7% es soltero; mientras que el 22,4% conviviente; el 30,6% casado y el 10,2% separado. El 69,4% si tiene hijos y el 30,6% no tiene hijos.

Se aprecia los factores laborales: El 30,6% tiene como condición laboral nombrado; el 8,2% Contrato indeterminado y el 61,2% Contrato régimen CAS. En cuanto al tiempo de servicio: El 69,4% de 6 meses a 10 años; mientras que el 16,3% de 11 a 20 años y el 14,3% más de 20 años. El 10,2% si tiene especialidad en el área y el 89,8% no tiene especialidad en el área.

En el nivel de ansiedad y sus dimensiones; en donde: El 32,7% presentó ansiedad psíquica ausente; mientras que el 49% ansiedad psíquica leve y el 18,4% ansiedad psíquica moderada. El 36,7% ansiedad somática ausente; mientras que el 57,1% ansiedad somática leve y el 6,1% ansiedad psíquica

moderada. El 36,7% manifiesta ausencia de nivel de ansiedad; mientras que el 57,1% nivel de leve y el 6,1% nivel de ansiedad moderada.

Resultados contradictorios con Salas (2012) ya que se presentó relación entre los factores laborales y el nivel de ansiedad $p < 0,05$. De la misma forma en el estudio de Gonzales (2015) se presentó relación significativa entre los factores sociolaborales y estrés, ansiedad.

Peralta y Pozo (2014) en la tesis *Factores asociados al nivel de ansiedad en el equipo de salud asistencial del Hospital de EsSalud Tacna*, con una muestra de 45 profesionales de la salud, utilizando la escala de ansiedad de Hamilton, concluyó lo siguiente: Que los factores asociados a la ansiedad fueron: Edad, especialidad en el área, tiempo de antigüedad en la institución, trabaja en otras instituciones ($p < 0,05$).

Gómez (2011) en la tesis de *Nivel de ansiedad en Médicos del Hospital Hipólito Unanue Tacna*, con una muestra de 32 médicos, utilizando la escala de ansiedad de Hamilton, en donde se concluyó que el 52% reportaron un nivel ansiedad leve y un 48% sin ansiedad. La mayoría refirió que hay mucha demanda de pacientes y poco personal.

Cuellar (2012) en la tesis *Factores de riesgo y su relación con la ansiedad en el personal de salud del Centro de Salud San Francisco*, con una muestra de 30 técnicos de enfermería, aplicando la encuesta de Hamilton, se concluyó que la ansiedad se relaciona con los factores de riesgo (edad, sexo, condición laboral, tiempo de servicio), a través de la prueba chi cuadrado (p igual a 0,000).

Contrastando con otros estudios podemos evidenciar que la ansiedad es una enfermedad común en la población, pero resulta preocupante que dentro del personal de salud se presente, ya que ellos se encuentran al cuidado de personas.

Se sabe que el personal de salud está rodeado de muchos factores que pueden influir de manera determinantes en la salud, como los horarios, la rutina,

la responsabilidad de su función, el acondicionamiento de infraestructura, a veces incluso soportan problemas en la organización del establecimiento de salud.

Es por ello que se plantaron hipótesis de estudio los cuales permiten concluir que la complejidad de los problemas de salud puede deberse a múltiples factores nos de los cuales fueron los sociolaborales.

V. CONCLUSIONES

PRIMERO: No existe relación entre ansiedad psíquica y los factores sociolaborales tales como: Edad, sexo, estado civil, tiene hijos, condición laboral, tiempo de servicio, especialidad en el área.

SEGUNDO: Existe relación entre la ansiedad somática y el factor sociolaboral estado civil. Mientras que no existe entre la ansiedad psíquica y los demás factores sociolaborales como: Edad, sexo, tiene hijos, condición laboral, tiempo de servicio y especialidad en el área.

TERCERO: Existe relación entre el nivel de ansiedad y los factores sociolaborales como: Estado civil, tiene hijos. Mientras no existe relación entre el nivel de ansiedad y los factores sociolaborales como: Edad, sexo, condición laboral, tiempo de servicio y especialidad en el área.

VI. RECOMENDACIONES

1. Dar a conocer los resultados a la dirección de la institución para que tome las medidas disponibles, como insertar un programa de salud ocupacional, en pro de su personal.
2. Insertar programas de estilos de vida saludable, sobre todo en responsabilidad en salud, de su personal, ya que la ansiedad es uno de los principales problemas de salud pública y salud mental; que afecta a la población, sobre todo que el personal debe tener un alto nivel de salud mental y física ya que ellos están al cuidado de la población.
3. Realizar evaluaciones periódicas de salud ocupacional a su personal, en pro de la calidad de la atención.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Arévalo, A. (2014). *Nivel de ansiedad y su influencia en la funcionalidad familiar de los profesionales de salud del Hospital Regional de Ayacucho*.

Castellanos, P. (2015). *Psicología evolutiva*. España: Editorial Mcwrail; 2015.

Comité Internacional de Clasificación de la WONCA. (2012). *Clasificación Internacional de la Atención Primaria: CIAP-2*. Barcelona: Masson.

Cristopher, M. (2010). *Validez y confiabilidad del instrumento*. [Biblioteca virtual]. España [Citado 2010 Set 12]. Disponible en URL: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>

DSM. (2017). *Teoría de la ansiedad*. EUA. Disponible en: <http://blogpsicogenia.blogspot.pe/2014/05/teoria-bifactorial-de-mowrer.html>

García, S. (2014). *Observación ergonómica de la jornada de trabajo del profesional de enfermería en Bélgica, Francia y Checoslovaquia*.

Gómez, E. (2011). *Nivel de ansiedad en Médicos del Hospital Hipólito Unanue Tacna*.

HADS. (2008). *Depresión y Ansiedad*. España: Editorial Harcout.

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2013). *Encuesta de hogares*. Lima: INEI.

IMSERSO, Ministerio de Sanidad y Política Social Mayres en España (2018). *Datos estadísticos estatales y por Comunidades Autónomas*. Tomo (i).

Informe Madrid: Ministerio de Sanidad y Política Social Mayores en España.

IMSERSO (2015). *Libro Blanco de la Dependencia*. 1era ed. Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, Secretaría de Estado de Servicios Sociales, Familias y Discapacidad.

López-Ibor JJ, Valdés M, editores (2012). DMS-IV-TR. *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Texto revisado. Barcelona: Masson.

Martínez N, Cabrero J, Martínez M. (2010). *Diseño de la investigación*. [Apuntes en internet]. 2008. [citado 2010 sep. 13]. [1 pantalla]. Disponible en URL: http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_metod_investigac4_4.htm

Meza. A. (2017). *Nivel de ansiedad en profesionales de Enfermería en Costa Rica*.

Ministerio de Salud. (2011). *Situación de Salud Mental*. Washignton: OIT.

Nutbeam, F. (2015). *Sociología*. México: Interamericana.

Patencia, E. (2012). *Ansiedad*. México: Editorial Interamericana.

Papalia, D. Eendkos, S. *Psicología*. {Artículo en el internet}. 2008 {Citado 2011 Mar 3} disponible desde el URL: <http://www.rincondelvago.com/psicología-evolutiva9.html>.

Polit, D y Hungler, B. (2010). *Investigación Científica en Ciencias de la Salud*. Ed. Interamericano – Mc. Graw-Hill; 4ta ed. México 2010.

Ministerio de Salud. (2014). *Salud ocupacional*. Perú: MINSA.

Organización Mundial de la salud. (2015). *Salud ocupacional*. México: Editorial OPS.

Organización Mundial de la Salud. (2017). *Salud Mental en el mundo*. México: editorial OPS.

Organización Mundial de la salud (2016). *Ansiedad*. Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos de Ansiedad en Atención Primaria. México; 2016. Disponible en http://www.guiasalud.es/egpc/ansiedad/completa/apartado04/definicion_diagnostico.html

OMS. (2012). *CIE 10: Trastornos mentales y del comportamiento*. Descripciones clínicas y pautas para el diagnóstico. Madrid: MEDITOR, 2012.

Peralta y Pozo. (2014). *Factores asociados al nivel de ansiedad en el equipo de salud asistencial del Hospital de Essalud Tacna*.

Pérez A, García L, Rodríguez E, Losada A, Porras N, Gómez MA. (2009). *Función familiar y salud mental del cuidador de familiares con dependencia*. Aten Primaria.41:621-8.

Quiroz y Saco. (2010). *Factores asociados al nivel de ansiedad en médicos y enfermeras del Hospital Nacional Sur Este de Essalud del Cusco*.

Rodríguez, C. (2016). *Nivel de conocimiento de los factores de riesgo del nivel de ansiedad en profesionales de salud de emergencia Hospital Militar Central en Lima*.

Santa Cruz F, Durán K, Lujan G, Yengle C, Luna C. (2017). *Metodología de la investigación I y II*. Perú: Universidad Cesar Vallejo.

Schoenbach, V. (2014). *Diseños de estudio analítico*. [Monografía en internet]. 2014. [Citado 2010 ago. 18]. [44 páginas]. Disponible en URL:<http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>.

Schoenbach, V. (2014). *Ansiedad y depresión*. [Monografía en internet]. [Citado 2010 ago. 18]. [44 páginas]. Disponible en URL: <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/FactoresDeEstudioAnaliticos.pdf>

Tecnología de gestión. (2015). *Factores sociales*. Colombia: Tecnología de gestión. Disponible en <https://sites.google.com/site/e518tecnofilosofia/-que-entendemos-por-factores-sociales>

Universidad Cesar Vallejo (2015). *Metodología de la Investigación I y II*. Lima; Universidad Cesar Vallejo; 2015.

Velásquez, C. (2017). *Actividades laborales del personal de enfermería representaban un factor de amenaza, a través de la correlación de ansiedad habitual y ansiedad en una jornada de trabajo, y determinar factores de influencia de esta última México*.

VIII. ANEXOS

ANEXO 1

INSTRUMENTOS

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

ENCUESTA PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES SOCIOLABORALES

Por favor, lea cada pregunta cuidadosamente y responda cada una de ellas marcando con un aspa (X) las alternativas que crea conveniente o rellenando los espacios en blanco.

I. FACTORES SOCIALES

1. Cargo o función que desempeña: _____
2. ¿Qué edad tiene Ud?: _____
ADULTO JOVEN: 18 A 45 AÑOS
ADULTO MEDIO: 46 A 59 AÑOS
ADULTO MAYOR: MAYOR DE 60 AÑOS
3. Sexo:
 - a) Masculino ()
 - b) Femenino ()
4. Estado civil
 - a) Soltero (a) ()
 - b) Conviviente ()
 - c) Casado (a) ()
 - d) Separado(a) ()
5. ¿Tiene hijos?
 - a) Si () ¿Cuantos? _____
 - b) No ()

II. FACTORES LABORALES

1. Condición laboral:
 - a) Nombrada
 - b) Contrato indeterminado
 - c) CAS
 - d) SERUMS
2. Tiempo de servicio:
 - a) de 6m a 10años
 - b) de 11años a 20años
 - c) más de 20años
3. Especialidad en el área
 - a) Si
 - b) No

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Instrucciones para el profesional:

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia.

Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de Guía.

Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

N°	SÍNTOMAS DEL ESTADO DE ANSIEDAD	Ausente	Leve	Moderado	Grave	Muy grave
1	Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión (anticipación temerosa), irritabilidad	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. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes	0	1	2	3	4
4	Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1	2	3	4
5	Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0	1	2	3	4
6	Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0	1	2	3	4
7	Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1	2	3	4
8	Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo.	0	1	2	3	4
9	Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0	1	2	3	4
10	Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de ahogo, suspiros, disnea.	0	1	2	3	4
11	Síntomas gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento.	0	1	2	3	4
12	Síntomas genitourinarios. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea,	0	1	2	3	4

	menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia.					
13	Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1	2	3	4
14	Comportamiento en entrevista general 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.	0	1	2	3	4

ANEXO 2

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Factores sociolaborales relacionados al nivel de ansiedad en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Levano, Tacna – 2018.

AUTOR(ES): Danitza Del Rosario Liendo Acosta.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN
<p>Problema general: ¿Existe relación entre los factores sociolaborales y el nivel de ansiedad en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano, de Tacna durante el segundo trimestre del 2018?</p> <p>Problemas específicos: PE1: ¿Existe relación entre los factores sociales y la ansiedad psíquica en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano, de Tacna durante el segundo trimestre del 2018?</p> <p>PE2: ¿Existe relación entre los factores sociales y la ansiedad somática en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna durante el SEGUNDO trimestre del 2018??</p> <p>PE3: ¿Existe relación entre los factores laborales y la ansiedad psíquica en el personal de salud del</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre los factores sociolaborales y el nivel de ansiedad en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.</p> <p>Objetivos específicos: OE1: Establecer la relación entre los factores sociales y la ansiedad psíquica en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.</p> <p>OE2: Establecer la relación entre los factores sociales y la ansiedad somática en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.</p> <p>OE3: Establecer la relación entre los factores laborales y la ansiedad psíquica en el personal</p>	<p>Hipótesis general Ho: Existe relación entre los factores sociolaborales y el nivel de ansiedad en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.</p> <p>Hi: Existe relación entre los factores sociolaborales y el nivel de ansiedad en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.</p> <p>Hipótesis específicas: HE1: Existe relación entre los factores sociales y la ansiedad psíquica en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.</p> <p>HE2: Existe relación entre los factores sociales y la ansiedad somática en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.</p> <p>HE3: Existe relación entre los factores laborales y la ansiedad psíquica en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.</p>	<p>Correlacional: Variable 1: Factores sociolaborales Variable 2: Nivel de ansiedad</p>	<p>V1: Factores sociolaborales Resultado de un cuestionario semiestructurado.</p> <p>V2: Nivel de ansiedad Es el valor subjetivo de la ansiedad en sus dimensiones psíquica somática.</p>	<p>Por su finalidad: Aplicada Por el enfoque: Cualitativa Por el Tipo: No experimental Por su carácter: Correlacional/Explicativa Por el alcance: transversa</p>

<p>Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano, de Tacna durante el segundo trimestre del 2018?</p> <p>PE4: ¿Existe relación entre los factores laborales y la ansiedad somática en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna durante el segundo trimestre del 2018?</p>	<p>de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.</p> <p>OE4: Establecer la relación entre los factores laborales y la ansiedad somática en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.</p>	<p>HE4: Existe relación entre los factores laborales y la ansiedad somática en el personal de salud del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano de Tacna en el año 2018.</p>			
--	--	---	--	--	--

ANEXO 5
FOTOS DE LA EJECUCIÓN



ENCUESTANDO AL PERSONAL DE SALUD CEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

ANEXO 6

MATRIZ DE DATOS DE FACTORES SOCIOLABORALES

Edad	EDAD	Sexo	Estado Civil	Hijos	Condición Laboral	Tiempo Servicio	Especial. Área
28	1	1	1	2	3	1	2
30	1	2	3	1	3	1	2
35	1	2	4	1	3	1	2
59	2	1	3	1	3	1	2
59	2	2	2	1	2	3	2
37	1	2	1	1	2	1	2
49	2	2	4	1	3	1	2
38	1	1	4	1	3	1	1
42	1	2	3	1	3	1	2
39	1	1	2	1	1	1	2
64	3	2	3	1	1	2	2
42	1	2	1	2	1	1	2
46	2	2	3	1	1	2	2
30	1	2	2	1	3	1	2
68	3	2	3	1	2	3	2
47	2	2	1	1	3	1	2
50	2	2	2	1	3	1	2
31	1	1	1	2	3	1	2
25	1	2	1	2	3	1	2
44	1	2	3	1	3	1	2
46	2	2	2	1	3	1	2
41	1	1	2	1	3	1	2
36	1	2	2	1	3	1	2

55	2	2	1	1	1	3	2
45	1	2	3	2	3	1	2
30	1	2	1	2	2	1	2
39	1	2	3	1	1	2	2
47	2	2	3	1	1	2	1
27	1	2	1	2	3	1	2
30	1	2	1	2	1	1	2
61	3	1	3	1	1	2	2
43	1	1	2	1	1	3	2
51	2	1	3	1	1	3	2
60	2	1	2	1	3	2	2
39	1	1	2	1	3	2	2
40	1	1	4	1	3	1	2
61	3	2	4	1	1	3	1
34	1	2	1	2	1	1	2
30	1	1	1	2	3	1	2
36	1	2	1	1	1	2	1
68	3	1	3	1	1	3	2
35	1	2	2	1	3	1	1
29	1	1	1	2	3	1	2
28	1	2	1	2	3	1	2
44	1	2	3	1	3	1	2
33	1	2	1	2	3	1	2
31	1	1	1	2	3	1	2
25	1	2	1	2	3	1	2
44	1	2	3	1	3	1	2

NIVEL DE ANSIEDAD

P1	P2	P3	P4	P5	P6	14	Prom		P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	Prom		TOTAL	
1	1	0	0	1	1	1	5	1	1	1	0	1	0	0	1	4	1	9	1
0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2	1
1	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3	1
1	1	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	1	1	1	0	4	1	6	1
1	1	0	0	0	0	0	2	1	2	1	0	0	0	0	0	3	1	5	1
1	1	1	1	0	0	0	4	1	1	2	0	0	1	0	0	4	1	8	1
0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1
1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1
1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	5	1	7	1
1	2	2	2	2	2	1	12	3	1	1	1	1	1	1	1	7	2	19	2
2	2	2	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	7	2	17	2
1	1	1	1	1	1	0	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	1
2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	2	14	3	28	3
1	1	1	1	1	1	1	7	2	1	1	1	1	1	1	1	7	2	14	2
1	1	2	0	0	1	0	5	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	6	1
1	2	2	2	1	1	1	10	2	1	2	2	2	2	2	1	12	3	22	2
2	2	1	1	1	1	1	9	2	1	1	1	1	1	1	1	7	2	16	2
1	1	1	1	1	1	1	7	2	1	1	1	1	1	1	1	7	2	14	2
1	0	0	1	0	0	0	2	1	1	0	0	0	1	0	0	2	1	4	1
2	1	1	1	1	1	1	8	2	1	1	1	1	1	1	1	7	2	15	2
2	2	2	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	2	1	8	2	18	2
0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1
1	1	0	0	0	1	1	4	1	0	1	1	1	1	1	1	6	2	10	1

1	1	1	1	1	1	1	7	2	1	1	1	1	1	1	1	7	2	14	2
1	1	0	0	0	1	0	3	1	1	1	0	0	0	0	0	2	1	5	1
1	1	1	0	1	1	1	6	2	1	1	1	1	1	1	1	7	2	13	2
1	1	1	1	1	1	1	7	2	1	1	1	1	1	1	1	7	2	14	2
1	1	1	1	1	1	1	7	2	1	1	1	1	1	1	1	7	2	14	2
1	1	1	1	1	1	1	7	2	1	1	1	1	1	1	1	7	2	14	2
2	2	2	2	2	2	1	13	3	1	1	1	1	1	1	1	7	2	20	2
1	2	2	1	1	1	1	9	2	1	1	1	1	1	1	1	7	2	16	2
1	1	1	1	1	1	1	7	2	1	1	1	1	1	1	1	7	2	14	2
2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	3	2	2	2	2	15	3	29	3
1	1	2	2	2	2	1	11	3	1	1	1	1	1	2	1	8	2	19	2
2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	2	14	3	28	3
2	2	2	2	2	1	0	11	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	11	1
1	1	1	1	1	1	1	7	2	1	1	1	1	1	1	0	6	2	13	2
2	2	2	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	7	2	17	2
1	1	1	1	2	1	1	8	2	1	1	1	1	1	1	1	7	2	15	2
1	1	2	1	1	1	1	8	2	1	1	1	1	1	1	1	7	2	15	2
1	1	1	2	2	1	1	9	2	1	1	1	1	1	1	1	7	2	16	2
2	1	1	1	1	1	1	8	2	1	1	1	2	1	1	1	8	2	16	2
2	2	1	2	1	2	1	11	3	1	0	0	0	0	0	1	2	1	13	2
2	1	1	2	1	1	2	10	2	1	1	1	1	1	1	2	8	2	18	2
2	2	1	1	2	2	1	11	3	2	1	1	1	2	1	1	9	2	20	2
2	2	1	1	1	1	1	9	2	1	1	1	1	1	1	1	7	2	16	2
1	1	1	1	1	1	1	7	2	1	1	1	1	1	1	1	7	2	14	2
1	0	0	1	0	0	0	2	1	1	0	0	0	1	0	0	2	1	4	1

CARTA DE PRESENTACIÓN



SEÑORES: CAP II LUIS PALZA LEVANO

La Escuela de Post Grado de la Universidad Cesar Vallejo, presenta a la Bach. Liendo Acosta, Danitza Del Rosario, Registrado con código de Matricula N° 7001114432, quien se encuentra siguiendo la Maestría en Gestión de los Servicios de Salud y dentro del Plan de Estudios está llevando el curso de Desarrollo del Proyecto de Investigación motivo por el cual la Maestrante está realizando su Tesis denominada "Factores Socialaborales Relacionadas al Nivel de Ansiedad en el Personal de Salud del Centro de Atención Primaria de Tacna Luis Palza Levano, Durante el Segundo Trimestre 2018" " para obtener el grado de Maestría; por lo que solicito se le pueda brindar las facilidades para que pueda Aplicar su encuesta.

Se expide la presente a solicitud de la interesada.

Procedido _____ DCAP/ILPL-GRATA-EsSalud

Tacna, 02 de Mayo del 2018

Pasa a: _____

Atentamente;

Para:

<input type="checkbox"/>	CONOCIMIENTO Y FINES	<input type="checkbox"/>	CUMPLIMIENTO
<input type="checkbox"/>	PROYECTAR RESPUESTA	<input type="checkbox"/>	OPINIONES
<input type="checkbox"/>	PROYECTAR RESOLUCIÓN	<input type="checkbox"/>	SEGURIDAD
<input type="checkbox"/>	COORDINAR	<input type="checkbox"/>	AGENDAS
<input type="checkbox"/>	ATENCIÓN/TRAMITE	<input type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input type="checkbox"/>	SCRIBIDO NORMADO		

 **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**


Mg. Patricia Montalvo Chave
Coordinadora - Sede Tacna

CC: C.c. Archivo

Red Asistencial Tacna
CAP II LUIS PALZA LEVANO

Calle Cesar Faucheaux A - 2 - Cercado - Tacna
Telef. 052-413262

Q.F. LUZ BELLIDO ANGULO
DIRECTORA
EsSalud