



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Inteligencia emocional y ansiedad ante el Covid-19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia de Trujillo 2021.

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTOR:

Peralta Paredes, Carlos Eduardo (ORCID: 0000-0001-8318-2070)

ASESORA:

Dra. Guzmán Avalos, Eliana Jackeline (ORCID: 00000-0003-2833-5665)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

TRUJILLO – PERÚ

2021

DEDICATORIA

A Dios por guiarme y ayudarme en cada paso de mi vida, por fortalecerme en los momentos más difíciles.

A la memoria de mi padre, que me enseñó que el esfuerzo, la disciplina, el trabajo y la honestidad son valores importantes para tener éxito en la vida.

A la memoria de mi madre, que forjó mi carácter con todo su amor incondicional.

A mi esposa, por su amor, paciencia y apoyo en tiempos tan duros y difíciles.

A mis abuelos, por todo su cariño y apoyo a lo largo de mi vida.

AGRADECIMIENTO

A mis maestros de la Universidad César Vallejo, porque con sus sabias enseñanzas en cada ciclo académico tuvieron una invaluable contribución a mi formación profesional, y en especial a la Dra. Eliana Guzmán Avalos, por su gran apoyo y paciencia en el desarrollo del trabajo de investigación.

Índice de contenidos

	Dedicatoria.....	ii
	Agradecimiento.....	iii
	Declaratoria de autenticidad.....	iv
	Índice de contenidos.....	v
	Índice de tablas.....	vi
	Resumen.....	vii
	Abstract.....	viii
I.	INTRODUCCIÓN.....	1-3
II.	MARCO TEÓRICO.....	4-13
III.	METODOLOGÍA.....	14-22
	3.1 Tipo y diseño de investigación.....	14
	3.2 Variables y operacionalización.....	15
	3.3 Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis.....	15-18
	3.3.1 Población.....	15
	3.3.2 Criterios de Selección.....	15
	3.3.3 Muestra.....	16
	3.3.4 Muestreo.....	17
	3.3.5 Unidad de Análisis.....	17
	3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17-18
	3.4.1 Técnica.....	17
	3.4.2 Instrumento.....	17-18
	3.4.3 Validez y confiabilidad.....	19-20
	3.5 Procedimientos.....	21
	3.6 Método de análisis de datos.....	21
	3.7 Aspectos éticos.....	22
IV.	RESULTADOS.....	23-28
V.	DISCUSIÓN.....	29-33
VI.	CONCLUSIONES.....	34
VII.	RECOMENDACIONES.....	35
	REFERENCIAS.....	36-39
	ANEXOS	

Indice de tablas

Tabla n°1 Inteligencia emocional y ansiedad ante el Covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia Trujillo, 2021.....	24
Tabla n°2 Inteligencia emocional - intrapersonal y ansiedad ante el Covid-19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia Trujillo, 2021.....	25
Tabla n°3 Inteligencia emocional - interpersonal y ansiedad ante el Covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia Trujillo, 2021.....	26
Tabla n°4 Inteligencia emocional - adaptabilidad y ansiedad ante el Covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia Trujillo, 2021.....	27
Tabla n°5 Inteligencia emocional – manejo del estrés y ansiedad ante el Covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia Trujillo, 2021.....	28

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar si existe relación entre la inteligencia emocional y ansiedad ante el Covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia Trujillo en el periodo Abril- Junio, 2021. El diseño de investigación fue no experimental, descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 241 odontólogos de la consulta privada. Se utilizó la técnica de la encuesta; el cuestionario de Bar On EQI versión corta para la medición de la inteligencia emocional y el cuestionario de Hamilton para evaluar la ansiedad. Se obtuvo que el 75.1% del total de odontólogos presentaron una inteligencia emocional media, asimismo, el 67.2% presentó una ansiedad menor. Por otro lado, el 42.3% presentó una inteligencia emocional media con una ansiedad menor. Se concluye que existe una correlación significativa $p= 0.00 < 0.05$ indirecta moderada (Rho $-,465$) entre la inteligencia emocional y ansiedad, asimismo podemos inferir que existe una correlación significativa indirecta fuerte (Rho $-,756$) entre la dimensión adaptabilidad y la ansiedad.

Palabras clave: Inteligencia, emocional, ansiedad, odontólogo

ABSTRACT

The present research work aimed to determine the relationship between emotional intelligence and anxiety before the Covid -19 in dentists of the private practice of the Trujillo province in the period April-June, 2021. With a non-experimental, descriptive correlational research design. The sample consisted of 241 dentists from private practice. The survey technique was used; to measure emotional intelligence, the Bar On EQI short version questionnaire and the Hamilton questionnaire were used to assess anxiety. It was found that 75.1% of all dentists presented a medium emotional intelligence, likewise, 67.2% presented less anxiety. On the other hand, 42.3% presented a medium emotional intelligence with less anxiety. It is concluded that there is a significant indirect correlation $p = 0.00 < 0.05$ moderate (Rho - .465) between emotional intelligence and anxiety, we can also infer that there is a significant indirect strong correlation (Rho -.756) between the adaptability dimension and anxiety.

Keywords: intelligence, Emotional, anxiety, dentist,

I. INTRODUCCIÓN

En Diciembre del año 2019 comenzaron a reportarse cuadros de neumonía desconocida en la ciudad de Wuhan China; dicha enfermedad, se propagó rápidamente a provincias cercanas de ese país y en la actualidad es una pandemia global (Sigua ET AL., 2020, p.299). La crisis sanitaria ha provocado que en el mundo exista un ambiente de incertidumbre y temor en los profesionales del sector salud. Los factores biopsicosociales de la pandemia en combinación con los factores psíquico sociales del aislamiento, se presentan manifestadas en una cadena de características; como la ansiedad, depresión y estrés (Vallejos, 2021, p.9).

En este contexto, Maguiña (2020) afirma que en Perú, el COVID-19 ha desenmascarado la verdadera realidad del sistema sanitario, mostrando hospitales en pésimas condiciones, escasos laboratorios especializados, necesidad de ventiladores, camas, especialistas, medicamentos, falta de equipos de protección personal y bioseguridad para combatir esta nueva pandemia; además revela que la población de salud se encuentra en estado de abandono, personal de salud mal remunerado que no tienen seguro de vida y salud, generando ansiedad en los profesionales de la salud (p.8)

De esta manera, Garcia et al. (2020) mediante una revisión sistemática de 470 artículos, analizaron si el Covid-19 tuvo un impacto psicológico en trabajadores de salud de España, se llegó a la conclusión que los trabajadores de salud tienen temor a contagiarse y sobre todo contagiar a su entorno familiar. Por otro lado, en otro estudio realizado en China se evaluó la carga laboral de los trabajadores de salud durante la pandemia y se halló que de 902 trabajadores de salud entre médicos, enfermeros y personal administrativo, el 46.23% reportaron una alta carga de trabajo donde las tasas de ansiedad y depresión severa fueron significativamente altas.

Nuestro país no es ajeno a esta problemática, es así como De la Cruz (2020) afirma que los trabajadores de salud en el Perú, que se encuentran laborando durante la pandemia, son la población más afectada psicológicamente por diversas circunstancias, entre los que se encuentran las deficiencias en la entrega de equipos de protección (EPP), protocolos deficientes, carga laboral, elevadas cifras de contagio, entre otras; las mismas que producen ansiedad y afecta su desenvolvimiento laboral.

En tal sentido, los profesionales de salud se encuentran en constante riesgo de exposición lo que origina episodios estresantes que generan ansiedad. Los profesionales de salud como los odontólogos, están en contacto directo con aerosoles, principal medio de transmisión. (Lu ET AL., 2020, p.39). De esta manera, la International Journal of Interdisciplinary Dentistry (2020), indica que los odontólogos se ven afectados diariamente en sus actividades clínicas debido a la exposición constante a agentes biológicos presentes en la cavidad oral y en fluidos tales como sangre y saliva. Como por ejemplo, el Covid 19, VIH, hepatitis, herpes, etc. Esta alta exposición biológica se debe a que los odontólogos trabajan muy cerca del rostro del paciente. Ante esto, se suma la exposición a agentes físicos, exposición a ruidos producidos por instrumentos rotatorios, exposición a agentes químicos usados cotidianamente en odontología, entre otros factores que aumentan el nivel de ansiedad de dichos profesionales. (p.2)

Por otro lado, haciendo referencia a la inteligencia emocional, Extremera y Fernández (2005) la consideran como una inteligencia auténtica, que fomenta el uso de nuestras propias emociones permitiendo el procesamiento de la información emocional y de esta manera nos permita emplear nuestras emociones para obtener un razonamiento más ecuánime (p.21). Al inicio fue definida como una inteligencia con la habilidad de perjudicar el éxito de los individuos, en mayor alcance que las competencias intelectuales o cognitivas. Es así, que el ámbito intelectual empezó a excluirse para de esta manera dar más atención a los factores vinculados con el entorno emotivo (Meza, 2015).

Ante ello, se planteó la pregunta de investigación ¿Existe relación entre la inteligencia emocional y ansiedad ante el Covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia de Trujillo en el periodo Abril- Junio, 2021?

En ese mismo contexto, el presente trabajo de investigación se justifica considerando que aportará un valor teórico debido al escaso conocimiento en referencia a la salud mental de los odontólogos en esta pandemia. Asimismo, tiene un valor metodológico ya que, los resultados obtenidos mediante los instrumentos a utilizar pueden ser contrastados por otros autores y de esta manera crear un conocimiento que sea confiable y válido, por consecuencia, impulsar a la búsqueda de nuevas técnicas para una adecuada inteligencia emocional y control de la ansiedad en tiempos de Covid-19. De igual manera, aporta conocimientos en la gestión de servicios de salud, mejorando el desempeño del profesional y de esta manera aumentar la capacidad de reconocer sus propios sentimientos y de su entorno, logrando fortalecer su motivación y así enriquecer la relación con sus pacientes.

Precisamente aquí es donde aparece el objetivo general de la investigación: determinar si existe relación entre la inteligencia emocional y ansiedad ante el Covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia Trujillo en el periodo Abril- junio, 2021. Asimismo, haciendo referencia a los objetivos específicos: Identificar la frecuencia de la dimensión intrapersonal de inteligencia emocional en la ansiedad ante el Covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia de Trujillo; Identificar la frecuencia de la dimensión interpersonal de inteligencia emocional en la ansiedad ante el Covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia de Trujillo; Identificar la frecuencia de la dimensión de adaptabilidad de inteligencia emocional en la ansiedad ante el Covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia de Trujillo; Identificar la frecuencia de la dimensión del manejo del estrés de inteligencia emocional en la ansiedad ante el Covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia de Trujillo .La hipótesis planteada en la investigación es, sí existe relación entre la inteligencia emocional y la ansiedad ante el covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia de Trujillo en el periodo Abril- Junio, 2021

II. MARCO TEORICO

Se ha realizado una exhaustiva búsqueda bibliográfica sobre las variables de estudio, es así, que dentro de los trabajos de investigación del ámbito internacional vemos que:

En Ecuador, Torres ET AL. (2020), realizó un estudio y tuvo como objetivo determinar la presencia de ansiedad en odontólogos producida por la COVID-19. Se utilizó un muestreo no probabilístico por conglomerados considerando a odontólogos, instituciones, así como gremios odontológicos ecuatorianos. Se utilizó la encuesta mediante un cuestionario basado en el test de Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS). La muestra fue de 254 odontólogos. Para la obtención de resultados se utilizó un formulario virtual de Google. En los resultados vemos que 77 odontólogos (30%) presentaron ansiedad moderada, 64 (25%) ansiedad mínima, 51 (20%) asintomáticos, 48 (19%) ansiedad obvia y 14 (6%) odontólogos presentaron ansiedad severa. Se concluyó que los odontólogos presentaron un alto grado de ansiedad moderada como consecuencia del Covid-19.

De igual manera, Veliz ET AL. (2018) tuvieron como objetivo determinar los niveles de inteligencia emocional y el bienestar psicológico en enfermeras de atención primaria en Chile. Mediante un estudio descriptivo, no experimental, correlacional, con una muestra de 97 enfermeras. Se usó un muestreo no probabilístico por conveniencia. El instrumento utilizado para la inteligencia emocional fue Trait Meta- Moor Scale (TMMS-24), mediante 3 dimensiones: percepción emocional, comprensión emocional y regulación emocional; el bienestar psicológico fue evaluado por la escala de bienestar psicológico de Ryff. Se calculó la confiabilidad mediante alfa de Cronbach. En los resultados, se encontró un alto nivel de percepción emocional (35%), comprensión emocional (36.15%), regulación emocional (42.7%). Se concluyó que existe relación significativa y directa entre ambas variables.

Asimismo, García ET AL. (2020) realizaron una revisión sistemática de 13 estudios cuyo objetivo fue evaluar el impacto en la salud mental de los profesionales de la salud que laboran durante la pandemia del Covid-19. Para la revisión utilizó el formato PRISMA en distintas bases de datos electrónicas. Los resultados obtenidos fueron 26.5% - 44.6% presentaron niveles medios/altos de ansiedad, 8.1% -25% evidenciaron depresión, 23.6%-38% tuvieron preocupación e insomnio y 3.8% - 68.3% niveles de estrés. Se concluyó que el bienestar mental de los profesionales de salud se ve perjudicado durante el Covid-19 y lo evidencian los resultados, presentando niveles medio-altos de ansiedad, depresión e insomnio, y, en menor escala el estrés.

Por otro lado dentro de los antecedentes nacionales; vemos que Silva (2017), realizó un trabajo de investigación no experimental, descriptivo –correlacional, y tuvo como objetivo analizar la relación entre Inteligencia emocional y la manera de resolver las dificultades laborales de trabajadores de un centro de salud de Comas. La muestra estuvo sujeta a 40 profesionales de la salud entre personal técnico asistencial y administrativo. Se utilizaron dos instrumentos de medición, el Inventario de Inteligencia Emocional de Bar - On y el Inventario de Resolución de conflictos de ROCI II. Los resultados señalaron que la inteligencia emocional posee una relación significativa y directa con la resolución de conflictos de los trabajadores de salud.

En tal sentido, Bolívar J. (2019), tuvo como objetivo evaluar la relación entre inteligencia emocional y productividad laboral en un centro de salud en el Callao. El diseño fue no experimental de corte transversal, la muestra fue de 47 profesionales de la salud entre médicos, enfermeras, obstetras, odontólogos y nutricionista. Los resultados mostraron: el 23,1% alta dimensión intrapersonal, el 38,5% dimensión interpersonal, 30,8% elevado manejo del estrés. Asimismo, el 61,7% adaptabilidad, el 38,5% impresión positiva. De los profesionales con productividad elevada, el 61,5% tenían una elevada inteligencia emocional; por este motivo se concluyó, que existe una relación significativa entre la inteligencia emocional y productividad laboral.

Asimismo, Anglas S.C. (2021), en su estudio sobre inteligencia emocional y desempeño laboral en trabajadores de salud que laboran en el área de Uci Covid, su objetivo fue evaluar la relación entre la inteligencia emocional y el desempeño laboral. La muestra fue de 72 enfermeras y se realizó la técnica no probabilística por conveniencia. El instrumento fue el cuestionario donde se utilizó el test de Barón versión corta (EQI-S) para la variable inteligencia emocional; por otro lado el desempeño laboral se usó la guía de evaluación competencial para lo cual se realizó una prueba piloto. En los resultados observamos que el 70.8% tuvieron un nivel alto de inteligencia emocional, el 26,3% un nivel medio y el 2.7% un nivel bajo, por otro lado el 55.6% presentó un nivel de desempeño laboral alto, el 40.8% un nivel medio y el 4.2 % un nivel bajo. Se concluyó que existe relación directa y significativa entre la inteligencia emocional y desempeño laboral.

En este mismo contexto, Vásquez (2020) Perú, tuvo como objetivo analizar la relación e incidencia entre ansiedad, estrés laboral y depresión de los trabajadores del Hospital Cayetano Heredia durante la COVID 19. El muestreo usado fue el no probabilístico intencionado. Se utilizó tres instrumentos a través de la encuesta. Para la ansiedad se usó el test de ansiedad de Hamilton, para la depresión se utilizó la escala de depresión de Hamilton y la escala de Hock para el estrés laboral. La muestra estuvo conformada por 45 profesionales de la salud; En los resultados vemos que el 68.9% presentó ansiedad, el 53.5% depresión y el 44.4% estrés laboral. Por otro lado, no se encontró asociación significativa entre las variables de estudio, tampoco entre las variables ansiedad con el estrés laboral y depresión, pero si se encontró asociación entre el estrés laboral y la dimensión somática de la ansiedad.

Por otro lado, en cuanto a la fundamentación teórica podemos encontrar diferentes definiciones de inteligencia emocional, en este sentido, Gardner (1993, p.302) la precisa como “El factor biopsicológico para tratar información originada en el ámbito cultural para la resolución de conflictos”. Por otra parte, Mayer y Cobb (2000) señalan que “la inteligencia emocional se basa en la capacidad para analizar la información de nuestras emociones con respecto a la asimilación, percepción, comprensión y dirección de las emociones”. (p.273).

Así pues, Martineaud y Elgehart (1996) señalan a la inteligencia emocional como la “habilidad de analizar nuestros propios sentimientos, dominar los impulsos, reflexionar, mantenernos optimistas cuando enfrentamos ciertos conflictos y de esta manera, tolerar las opiniones de las personas” (p.48). Es así como vemos que la inteligencia emocional es la “capacidad para comprender y utilizar eficazmente la fuerza y la intuición de nuestras emociones”. (Cooper y Sawaf, 1997, p.52).

Asimismo, Bar-On (1997) sugiere a la inteligencia emocional como “un conglomerado de competencias, capacidades y habilidades no cognitivas que intervienen en el éxito de las personas al confrontar situaciones referentes al medio ambiente”. Por otro lado, Goleman (1995) la conceptualiza como “un compuesto de actitudes, destrezas, competencias y habilidades que definen la conducta de los seres humanos en función a sus reacciones y estados psicológicos”. Años más tarde, Goleman (1998), replantea este concepto y la señala como una “habilidad para identificar nuestros sentimientos y de los demás, para impulsar, dirigir nuestras emociones y asimismo, las relaciones interpersonales”. (p.98).

Podemos distinguir diversos modelos referentes a inteligencia emocional, los cuales se clasifican en modelos mixtos, de habilidades y otros que complementan a ambos. (Fernández y Giménez, 2010, p.46). A continuación, después de haber realizado una exhaustiva búsqueda bibliográfica, describiremos los principales modelos que han sido desarrollados a lo largo de la historia.

Con respecto a los modelos de habilidad, los mismos que se basan en el uso adaptativo de nuestras emociones y al empleo de ésta al pensamiento; Jhon Mayer, Peter Salovey son los que respaldan estos modelos que describiremos a continuación:

Salovey y Mayer (1990) se basan en que la inteligencia emocional es “un extracto de la inteligencia social que se basa en la habilidad de controlar las emociones, discernir entre ellas y usar esta información para dirigir nuestros pensamientos y comportamientos. (Mayer y Salovey, 1990 p.239). Este modelo identifica 3 procesos de adaptación: la expresión y evaluación de las emociones; la emoción y regulación; y por último el uso de las emociones de manera adaptativa. (Belmonte, 2013).

Para la operacionalización de este modelo se creó el Trait Meta Mood Scale (TMMS), cuyo propósito es la medición de 3 componentes: la atención a los sentimientos, la claridad y la reparación emocional. (Curtis y Fitness, 2005). Años más tarde, Fernández y Extremera adaptaron esta versión, la redujeron y modificaron; y la denominaron TMMS-24. (Extremera, Fernández y Ramos, 2004).

Haciendo referencia a los modelos mixtos, describiremos los modelos de Goleman (1995), Bar-On (1997). Dichos modelos describen características de la personalidad, tales como: manejo de estrés, motivación, ansiedad, asertividad, control de impulso y confianza. Meza (2015) describe al modelo de Goleman como una conjugación de habilidades fundamentadas en la personalidad, cognición, emoción, motivación neurociencia e inteligencia; por lo tanto incluye características cognitivas y no cognitivas. (p.64). El modelo de Goleman presenta cinco habilidades básicas, dentro de las que se encuentran: la habilidad de reconocer las habilidades de otros, el reconocimiento de nuestras emociones, autoconciencia, la empatía y la capacidad para guiar nuestras emociones y las relaciones con otros. (Goleman, 1998).

En tal sentido, el instrumento basado en el modelo Goleman es el Emocional Competence Inventory (ECI 1.0), creado por Boyatzis y Golleman en 1999, el cual consta de 110 ítems y evalúa las 4 dimensiones que presente este modelo; se emplea la escala de Likert con 7 posibles alternativas. (Goleman, Boyazis y Rhee, 2000). Posteriormente se realizaron modificaciones y se presentó un manual para el Emocional Competence Inventory (ECI 2.0); entre los cambios realizados podemos distinguir variaciones en los nombres de las escalas, se redujo los ítems a 72, así mismo 6 posibles alternativas según la escala de Likert. (Wolff, 2005).

Por otro lado, describiremos el modelo de Reuven Bar- On (1997), este modelo es multifactorial y se encuentra vinculado con conceptos emocionales sociales y personales que intervienen en la capacidad de adaptación con los demás y el medio ambiente. (Bar on, 2005) Se hace referencia que este vínculo es el resultado de una habilidad que se basa en la habilidad para dominar, comprender, y manifestar adecuadamente nuestras las emociones, esto depende según Bar On, en las características de la personalidad. (Ayala, 2012).

De esta manera, Bar On define al concepto de inteligencia emocional teniendo en cuenta al modelo de Salovey y Mayer (1990) cuando replantea el constructo de inteligencia emocional con inteligencia socio-emocional y la señala como “un compuesto de capacidades sociales y emocionales que describen como nos entendemos y entendemos a los demás, nos expresamos y resolvemos los problemas cotidianos”. (Bar on, 1997,2006; citado por Fernández y Bernal, 2010).Para formular este modelo se planteó 5 campos que dividió a su vez en 15 habilidades. En el año 2006, se reformuló esta teoría, en un modelo de 10 factores y 4 componentes, tales como: habilidades interpersonales, habilidades intrapersonales, adaptabilidad y manejo del estrés. (Mesa, 2015).

A continuación describiremos los componentes del modelo de Bar On, así como las características que los constituyen, basadas en la revisión del modelo del año 2006, en quien nos basaremos en el presente estudio:

Componente de habilidades intrapersonales: Autoconsideración (Habilidad para respetarse a uno mismo.), Autoconocimiento (Habilidad para entender nuestros propios sentimientos), Asertividad (Habilidad para manifestar nuestros sentimientos, pensamientos y creencias);

Componente de habilidades interpersonales: Empatía (Capacidad para comprender y apreciar a los demás), Relaciones interpersonales (habilidad para mantener y establecer relaciones con los demás);

Componente de habilidades de adaptabilidad: Validación (Habilidad para validar nuestras propias emociones), Flexibilidad (Habilidad para adaptarse a las condiciones cambiantes del entorno), solución a los problemas (Habilidad para reconocer y generar soluciones);

Componente Manejo del estrés: Tolerancia al estrés (habilidad para vigilar situaciones de estrés y resistir a situaciones estresantes).

El instrumento usado para medir el grado de los componentes antes mencionados es el Emotional Quotient Inventory (EQ-i) elaborado por 133 ítems referentes a las capacidades emocionales auto percibidas; mediante la escala de Likert con 5 alternativas (Bar On 1997,2006). Posteriormente López Zafra, Pulido y Berrios (2014) adaptaron y validaron esta versión resultando el EQUI-Versión corta (EQUI-C), dicha versión consta de 28 ítems, compuesta por los mismos componentes que permiten medir a la inteligencia emocional.

En consecuencia, al haber citado anteriormente diferentes definiciones respecto a la inteligencia emocional, se entiende a ésta como la habilidad de interactuar con los demás y adaptarse con su entorno cambiante a partir de sus propias emociones.

Por otro lado, referente a la otra variable de investigación; la ansiedad es un estado en que las personas han experimentado a lo largo de las diferentes etapas de su vida, ya sea por instinto o protección, como lo menciona (Malena, 2008), “Desde el origen de la humanidad, los seres humanos tienen intuición de

conservación y han percibido temor ante los peligros existentes, angustia y ansiedad ante lo desconocido. Estas emociones los ayudaban a defenderse de las amenazas reales”

Se han mencionado diferentes conceptos y descripciones acerca de la ansiedad, es así que Bulbena (1996) la precisa como un “estado de inquietud o desasosiego del estado de ánimo, siendo una emoción desagradable y compleja que se expresa a través de una presión emocional acompañada de un aspecto somático” (p.14). Por otro lado Ellis (2000) la define como “un compuesto de sensaciones incómodas y de predisposición a la acción que nos permiten distinguir de que ocurren o pueden ocurrir hechos incómodos”.

Por otro lado Beck (1985) define a la ansiedad como “una condición emocional subjetiva e irritante caracterizada por sentimientos desagradables tales como tensión, síntomas fisiológicos como vértigo, temblor, palpitaciones cardíacas y náuseas”. Clark y Beck (2012) precisan que es “un complicado medio de respuesta somática, afectiva, cognitiva y conductual que surgen ante un suceso que se juzga como peligroso”. (p.20). Por otro lado Barlow (2002) la señala como “una emoción basada en las percepciones de impredecibilidad en relación a hechos peligrosos y con un cambio dinámico en la atención hacia el núcleo de acontecimientos potencialmente peligrosos” (p. 104).

Orozco y Vargas (2012) se refieren a la ansiedad y la definen como una “emoción la cual se origina frente a hechos amenazantes donde anticipa a los individuos a actuar a través de reacciones fisiológicas, conductuales y cognitivas” (p.498). Esta sensación de temor o miedo va acompañada de cambios de tipo somáticos que se anticipan para defendernos, generando presión arterial elevada, la respiración, frecuencia cardíaca y tensión muscular como también el aumento de la actividad simpática.

En el contexto de la salud, se ha tomado diversos sinónimos sobre el concepto de ansiedad, tales como: estrés, angustia y temor, entre otros. Ochoa (1990) señala a la ansiedad como una “sensación más frecuente de las personas, siendo una emoción compleja y desagradable, que se ve manifestada por un

sentimiento de angustia y tensión emocional acompañada de sintomatología” (p.589). Por su parte, Bensabat & Selye (1987) establecen a la “ansiedad como una espera psicológica y temor que se percibe ante un acontecimiento difícil o peligroso” (p.59).

De esta manera, Cárdenas et al. (2018) señalan que “la ansiedad también se puede exteriorizar como un síntoma de enfermedades médicas, psiquiátricas o como una entidad específica de la patología mental”. Asimismo algunos estudios reportan a la ansiedad reflejada como síntomas somáticos tales como mareos, sudoración, palpitaciones, síncope, parestesia y molestias digestivas que se consideran como manifestaciones corporales que significan alteraciones físicas de órganos y sistemas.(Gorosabel ,2013, p.25) También existen síntomas cognoscitivos, conductuales y afectivos denominados psíquicos, entre ellos destacan la inquietud, el nerviosismo, miedos insomnios y alteraciones en la función intelectual, que se manifiestan cuando se inhiben sustancias cerebrales como la serotonina y dopamina.(Bendini,2013, p.121).

Con los conceptos antes mencionados se puede llegar a la conclusión que los seres humanos reaccionan a diferentes estímulos de diferentes maneras, llegando a lo que comúnmente se conoce como la ansiedad, la misma que se presenta de forma psíquica y somática, donde precisamente notamos conductas como inquietud, desesperación, intranquilidad y signos como taquicardia, sudoración, respiración apresurada entre otros.

En este contexto, Hamilton (1959) diseñó un test con el fin de evaluar el nivel de ansiedad en pacientes que han sido previamente diagnosticados. El test de ansiedad de Hamilton en primera instancia estaba diseñado por 15 ítems, pero cuatro de ellos se fusionaron, resultando 13 ítems. Posterior a ello, en 1969, el test de Hamilton se dividió en síntomas somáticos y psíquicos, donde se califican según el grado y frecuencia. Dentro del componente psíquico tenemos los siguientes: Estado ansioso, tensión, temores, insomnio y funciones Intelectuales (Cognitivas). Por otro lado, dentro del componente somático podemos distinguir: síntomas somáticos respiratorios, síntomas somáticos gastrointestinales,

síntomas musculares, síntomas sensoriales, síntomas cardiovasculares, síntomas genitourinarios, síntomas del sistema nervioso simpático. (Solís, 2014, p.64-65).

Es necesario resaltar, que mediante una revisión bibliográfica acerca de la correlación entre Inteligencia emocional y ansiedad se encontraron estudios que demostraron una relación significativa entre ambas variables. Estudios indican que la inteligencia emocional se puede considerar como un factor de protección ante la aparición de desórdenes psicológicos, tales como la ansiedad, dado que disminuye cuadros de estrés y de esta manera de previene la aparición de trastornos psicológicos. (Ahumada, 2011, p.15).

Así mismo, la mayoría de hallazgos determinan que a mayor inteligencia emocional mejor salud mental tendrían las personas. En tal motivo, la inteligencia emocional puede ser útil para disminuir la ansiedad, pero no en todas las personas. Por otro lado, se ha demostrado un individuo que presenta altos niveles de inteligencia emocional son más susceptibles a los efectos adversos de la ansiedad. (Extremera y Fernández berrocal, 2006).

Por otro lado, Jiménez y López (2008) revelan que las personas que no tienen una estabilidad emocional tienden a prestar atención de manera excesiva a sus estados de ánimo y de esta manera presentan complicaciones en regular sus estados de ánimo negativos.

Así pues, en los diversos trabajos de investigación se ha determinado que la correlación entre Inteligencia Emocional y salud mental tiene influencia con respecto al sexo. Muchos estudios determinan que las mujeres presentan significativamente un rango más elevado de inteligencia emocional que los hombres (Bracket, Myr y Warner, 2004; Kafesio, 2004; Palmer, Gi nac, Manocha y Stough, 2005).

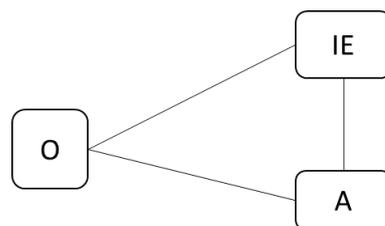
III. METODOLOGIA

3.1 Tipo y diseño de investigación:

Tipo de investigación: Estudio de tipo Aplicada.

La investigación aplicada se basa en la búsqueda de los conocimientos adquiridos para su aplicación o utilización directa a los problemas de la sociedad o el sector productivo. (Lozada, 2014)

Diseño de investigación: No experimental, descriptivo correlacional. Debido a que no existe manipulación de las variables de estudio; éstas se precisan tal cual, y correlacionan. (Hernández, 2001).



Donde:

O: odontólogos habilitados.

IE: variable inteligencia emocional.

A: variable ansiedad ante el covid.

3.2 Variable y Operacionalización de las variables.

3.2.1 Variables:

-Variable 1: Inteligencia Emocional, con sus 4 dimensiones: Interpersonal, intrapersonal, adaptabilidad y manejo de estrés.

-Variable 2: Ansiedad ante el Covid-19, con sus dos dimensiones: ansiedad somática, ansiedad psíquica.

3.2.2 Operacionalización de variables

Las variables de estudio fueron operacionalizadas y se encuentra en el ANEXO 9 y 10.

3.3 Población, muestra y muestreo.

3.3.1 Población

La población estuvo constituida por 1300 odontólogos colegiados en el colegio odontológico de Trujillo.

3.3.2 Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Odontólogos de la consulta privada, habilitados en el colegio Odontológico, que trabajen en la provincia de Trujillo durante el periodo abril y junio 2021
- Odontólogos de la consulta privada que deseen participar voluntariamente.

Criterios de exclusión

- Odontólogos que laboren en el sector público.
- Odontólogos que no se encuentren ejerciendo.
- Odontólogos que no deseen participar en el estudio.

3.3.3 Muestra:

Para determinar la muestra se consideró los 1300 odontólogos habilitados en el colegio odontológico Trujillo. Se empleó la siguiente formula:

$$n = \frac{N Z^2 pq}{d^2 (N - 1) + Z^2 pq}$$

Donde:

N = Población total

Z² = 1.96² (nivel de confianza del 95%)

p = 0.5

q = 0.5

d = precisión del 5%.

n: 296

Realizamos la corrección para la muestra

$$n_c = \frac{n}{\left(1 + \frac{n}{N}\right)} =$$

n: 296

N: 1300

Es así, que la muestra estuvo constituida por **241 odontólogos** de la consulta privada.

3.3.4 Muestreo:

El estudio tuvo un muestreo probabilístico aleatorio simple.

El sujeto participante tiene la misma probabilidad de ser seleccionado. Comprende la preparación de un marco muestral que no es más que una lista de sujetos o unidades de observación adecuadas sin un orden específico. (Salinas, 2004, p.121)

3.3.5 Unidad de análisis:

Cada odontólogo que cumplió con los criterios de inclusión.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnica: Para el presente trabajo de investigación la técnica empleada fue la Encuesta.

3.4.2 Instrumento: Para la medición de las variables de estudio se usó dos Cuestionarios que describiremos a continuación:

Se utilizaron instrumentos validados para evaluar ambas variables de estudio. Referente a la variable inteligencia emocional se empleó el cuestionario EQ-I versión corta de Barón validada por Esther López Zafra, Manuel Pulido Martos, Pilar Berrios Martos (2014) de 28 ítems (ANEXO 1); se midieron las habilidades emocionales de todos los encuestados que aceptaron participar en el presente estudio. A continuación, mostraremos los rangos a consideraren el presente cuestionario:

VARIABLE: INTELIGENCIA EMOCIONAL				RANGO Bajo 28-65 Medio 66-102 Alto 103-140
DIMENSION	Intrapersonal	Interpersonal	Adaptabilidad	Manejo del estrés
ITEMS	5,13,17,20,21,26,27	2,7,9,10,11,15,16,25	1,4,8,18,23,	3,6,12,14,19,22,24,28
RANGO	Bajo:7-16 Medio:17-25 Alto: 26-35	Bajo:8-19 Medio:20-30 Alto:31-40	Bajo:5-12 Medio:13-19 Alto:20-25	Bajo:8-19 Medio:20-30 Alto:31-40

Asimismo, la variable “ansiedad ante el covid 19” se empleó la escala de ansiedad de Hamilton validada por Vásquez (2020), en donde se analiza si existe o no ansiedad, asimismo evalúa la severidad de este cuadro. El presente cuestionario está elaborado por 14 ítems (ANEXO 3). Dentro de los cuales, 13 ítems se refieren a síntomas y signos ansiosos. Cada ítem se puntualiza de 0 a 4 puntos, valorando la frecuencia y la intensidad del mismo. El puntaje final es de 0 a 56 puntos. A continuación describiremos los rangos a valorar:

VARIABLE: ANSIEDAD ANTE EL COVID 19		RANGO No ansiedad: 0-5 Ansiedad menor: 6-14 Ansiedad significativa:15-56
DIMENSION	Ansiedad Psíquica	Ansiedad Somática
ITEMS	1,2,3,4,5,6,14	7,8,9,10,11,12,13

3.4.3 Validez y confiabilidad.

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE INTELIGENCIA EMOCIONAL

Nombre del instrumento	Cuestionario de Bar On EQUI VERSION CORTA (EQI-S) para la evaluación de inteligencia emocional.
Autores	Esther López Zafra Manuel Pulido Marttos Pilar Berrios Marttos
Año	2014
Aplicación	Instituciones públicas
Bases teóricas	Conjunto de aptitudes emocionales y de personalidad que se determinan mediante la asociación continua, para confirmar la adaptación al medio. Se busca factores destacados en los componentes sociales y emocionales que lleva a las personas a una adecuada salud psicológica.
Sujetos de aplicación	Profesionales de la salud
Tipo de administración	Individual
Duración	20- 30 minutos
Dimensiones	Interpersonal Adaptabilidad Manejo de estrés Intrapersonal.
Normas de puntuación	Rara vez o nunca es mi caso : 1 punto Pocas veces es mi caso: 2 puntos A veces es mi caso: 3 puntos Muchas veces es mi caso: 4 puntos Con mucha frecuencia es mi caso o siempre es mi caso: 5 puntos
Campo de aplicación	Sector Publico- Salud
Validez	Para la validación el presente instrumento se sometió a juicio de expertos y se contó con 2 especialistas en el área de psicología. Asimismo, se aplicó una prueba piloto con 30 participantes.
Confiabilidad	Calculado a través del estadígrafo Alpha de Cronbach, la misma que registra el valor de 0.794.
Categorización de la medición general y rangos	Intervalo: Nivel Bajo: 28-65 Nivel medio: 66-102 Nivel alto:103-140

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE ANSIEDAD ANTE EL COVID.

Nombre del instrumento	Cuestionario de Hamilton para evaluar la variable ansiedad
Autor	Vásquez Helera, Luis Enrique
Año	2020
Aplicación	Instituciones públicas
Bases teóricas	La ansiedad se define como una respuesta de los seres humanos a manifestaciones psíquicas y somáticas que se desencadenan frente una condición de amenaza, cuyo objetivo es proporcionar al organismo entendimiento para contrarrestar el peligro ante una amenaza.
Sujetos de aplicación	Trabajadores del sector público.
Tipo de administración	Individual
Duración	30 minutos
Dimensiones	Ansiedad psíquica Ansiedad somática
Normas de puntuación	Ausente: 0 puntos Leve: 1 punto Moderada: 2 puntos Grave: 3 puntos Muy grave / Incapacitante: 4 puntos
Campo de aplicación	Sector Público- Salud
Validez	Para la validación del instrumento se realizó un juicio de expertos donde se contó con la participación de 2 magister en Gestión de los servicios de la salud. La presente se realizó en base al formato de validación de la universidad Cesa Vallejo.
Confiabilidad	Calculado a través del estadígrafo Alpha de Crobach, la misma que registra el valor de 0.89.
Categorización de la medición general y rangos	No ansiedad: 0 -5 Ansiedad menor: 6-14 Ansiedad significativa o clínicamente manifiesta: 16-56

3.5 Procedimientos

La recolección de datos se hizo de manera virtual, respetando los criterios de inclusión del presente estudio. Asimismo, se emplearon medios como correo electrónico, redes sociales. Se solicitó a cada participante su consentimiento para la participación voluntaria en el presente estudio.

Con la aprobación del participante, se enviaron dos cuestionarios para medir las variables “inteligencia emocional” y “ansiedad ante el covi-19”, los cuales fueron aplicados de manera virtual mediante el aplicativo Google Forms. ANEXO 2 y 4 La duración del llenado del cuestionario fue 15 minutos por cada cuestionario.

3.6 Método de análisis de datos

El análisis y procesamiento de datos se empleó usando las técnicas y métodos de la estadística descriptiva e inferencia, mediante el soporte técnico de SPSS versión 25.

Estadística Descriptiva: Se usó la distribución de frecuencias absolutas y relativas.

Estadística Inferencial: Debido al tamaño de la muestra del presente estudio de investigación, se usó la prueba de Kolmogorov-Smirnov (KS) (Anexo 8), para determinar la normalidad de las variables. Las variables no tienen una distribución normal y se usó la prueba de Rho Spearman (prueba no paramétrica).

$$D = \max | F_n(x) - F_{o(x)} |$$

Siendo $F_n(x)$ la función de distribución normal y $F_o(x)$ la función teórica.

3.7 Aspectos éticos

El presente trabajo se basó en el código de ética investigación de la Universidad Cesar Vallejo (2017), Capítulo 2, en su Art.3° refiere el respeto de los seres humanos, su lealtad y libertad, donde se vigila la dignidad honorabilidad y bienestar del individuo entrevistado.

Además se cumple con el Art. 4° búsqueda del bienestar y justicia; bienestar se refiere a la búsqueda del entrevistado, para evitar daños, y justicia debido a que se dio trato igualitario a todos los participantes sin excepción. Por ello se requirió previamente la firma del consentimiento informado para la aceptación de la participación del presente estudio. También se cumple con los artículos 7, 8,9 honestidad y transparencia en todo el proceso de recolección y resultados.

IV. RESULTADOS

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre inteligencia emocional y ansiedad ante el Covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia Trujillo en el periodo Abril-junio, 2021; asimismo, se tuvo en cuenta los cuatro objetivos específicos que hacen referencia a identificar la relación entre las dimensiones de la variable inteligencia emocional (intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad y manejo del estrés) con respecto a la variable ansiedad.

Para obtener resultados de las correlaciones entre las variables y las dimensiones y de esta manera poder demostrar la aprobación de las hipótesis, se aplicaron dos cuestionarios; para la variable inteligencia emocional se usó el cuestionario de Bar On de 28 ítems, asimismo para la variable ansiedad se utilizó el cuestionario de Hamilton de 14 ítems; utilizando la escala de Likert. La muestra costó de 241 odontólogos de la consulta privada que laboran en la provincia de Trujillo, que cumplieron con los criterios de inclusión del presente trabajo de investigación.

A continuación los datos obtenidos en el presente trabajo de investigación.

Tabla 1

Inteligencia emocional y ansiedad ante el Covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia Trujillo, 2021

		ANSIEDAD			Total	
		No ansiedad	Ansiedad menor	Ansiedad significativa		
INTELIGENCIA EMOCIONAL	Bajo	n°	0	60	0	60
		%	0.0%	24.9%	0.0%	24.9%
	Medio	n°	78	102	1	181
		%	32.4%	42.3%	0.4%	75.1%
	Alto	n°	0	0	0	0
		%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
Total		N°	78	162	1	241
		%	32.4%	67.2%	0.4%	100.0%
Sig (bilateral)					0.000	
Rho de Spearman					-,465	

En la tabla n° 1 se observa que el 75.1% del total de odontólogos presentaron una inteligencia emocional media, asimismo, el 67.2% presentó una ansiedad menor. Por otro lado, el 42.3% presentó una inteligencia emocional media con una ansiedad menor. Asimismo, se observa una significancia $p= 0.000 < 0.05$, donde se determina que existe una correlación significativa indirecta moderada entre la inteligencia emocional y ansiedad. (Rho -,465).

Tabla 2

Inteligencia emocional intrapersonal y ansiedad ante el Covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia Trujillo, 2021

		ANSIEDAD			Total	
		No ansiedad	Ansiedad menor	Ansiedad significativa		
INTELIGENCIA EMOCIONAL INTRAPERSONAL	Bajo	n°	0	11	0	11
		%	0.0%	4.6%	0.0%	4.6%
	Medio	n°	5	103	1	109
		%	2.1%	42.7%	0.4%	45.2%
	Alta	n°	73	48	0	121
		%	30.3%	19.9%	0.0%	50.2%
Total		N°	78	162	1	241
		%	32.4%	67.2%	0.4%	100.0%
Sig. (bilateral)					0.000	
Rho de Spearman					-,717	

En la tabla n°4 se observa que los odontólogos presentan una ansiedad menor en un 67.2% sin embargo la inteligencia emocional intrapersonal presenta un nivel alto con 50.2%. Asimismo el 42.7% presenta una inteligencia intrapersonal media con una ansiedad menor. Asimismo, podemos destacar que existe una correlación significativa ($p=0.000 < 0.05$) indirecta moderada ($Rho=-,717$) entre la inteligencia emocional intrapersonal y la ansiedad.

Tabla 3

Inteligencia emocional interpersonal y ansiedad ante el Covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia Trujillo, 2021

		ANSIEDAD				Total
		No ansiedad	Ansiedad menor	Ansiedad significativa		
INTELIGENCIA EMOCIONAL INTERPERSONAL	Bajo	n°	78	159	0	237
		%	32.4%	66.0%	0.0%	98.3%
	Medio	n°	0	3	1	4
		%	0.0%	1.2%	0.4%	1.7%
	Alta	n°	0	0	0	0
		%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
Total		N°	78	162	1	241
		%	32.4%	67.2%	0.4%	100.0%
Sig. (bilateral)						0.000
Rho de Spearman						-,267

En la tabla n°3 se observa que el 98.3 % de odontólogos presentaron una inteligencia emocional interpersonal baja, el 1.7 % presentó una inteligencia emocional interpersonal media, y ninguno presentó una inteligencia interpersonal alta. Asimismo, el 66% presentan una inteligencia emocional interpersonal baja con una ansiedad menor. Podemos destacar que existe una correlación significativa ($p=0.000 < 0.05$) indirecta moderada ($Rho=-,267$) entre la inteligencia emocional interpersonal y la ansiedad.

Tabla 4

Inteligencia emocional - adaptabilidad y ansiedad ante el Covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia Trujillo, 2021

		ANSIEDAD			Total	
		No ansiedad	Ansiedad menor	Ansiedad significativa		
INTELIGENCIA EMOCIONAL-ADAPTABILIDAD	Bajo	n°	0	11	1	12
		%	0.0%	4.6%	0.4%	5.0%
	Medio	n°	5	92	0	97
		%	2.1%	38.2%	0.0%	40.2%
	Alta	n°	73	59	0	132
		%	30.3%	24.5%	0.0%	54.8%
Total		N°	78	162	1	241
		%	32.4%	67.2%	0.4%	100.0%
Sig. (bilateral)					0.000	
Rho de Spearman					-,756	

En la tabla n°4 se observa que el 54.4 % de odontólogos presentaron una adaptabilidad alta, el 40.2% presentó adaptabilidad media, y el 5% presentó una adaptabilidad baja. Asimismo, el 38.2% presentan una adaptabilidad media con una ansiedad menor. Podemos destacar que existe una correlación significativa ($p=0.000 < 0.05$) indirecta fuerte ($Rho=-,756$) entre la inteligencia emocional - adaptabilidad y la ansiedad.

Tabla 5

Inteligencia emocional – manejo del estrés y ansiedad ante el Covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia Trujillo, 2021

		ANSIEDAD			Total	
		No ansiedad	Ansiedad menor	Ansiedad significativa		
INTELIGENCIA EMOCIONAL- MANEJO DEL ESTRES	Bajo	n°	69	124	0	193
		%	28.6%	51.5%	0.0%	80.1%
	Medio	n°	9	38	1	48
		%	3.7%	15.8%	0.4%	19.9%
	Alta	n°	0	0	0	0
		%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
Total		N°	78	162	1	241
		%	32.4%	67.2%	0.4%	100.0%
Sig. (bilateral)					0.001	
Rho de Spearman					-,205	

En la tabla n° 5 se observa que el 80.1% de odontólogos presentaron un manejo del estrés bajo, el 19.9 % presentaron un manejo del estrés medio y ninguno presento un alto manejo de estrés, Por otro lado, el 51.5% que presentaron un manejo del estrés bajo presentaron ansiedad menor. Podemos destacar que existe una correlación significativa ($p=0.001 < 0.05$) indirecta débil ($Rho=-,205$) entre la inteligencia emocional – manejo del estrés y la ansiedad.

V. DISCUSIÓN

La crisis sanitaria actual ha provocado que en el mundo exista un ambiente de incertidumbre y temor en los profesionales del sector salud. Los factores biopsicosociales y factores psíquicos sociales generan hoy en día cuadros de ansiedad; por tanto se considera que la salud mental es de vital importancia para el desenvolvimiento personal y laboral.

Goleman (1998) define a la inteligencia emocional como una “habilidad para identificar nuestros sentimientos y de los demás, para impulsar, dirigir nuestras emociones, asimismo, las relaciones interpersonales”. (p.98). En base a este constructo describiremos los resultados obtenidos para identificar el comportamiento de los odontólogos en tiempos de pandemia; los resultados respecto a la hipótesis del presente trabajo de investigación donde se planteó que, sí existe relación entre la inteligencia emocional y ansiedad ante el Covid - 19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia de Trujillo se encontró una significancia $p= 0,000 < 0,05$, en tal sentido se acepta la hipótesis antes mencionada; por otro lado, se determinó existe a una correlación indirecta moderada. ($\rho -0,465$); vemos que a mayor inteligencia emocional que tuvieron los odontólogos presentaron menor ansiedad; en efecto, se demuestra que la inteligencia emocional atenúa a la ansiedad, concluyendo que es de vital importancia fortalecerla, para favorecer al rendimiento laboral y la calidad de atención con sus pacientes.

Por otro lado, en los resultados obtenidos vemos que el 75.1% del total de odontólogos presentaron una inteligencia emocional media; el 67.2% presentó una ansiedad menor. Por otro lado, el 42.3% presentó una inteligencia emocional media con una ansiedad menor. En este sentido, podemos señalar que la inteligencia emocional posee efectos positivos para el odontólogo; Extremera y Fernández (2005), la define como “la capacidad para reflexionar sobre nuestras propias emociones” (p.21) identificarlas nos ayuda a moderar y prevenir los efectos negativos de la ansiedad, generada por situaciones estresantes donde los odontólogos están expuestos diariamente durante la

pandemia. La intervención de la inteligencia emocional en el desempeño laboral es de suma importancia para que el profesional fortalezca sus competencias y promueva ambientes emocionalmente estables.

Por otro lado, Freud en el año 1917 define a la ansiedad como una respuesta ante unas amenazas generadas por impulsos reprimidos. (Sarason & Sarason, 2006). Desde un enfoque cognitivo Beck describe a la ansiedad como un estado emocional intrínseco, caracterizado por situaciones desagradables que generan tensión y síntomas fisiológicos como aumento de la presión arterial, náuseas, mareos. (Beck, 1985, p.9)

Como vemos la ansiedad ha sido definida de diferentes maneras, es por ello, que la podemos definir como una respuesta emocional que se suscita ante episodios donde el ser humano la percibe o interpreta como peligrosa.

En este sentido, podemos señalar que nuestros resultados concuerdan con la bibliografía donde en la mayoría de hallazgos se determina que a mayor inteligencia emocional, menor ansiedad y por ende una mejor salud mental. En la actualidad los odontólogos presentan distintos niveles de ansiedad como lo podemos contrastar con Torres et al. (2020) en su estudio realizado en Ecuador, donde encontró que en 254 odontólogos el 30% presentó ansiedad moderada, el 25% ansiedad mínima, 20% asintomáticos, 19% ansiedad obvia y el 6 % ansiedad severa.

Así también, los niveles de ansiedad se ven reflejados según al ambiente laboral y al área en donde se desempeñan, en este sentido, García et al. (2020), en una revisión sistemática de 10 artículos, realizados en China, Singapur, Estados Unidos e India, determinaron que los profesionales de salud que se encuentran laborando tienen mayores niveles de ansiedad en tiempos de Covid-19.

Hemos de inferir que la inteligencia emocional es un constructo de suma importancia hoy en día para el afrontamiento de las dificultades cotidianas. Por lo tanto, podemos señalar que a mayor inteligencia emocional, menor ansiedad; esto se ve reflejado en los resultados obtenidos, donde el 42.3% de odontólogos encuestados presentaron una ansiedad menor, el 32.4% presentaron no ansiedad; asimismo ambos obtuvieron niveles de inteligencia emocional en su

escala media. Por otro lado, de los encuestados que presentaron una inteligencia emocional baja, el 24.9% presentaron ansiedad menor.

En este sentido, podemos recalcar la definición de Bar-On (1997), donde sugiere a la inteligencia emocional como “un conglomerado de competencias, capacidades y habilidades no cognitivas que intervienen en el éxito de las personas al confrontar situaciones referentes al medio ambiente” (p.98); En tal sentido, Anglas en el año 2020, evaluó la relación de la inteligencia emocional con el desempeño laboral del personal uci Covid, donde se determinó que existe una relación directa entre las variables, así como las dimensiones intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad y manejo de estrés; es decir a mayor inteligencia emocional, mejor desempeño laboral .

Ante lo mencionado, podemos llegar a la conclusión que la inteligencia emocional puede ser útil para disminuir la ansiedad, pero no en todas las personas; cada persona tiene distintos niveles de inteligencia emocional según el ejercicio de sus funciones cotidianas; podemos traer a colación el trabajo realizado por Silva (2017) donde evaluó la inteligencia emocional y la manera de resolver conflictos en los trabajadores de un centro de salud en Lima, entre los participantes encontramos a trabajadores de salud, personal técnico asistencial y técnico administrativo; vemos que cada uno desempeña distintas funciones en su labor cotidiana; entre los resultados se obtuvo que el 38% de ellos obtuvieron un nivel de Inteligencia emocional alto, 33% un nivel medio y 30% un nivel bajo, asimismo los trabajadores que se encontraban en contacto directo con el paciente obtuvieron en su mayoría un nivel alto de inteligencia emocional, fundamentando de esta manera que el nivel de inteligencia emocional varía en función al desempeño laboral del individuo.

Haciendo referencia a los objetivos específicos del presente estudio, podemos destacar la significancia $p= 0.000 < 0.05$ de la variable ansiedad respecto a las dimensiones de la inteligencia emocional; por lo tanto si existe una correlación significativa. Asimismo, la adaptabilidad presenta una correlación indirecta fuerte (-,756) con la variable ansiedad; las dimensiones intrapersonal (-,717) e interpersonal (-,267) presentan una correlación indirecta moderada, mientras que el manejo del estrés (-,205) presenta una correlación indirecta débil. En consecuencia, en los resultados obtenidos, los odontólogos presentan mayor

desarrollo y fortalecimiento de sus relaciones intrapersonales y adaptabilidad para el afrontamiento de dificultades que se pueden suscitar en su medio cotidiano laboral y personal.

Así pues, Golleman (2000) define al componente intrapersonal como la habilidad para identificar nuestros sentimientos en un determinado momento y de esta manera emplear nuestras preferencias para la toma de decisiones, basada en una autoevaluación objetiva de nuestras capacidades y de esta manera generar confianza en nosotros mismos. Haciendo referencia al componente adaptabilidad el mismo autor la define como la capacidad para mantenerse accesible a las diferentes opiniones y enfoques de los demás, donde permita realizar ajustes con el objetivo de resolver eficazmente los cambios que se presenten.(p.7) Contrastando la teoría con los datos obtenidos, podemos recalcar que la presente investigación nos marca una respuesta positiva; vemos que los odontólogos son personas que se mantienen abiertos a nuevas metas y realidades con un alto valor para comprender y expresar adecuadamente las emociones, potenciando las habilidades intrapersonales y así lograr un equilibrio emocional estable para un mejor desempeño laboral.

Por otro lado, nuestro estudio no estuvo abocado a la productividad laboral, por lo que diferimos con lo reportado por Bolívar (2019), en su estudio realizado a 47 profesionales de la salud entre los cuales se encuentran médicos, enfermeras, odontólogos, nutricionista, técnicos de enfermería, psicólogos, quien reporta que de los entrevistados con productividad alta, el 23.1% tuvieron una alta habilidad intrapersonal, el 38.5% una alta habilidad interpersonal, el 30.8% un alto manejo del estrés, 61.7% una alta adaptabilidad.

De las evidencias anteriores, podemos inferir que la inteligencia emocional no es una moda, sino la capacidad para entender las habilidades de los demás. Los especialistas concuerdan en que las emociones son adaptativas siempre y cuando la información proporcionada sea atendida, interpretada, comprendida, utilizada y gestionada con eficacia. Podemos inferir que durante una respuesta emocional, los sistemas cognitivos, fisiológicos y de comportamiento se manifiestan en distintos niveles, con el propósito de preparar al individuo para su

adaptación al cambio. Por ello podemos mencionar que las emociones también tienen una función adaptativa.

En consecuencia, los hallazgos obtenidos en el presente trabajo de investigación tienen implicaciones importantes en el desenvolvimiento laboral de los profesionales de la salud, ya que puede contribuir considerablemente a su desempeño socio-emocional. Ante esto, podemos mencionar, que el individuo emocionalmente inteligente presta mayor atención a las emociones originadas su entorno, de esta manera entienden las posibles consecuencias, y así desarrollan estrategias para normalizar y manejar sus estados emocionales, lo que se descifra en altos niveles de bienestar subjetivo. Los antecedentes bibliográficos nos señalan que el personal de salud con altos niveles de inteligencia emocional, manifiestan un mayor optimismo y son más sensibles a las emociones de sus pacientes, por ende, tienen una óptima relación profesional-paciente ya que perfecciona la calidad de las interacciones, y mantienen una mejor salud física y mental, genera un menor cansancio emocional y síntomas psicósomáticos. También se señala que un profesional de la salud con unas adecuadas habilidades de comunicación clínica, mejora el grado de adherencia de los pacientes al tratamiento y por ende, el nivel de satisfacción es óptimo. En tal sentido, podemos considerar a la inteligencia emocional como un factor de protección ante la aparición de trastornos psicológicos, tales como la ansiedad, dado que disminuye cuadros de estrés y de esta manera de previene la aparición de trastornos psicológicos.

VI. CONCLUSIONES

1. La inteligencia emocional tiene una correlación significativa indirecta moderada con la ansiedad ante el Covid -19 en odontólogos de la consulta Privada de la provincia de Trujillo.
2. La dimensión intrapersonal de la inteligencia emocional es en mayor frecuencia medio y con una ansiedad ante el Covid -19 menor, siendo la correlación significativa indirecta moderada en odontólogos de la consulta Privada de la provincia de Trujillo.
3. La dimensión interpersonal de la inteligencia emocional es en mayor frecuencia bajo y con una ansiedad menor ante el Covid -19, siendo la correlación significativa indirecta moderada en odontólogos de la consulta Privada de la provincia de Trujillo.
4. La dimensión adaptabilidad de la inteligencia emocional es en mayor frecuencia alta y con una ansiedad menor ante el Covid -19, siendo la correlación significativa indirecta fuerte en odontólogos de la consulta Privada de la provincia de Trujillo.
5. La dimensión manejo del estrés de la inteligencia emocional es en mayor frecuencia bajo y con una ansiedad menor ante el Covid -19, siendo la correlación significativa indirecta débil en odontólogos de la consulta Privada de la provincia de Trujillo.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda la realización de otros estudios que abarquen diferentes aspectos relacionados con la inteligencia emocional y ansiedad en el sector público, con el fin de obtener mayor información de aspectos socio demográficos y ocupacionales predominantes en el ámbito de estudio.
- Utilizar el presente trabajo de investigación como medio de contrastación tanto en sector público como privado, para contribuir a ofrecer alternativas y propuestas para una adecuada salud mental y así mejorar las relaciones interpersonales y laborales de los profesionales de salud.
- Se recomienda realizar futuras investigaciones con un diseño experimental, involucrando a otros elementos y/o variables que pueden inmiscuirse en la generación de trastornos relacionados con la ansiedad y perjudicar el desempeño del profesional.
- Se propone al colegio odontológico del Perú la conformación de un equipo de apoyo psicosocial, dirigida por un consejero (psicólogo, psiquiatra, u otro profesional de salud mental), donde se formule una serie de recomendaciones generales e identifique a aquellos profesionales que requieran de un tratamiento psicológico.
- Se propone, mediante guías de apoyo que el colegio odontológico del Perú, difunda información relevante para cuidar la salud mental en tiempos de Covid-19, donde promueva la alimentación saludable, ejercicio regular, cumplimiento de horas de descanso necesarias, mantenimiento de un patrón de sueño, estructuración de tiempo, manejo de tiempo libre, entre otras prácticas.

REFERENCIAS

Anglas S. C. (2021) Inteligencia emocional y desempeño laboral por competencias en el personal de uci Covid del Hospital público privado, Lima, [tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo] repositorio institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/56466ar>].

Bar-On R. (1997) The Bar-On Emotional Quotient Inventory (EQUI-I): a test of emotional intelligence. Multi-Health Systems.

Bar On R. (2006) The Bar On of emotional- social intelligence (ESI). Psicothema.

Barlow D. (2002) La ansiedad y sus trastornos: la naturaleza y el tratamiento de la ansiedad y el pánico. Prensa de Guilford.

Beck A. (1985) Anxiety Disorders and Phobias: a Cognitive Perspective. Basic book.

Bendini S. (2013) ¿Qué es la ansiedad? Salud mental, 14,113-218. <https://doi.sannus.unison.mx/index.php/Sanus/articula/view/98>.

Bensabat S, Selve H (1987) Stress. Grande especialistas responden. Ediciones mensajero.

Bulbena A. (1986). Psicopatología de la psicomotricidad, introducción a la psicopatología y la psiquiatría. Salvat.

Cárdenas E. M, Feria M, Palacios L. y De la Peña F (2010) Guía clínica para los trastornos de ansiedad en niños y adolescentes. Instituto nacional de Psiquiatría.

Clark D. A., Beck A.T. (2012). Cognitive Therapy of anxiety disorders: science and practice. Guilford.

Cooper R. y Sawaf A. (1997) Estrategia emocional para ejecutivos. Martínez Roca.

Ellis A. (2000) Vivir en una sociedad irracional. Una guía para el bienestar mediante la terapia racional emotivo conductual. Paidós.

Extremera N, Fernández P, Mestre J, y Guild R. (2004) Medidas de evaluación emocional. Revista latinoamericana de Psicología, 36,209-228.
<https://www.doi.redalyc.org/pdf/805/80536203.pdf>

García J., Gómez J., Pereira M., Rivera J., Murillo D., Martínez J. y Ruiz C., (2020) Impacto en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática. Rev. Esp. Salud pública, 94,1-20.
https://doi.msrebs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL94/REVISIONES/RS94C_202007088.pdf

Gardner H. (1993) Frames of mind: the theory of multiples intelligences. Basic.

Goleman D. (1995) Emocional Intelligence. Kairos.

Goleman D. (1998) Working with emotional intelligence. Bantam Books.

García J., Gómez J., Pereira M., Rivera J., Murillo D., Martínez J. y Ruiz C., (2020) Impacto en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática. Rev. Esp. Salud pública, 94,1-20.

Gorazabal J. (2013) Estudio de los síntomas somáticos asociados a los trastornos depresivos y de ansiedad en una población de atención primaria [tesis de doctorado, Universidad Autónoma de Madrid] Repositorio institucional Uam.

https://bit.repositorio.uam.es/bitstreams/handle/10486/14125/66216_gorosabel%20rebolleda%20jesus.pdf?sequence=1&isallowed=y

Hamilton M. (1959) The assessment of anxiety states by rating, Med Psychiat, 159,50-58.
<http://doi.bpspsychub.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.2044-8341.1959.tb00467.x>

Hernández S. Fernández C. Baptista P. (2001) Metodología de la investigación. McGraw-Hill.

Lu C., Liu X., Jia Z. (2019) New transmission through the ocular surface must not be ignored. *Lancet*,395(10224):e39.[http://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30313-5](http://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30313-5).

Maguiña (2020) Reflexiones sobre el covid-19, el colegio médico de Perú y la Salud Pública. *Acta med Perú*, 37,8-10. <http://bit.orcid.org/0000-0002-2531-2022>.

Martineaud S.Elgelhart D., (1996) El test de Inteligencia emocional. Martínez Roca.

Mayer J. D., Diapolo M., Salovey P., (1990) Perceiving affective content in ambiguous visual-stimule a component of emotional intelligence. *Journal of personality assessment*, 54,772-781. <https://psycnet.apa.org/record/1990-28229-001>.

Mesa J. (2015) Inteligencia emocional, Rasgos de personal e Inteligencia Psychometrical en adolescents. . [Tesis Doctoral Universidad de Murcia de Madrid]. Repositorio institucional de Murcia. <https://bit.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/310420/TJRMJ.pdf>.

Ochoa E. (1990) Psicología médica, Psicopatología y Psiquiatría. Interamericana-McGraw-Hill.

Orozco W.N. y Vargas M.J. (2012) Trastornos de la ansiedad: revisión dirigida para atención primaria, *rev. Medica de Costa Rica y Centroamérica* lxi 604.497-507. <https://www.doi.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2012/rmc125k.pdf>

Sigua et al (2020) Covid-19 y la odontología: una revisión de las recomendaciones y perspectivas para Latinoamérica. *Int. J. Odontolostomat*, 14,299-309. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718X2020000300299>

Silva B.J. (2017) inteligencia emocional y resolución de conflictos en los trabajadores del centro de salud Gustavo Lanatta Lujan, Comas. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio institucional UCV. https://bit.repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/16110/silva_dltbj.pdf?sequence=1&isallowed=y

Solís L. (2015) Niveles de ansiedad psíquica y somática presentes en los miembros del servicio Aero policial (SAP) de Quito, cuando son requeridos a intervenir en eventos que impliquen riesgo para su integridad [Tesis de maestría, Universidad Central del Ecuador]. Repositorio digital de Quito. <http://www.doi.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/3673>.

Torres et al. (2020) Impacto de la covid-19 en la salud mental de los profesionales en odontología, como personal de alto riesgo de contagio. Acta odontológica colombiana, 10: 21 – 32. <https://doi.bitrevistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/view/89052/77514>

Universidad César Vallejo, Resolución de consejo Universitario N° 0126-2017/UCV. Código de ética en investigación de la Universidad César Vallejo. <https://www.ucv.edu.pe/datafiles/C%C3%93DIGO%20DE%20%C3%89TICA.pdf>

Vallejos, M.L. (2021) Efecto emocional por covid-19 en el personal de salud durante la pandemia- red asistencial Lambayeque [tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. repositorio institucional UCV. https://bit.repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56418/vallejos_sml-sd.pdf?sequence=1.

ANEXOS

ANEXO 1: CUESTIONARIO DE INTELIGENCIA EMOCIONAL

Inteligencia emocional y ansiedad ante el Covid-19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia de Trujillo 2021.

CUESTIONARIO DE INTELIGENCIA EMOCIONAL BAR ON (EQUI VERSION CORTA)

Autores: Esther López Zafra, Manuel Pulido Martos, Pilar Berrios Martos.2014.

Este cuestionario consta de 28 ítems, en donde se medirá las habilidades emocionales divididas en cuatro dimensiones: Intrapersonal (ítems 26, 20, 5, 13, 27, 21,17), Adaptabilidad (ítems 18, 23, 4, 1,8), Manejo de estrés (ítems 24,22,12,6,3,28,14,19), Interpersonales (ítems 10,7,2,15,25,11,16,9). Cada ítem cuenta con una serie de frases cortas que permiten hacer una descripción de ti mismo(a). Para ello, debes indicar en qué medida cada una de las oraciones que aparecen a continuación se adecua a cómo te sientes, piensas o actúas la mayoría de las veces. Hay cinco alternativas por cada frase.

1. Rara vez o nunca es mi caso
2. Pocas veces es mi caso
3. A veces es mi caso
4. Muchas veces es mi caso
5. Con mucha frecuencia o siempre es mi caso

Instrucciones

Lee cada una de las frases y selecciona UNA de las cinco alternativas, la que sea más acoplada para ti, seleccionando el número (del 1 al 5) que corresponde a la alternativa que escogiste según sea tu caso.

Si alguna de las frases no tiene que ver contigo, igualmente responde teniendo en cuenta cómo te sentirías, pensarías o actuarías si estuvieras en esa situación. Notarás que algunas frases no te proporcionan toda la información necesaria; aunque no estés seguro(a) selecciona la alternativa más adecuada para ti. No hay alternativas “correctas” o “incorrectas”, ni las alternativas “buenas” o “malas”. Responde honesta y sinceramente de acuerdo a como eres, NO como te gustaría ser, no como te gustaría que otros te vieran. Asegúrate de responder todas las oraciones en un **tiempo de 15 minutos**.

	1	2	3	4	5
1. Afronto dificultades paso a paso					
2. Me es difícil describir mis sentimientos					
3. Cuesta controlar enfado					
4. Recopilo información ante situación difícil					
5. Ayudo a la gente					
6. Tengo mal carácter					
7. Soy incapaz de expresar mis ideas					
8. Visión general del problema cuando intento resolver un problema analizo todas las posibles soluciones y luego escojo la que considero mejor.					
9. Dejo que los demás decidan por mi					
10. Me cuesta comprender como me siento					
11. He conseguido poco en la vida					
12. Soy impulsivo (a) y eso me trae problemas					
13. Comprendo como se sienten otros					
14. Me impaciento fácilmente					
15. Me cuesta tomar decisiones					
16. Me es difícil expresar mis sentimientos					
17. Mis amigos me confían sus intimidades					
18. Resuelvo problemas fijándome en posibilidades					
19. Me cuesta controlar ansiedad					
20. Me preocupa lo que le ocurre a otros					
21. Las relaciones significan mucho					
22. Me cuesta controlar impulsos					
23. Pienso en alternativas ante las dificultades					
24. Exploto fácilmente					
25. Me es difícil luchar por mis derechos					
26. Soy sensible a los sentimientos de los demás					
27. Tengo buenas relaciones					
28. Soy impulso					

ANEXO 2: CAPTURA DE PANTALLA DEL CUESTIONARIO VIRTUAL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL.

Inteligencia emocional y ansiedad ante el Covid-19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia de Trujillo 2021. ✕ ⋮

CUESTIONARIO INTELIGENCIA EMOCIONAL BAR ON
EQI- VERSION CORTA

Autores: Esther López Zafra, Manuel Pulido Martos,
Pilar Berrios Martos.2014.

Este cuestionario consta de 28 ítems, en donde se medirá las habilidades emocionales divididas en cuatro dimensiones: Intrapersonal (ítems 26, 20, 5, 13, 27, 21,17), Adaptabilidad (ítems 18, 23, 4, 1,8), Manejo de estrés (ítems 24,22,12,6,3,28,14,19), Interpersonales (ítems 10,7,2,15,25,11,16,9). Cada ítem cuenta con una serie de frases cortas que permiten hacer una descripción de ti mismo(a). Para ello, debes indicar en qué medida cada una de las oraciones que aparecen a continuación se adecua a cómo te sientes, piensas o actúas la mayoría de las veces. Hay cinco alternativas por cada frase.

1. Rara vez o nunca es mi caso
2. Pocas veces es mi caso
3. A veces es mi caso
4. Muchas veces es mi caso
5. Con mucha frecuencia o siempre es mi caso

Instrucciones

Lee cada una de las frases y selecciona UNA de las cinco alternativas, las que sea más acopiada para ti, seleccionando el número (del 1 al 5) que corresponde a la alternativa que escogiste según sea tu caso. Si alguna de las frases no tiene que ver contigo, igualmente responde teniendo en cuenta cómo te sentirías, penarías o actuarías si estuvieras en esa situación. Notarás que algunas frases no te proporcionan toda la información necesaria; aunque no estés seguro(a) selecciona la alternativa más adecuada para ti. No hay alternativas "correctas" o "incorrectas", ni las alternativas "buenas" o "malas". Responde honesta y sinceramente de acuerdo a como eres, NO como te gustaría ser, no como te gustaría que otros te vieran. Asegúrate de responder todas las oraciones en un tiempo de 15 minutos.

1. Afronto dificultades paso a paso *

1 Rara vez o nunca es mi caso

2 Pocas veces es mi caso

ANEXO 3: CUESTIONARIO DE ANSIEDAD ANTE EL COVID

Inteligencia emocional y ansiedad ante el Covid-19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia de Trujillo 2021.

CUESTIONARIO DE ANSIEDAD ESCALA HAMILTON

Autor: Vásquez Elera, Luis Enrique
2020.

INSTRUCCIONES:

El siguiente cuestionario me permitirá saber cuan ansioso está, con dos dimensiones, la ansiedad psíquica que incluye los ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14 y la ansiedad somática que abarca los ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13. Seleccione en cada ítem la respuesta que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía.

Marque el casillero que mejor se adecue a usted. Todos los ítems deben ser marcados. Tiene un tiempo aproximado de 15 minutos.

SINTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD

1. **ESTADO DE ANIMO ANSIOSO.** Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión (anticipación temerosa), irritabilidad.
 - 0 Ausente
 - 1 Leve
 - 2 Moderado
 - 3 Grave
 - 4 Muy grave / Incapacitante

2. **TENSIÓN.** Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.
 - 0 Ausente
 - 1 Leve
 - 2 Moderado
 - 3 Grave
 - 4 Muy grave / Incapacitante

3. **TEMORES.** A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.
 - 0 Ausente
 - 1 Leve
 - 2 Moderado
 - 3 Grave
 - 4 Muy grave / Incapacitante

4. Insomnio. Dificultar para dormir, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.
- 0 Ausente
 - 1 Leve
 - 2 Moderado
 - 3 Grave
 - 4 Muy grave / Incapacitante
5. INTELLECTUAL. (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.
- 0 Ausente
 - a. Leve
 - b. Moderado
 - c. Grave
 - d. Muy grave / Incapacitante
6. ESTADO DE ANIMO DEPRIMIDO. Perdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.
- 0 Ausente
 - 1 Leve
 - 2 Moderado
 - 3 Grave
 - 4 Muy grave / Incapacitante
7. SINTOMAS SOMÁTICOS GENERALES (musculares). Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, apretamiento de dientes, voz temblorosa.
- 0 Ausente
 - 1 Leve
 - 2 Moderado
 - 3 Grave
 - 4 Muy grave / Incapacitante
8. SÍNTOMAS SOMÁTICOS GENERALES (sensoriales). Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo.
- 0 Ausente
 - 1 Leve
 - 2 Moderado
 - 3 Grave
 - 5 Muy grave / Incapacitante
9. SÍNTOMAS CARDIOVASCULARES. Taquicardia,

palpitaciones, dolores en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole. *

- 0 Ausente
- 1 Leve
- 2 Moderado
- 3 Grave
- 4 Muy grave/ Incapacitante

10. SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. Opresión o constricción en el pecho, sensación de ahogo, suspiros, disnea. *

- 0 Ausente
- 1 Leve
- 2 Moderado
- 3 Grave
- 4 Muy grave/ Incapacitante

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

Ausente

- 0 Leve
- 1 Moderado
- 2 Grave
- 3 Muy grave/ Incapacitante

12. SÍNTOMAS GENITOURINARIOS. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia. *

- 0 Ausente
- 1 Leve
- 2 Moderado
- 3 Grave
- 4. Muy grave/ Incapacitante

13. SÍNTOMAS AUTÓNOMOS. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta).

- 0 Ausente
- 1 Leve
- 2 Moderado
- 3 Grave
- 4 Muy grave/ Incapacitante

14. COMPORTAMIENTO DURANTE LAS CONVERSACIONES CON PACIENTES O PERSONAL MÉDICO. (General y fisiológico). Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar unpañuelo; 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, sacudidas energéticas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los parpados.

*

- 0 Ausente
- 1 Leve
- 2 Moderado
- 3 Grave
- 4 Muy grave/ Incapacitante

ANEXO 4: CAPTURA DE PANTALLA DEL CUESTIONARIO VIRTUAL DE ANSIEDAD ANTE EL COVID.

Inteligencia emocional y ansiedad ante el Covid-19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia de Trujillo 2021.

CUESTIONARIO DE ANSIEDAD ESCALA HAMILTON

Autor: Vásquez Elera, Luis Enrique 2020.

INSTRUCCIONES:
El siguiente cuestionario me permitirá saber cuan ansioso está, con dos dimensiones, la ansiedad psíquica que incluye los ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14 y la ansiedad somática que abarca los ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13. Seleccione en cada ítem la respuesta que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque el casillero que mejor se adecue a usted. Todos los ítems deben ser marcados. Tiene un tiempo aproximado de 15 minutos.

1. ESTADO DE ÁNIMO ANSIOSO. Preocupaciones. anticipación de lo peor. aprensión (anticipación temerosa). irritabilidad *

0 Ausente

1 Leve

2 Moderado

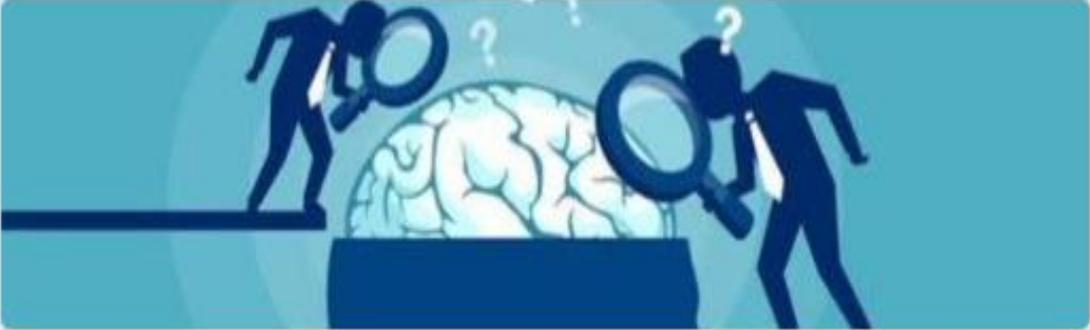
3 Grave

4 Muy grave / Incapacitante

2. TENSIÓN. Sensación de tensión. imposibilidad de relajarse. reacciones con sobresalto. llanto fácil. temblores. sensación de inquietud *

0 Ausente

ANEXO 5: CAPTURA DE PANTALLA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO VIRTUAL EN FORMULARIO GOOGLE FORMS



Sección 1 de 4

Consentimiento Informado

Lo saludo cordialmente y a la vez invitarlo a participar en el presente estudio con el objetivo de determinar la relación entre "inteligencia emocional y ansiedad ante el covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia de Trujillo 2021", cuya autoría es del CD. Carlos Eduardo Peralta Paredes, para la obtención del grado de magíster en gestión de servicios de salud. Se respetará la confidencialidad de la información y los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente con fines de investigación. Si está de acuerdo, marque "Sí" confirmando su participación y pueda iniciar con el cuestionario virtual.

Confirmando mi participación en el estudio

Sí

No

ANEXO 6: BASE DE DATOS DE LA VARIABLE INTELIGENCIA EMOCIONAL

Inteligencia - Excel

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celdas Insertar Eliminar Formato Celdas Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar Modificar

AD229 =SUMA(A229:AB229)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF
1	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28				
2	4	3	3	3	4	2	3	3	2	3	1	2	4	2	3	3	4	3	2	4	4	2	3	2	2	4	4	2	81	11		
3	3	3	4	2	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	3	94		
4	3	4	2	4	5	3	3	4	1	3	1	2	4	2	2	3	5	3	4	3	5	2	3	2	1	4	4	2	84			
5	4	1	2	3	5	3	1	4	1	1	1	2	4	1	1	1	4	4	1	5	5	2	4	1	1	3	5	2	72			
6	4	3	4	4	5	2	1	4	1	3	1	2	4	2	1	1	5	4	3	4	4	2	5	2	1	3	5	2	82			
7	4	2	3	4	4	3	1	4	2	3	2	2	3	3	3	3	5	4	3	3	3	3	4	3	2	3	4	3	86			
8	4	1	3	5	3	3	1	4	1	2	1	3	3	3	2	2	4	3	3	3	4	3	4	3	1	3	3	3	78			
9	5	3	3	4	4	3	2	4	1	1	1	2	3	3	2	2	4	4	3	3	4	3	4	3	1	3	4	2	81			
10	4	3	3	3	4	3	3	4	1	3	2	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	4	3	2	3	3	3	87			
11	5	3	3	3	3	3	3	4	1	3	1	3	3	2	2	3	4	4	3	3	4	3	4	3	1	2	3	3	82			
12	3	3	3	4	4	3	3	4	1	2	3	3	3	4	2	3	4	3	3	4	3	3	4	3	1	2	3	3	84			
13	4	3	3	3	3	2	2	4	1	2	1	2	2	2	2	2	3	4	2	3	4	2	3	2	1	3	4	2	71			
14	5	2	2	4	3	2	2	4	1	2	2	2	4	2	1	1	2	4	2	4	3	2	3	2	1	2	3	2	69			
15	5	3	2	4	4	2	1	4	1	3	2	3	3	1	1	2	3	5	2	3	4	3	4	2	1	3	4	3	78			
16	5	1	3	4	4	2	1	4	1	2	1	2	3	2	1	1	4	4	2	4	4	2	4	2	1	2	4	2	72			
17	4	3	3	4	3	3	1	4	1	2	1	3	4	3	1	2	4	4	2	3	3	3	4	3	1	3	4	3	79			
18	4	3	3	3	4	3	1	4	1	2	2	3	4	2	1	2	3	4	3	3	3	3	4	2	1	4	4	3	79			
19	3	3	2	3	4	3	1	4	1	2	1	2	3	2	1	2	4	4	3	4	4	3	4	3	1	3	4	3	77			
20	5	2	3	5	4	2	1	4	1	2	1	3	3	2	1	3	3	3	2	3	3	3	4	2	1	3	4	3	76			
21	5	1	1	5	4	2	1	4	1	2	1	2	4	2	1	1	4	4	2	3	4	2	4	2	1	3	4	2	72			
22	5	2	1	5	4	1	1	4	1	2	1	2	3	3	1	2	3	4	2	4	4	3	4	2	1	3	4	3	75			
23	5	2	1	5	4	1	1	4	1	2	1	2	3	3	1	2	3	4	2	4	4	3	4	2	1	3	4	3	75			

Respuestas de formulario 1

LISTO 100%

ANEXO 7: BASE DE DATOS DE LA VARIABLE ANIEDAD ANTE EL COVID.

ansiedad - Excel

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato Celdas Autosuma Rellenar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

Portapapeles Fuente Alineación Número

P241 =SUMA(A241:N241)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y
1	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	TA										
2	1	2	1	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	12										
3	2	2	0	2	1	1	1	0	0	0	2	1	1	1	14										
4	1	2	0	2	1	2	0	0	0	0	2	1	2	1	14										
5	1	1	0	2	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	9										
6	2	2	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	10										
7	2	1	0	2	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	10										
8	1	1	0	2	0	1	0	0	0	0	2	1	1	1	10										
9	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	8										
10	2	2	0	2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	12										
11	2	2	0	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	14										
12	1	1	0	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	12										
13	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	9										
14	2	1	0	1	1	0	0	0	0	0	2	1	0	1	9										
15	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	5										
16	1	1	0	2	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	7										
17	1	1	0	2	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	7										
18	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	8										
19	1	1	0	2	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	9										
20	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	7										
21	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	4										
22	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	6										

Respuestas de formulario 1

LISTO 100%

**ANEXO 8: PRUEBA DE NORMALIDAD DE KOLMOGOROV ENTRE
INTELIGENCIA EMOCIONAL Y ANSIEDAD ANTE EL COVID-19.**

Kolmogorov- Smirnov			
	Estadístico	gl	Sig.
Ansiedad	0.107	241	0.000
IE Interpersonal	0.109	241	0.000
IE Intrapersonal	0.121	241	0.000
IE adaptabilidad	0.118	241	0.000
IE Manejo del estrés	0.155	241	0.000

Se observa una significancia de $p: 0.00 < 0.05$, por lo que se puede inferir que las variables no se distribuyen con normalidad.

ANEXO 9: OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE INTELIGENCIA EMOCIONAL.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Inteligencia Emocional	Conjunto interrelacionado de competencias sociales y emocionales, habilidades y facilitadores que determinan cómo nos entendemos y nos expresamos efectivamente, entendemos a los otros y nos relacionamos con ellos, y hacemos frente y resolvemos las demandas del día a día. (Mesa, 2015, p.63)	Test de Barón donde se analizó las habilidades emocionales divididas en 4 dimensiones: intrapersonales, interpersonales, adaptabilidad e manejo de estrés, los cuales a su vez se subdividieron en 12 indicadores de orden mayor, constó de 28 ítems y se aplicó un instrumento de escala tipo ordinal. (Anglas, 2021, p.15).	Interpersonal	<ul style="list-style-type: none"> - Empatía - Relaciones interpersonales - Responsabilidad social 	ordinal
			Intrapersonal	<ul style="list-style-type: none"> - Comprensión de emociones de sí mismo. - Asertividad - Autoconcepto - Autorealización - Independencia 	
			Adaptabilidad	<ul style="list-style-type: none"> - Solución de problemas - Prueba de la realidad - Flexibilidad 	
			Manejo del estrés	<ul style="list-style-type: none"> - tolerancia al estrés - control de impulsos 	

ANEXO 10: OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE ANSIEDAD ANTE EL COVID-19.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Ansiedad ante el Covid-19	Emoción que se origina ante situaciones amenazantes donde anticipa al individuo a actuar a través de reacciones cognitivas, fisiológicas y conductuales” (Orosco y Vargas p.498).	Escala de Hamilton (1959), sugiere 14 aspectos a determinar los procesos ansiosos. Haciendo mención a la ansiedad psíquica: se refiere a síntomas que intervienen en el estado de ánimo, la tensión, el temor, insomnio y trastornos cognitivos. La segunda dimensión sostiene que la ansiedad produce síntomas somáticos, como son respiratorios, cardiovasculares, gastrointestinales genitourinarios y autonómicos. (Vásquez, 2020, p.21)	Ansiedad psíquica	Síntomas tales como: estado de ánimo, tensión, temor, insomnio, trastornos cognitivos.	Ordinal
			Ansiedad somática	Síntomas somáticos, cardiovasculares, respiratorios, gastrointestinales, genitourinarios y autónomos.	

ANEXO 11: MATRIZ DE CONSISTENCIAO1:

FORMULACIÓN DE PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	MARCO TEÓRICO	MÉTODOS
Problema General	Hipótesis General	Objetivo General			
<p>¿Cuál es la relación que existe entre la inteligencia emocional y la ansiedad ante el covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia de Trujillo en el periodo Abril-Junio, 2021?</p>	<p>Sí existe relación entre la inteligencia emocional y la ansiedad ante el covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia de Trujillo en el periodo Abril-Junio, 2021.</p>	<p>-Determinar la relación que existe entre inteligencia emocional y ansiedad ante el covid -19 en odontólogos de la consulta privada de la provincia Trujillo en el periodo Abril- junio, 2021.</p>	<p>Inteligencia emocional</p>	<p>Conjunto de habilidades emocionales y rasgos de personalidad que se encuentran en interacción continua en el sujeto para asegurar la adaptación al medio, buscan constantemente factores relevantes en los componentes sociales y emocionales que conducen al sujeto a un mejor bienestar psicológico, enfoque multifactorial, conformada por las 5 dimensiones que son intrapersonales, Interpersonales, de adaptabilidad, de manejo del estrés y de estado de ánimo y motivación. Baron & Parker (2006).</p>	<p><u>Diseño:</u> No experimental, descriptivo correlacional.</p> <p><u>Población:</u> 2055 odontólogos colegiados en el colegio odontológico región la libertad.</p> <p><u>Muestra</u> 241 Odontólogos de la consulta privada de la provincia de Trujillo.</p>

	Objetivos específicos			
	<p>-Identificar la frecuencia de la dimensión intrapersonal de inteligencia emocional y la ansiedad ante el Covid -19.</p> <p>-Identificar la frecuencia de la dimensión interpersonal de inteligencia emocional y la ansiedad ante el Covid -19.</p> <p>-Identificar la frecuencia de la dimensión de adaptabilidad de inteligencia emocional y la ansiedad ante el Covid -19.</p> <p>-Identificar la frecuencia de la dimensión del manejo del estrés de inteligencia emocional y la ansiedad ante el covid -19.</p>	<p>Ansiedad Ante el covid 19</p>	<p>La ansiedad puede ser definida como una respuesta del organismo con síntomas psíquicos y somáticos que se desencadena ante una situación de amenaza o peligro físico o psíquico, cuyo objeto es dotar al organismo de energía para anular o contrarrestar el peligro mediante una respuesta (conducta de huida o de agresión). Sandín y Chorot (1995).</p>	<p>Técnica: Encuesta virtual.</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>