

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESINA

**ANSIEDAD Y LA SALUD MENTAL EN EL TRABAJO ANTE EL COVID-19 EN EL
PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LA RED DE SALUD EL COLLAO HOSPITAL II**

- 1 ILAVE 2021

PRESENTADO POR:

RAQUEL PADAN QUISPE TACANAHUI

PARA OPTAR GRADO ACADÉMICO DE:

BACHILLER EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2021

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESINA

**ANSIEDAD Y LA SALUD MENTAL EN EL TRABAJO ANTE EL COVID-19 EN EL
PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LA RED DE SALUD EL COLLAO**

HOSPITAL II – 1 ILAVE 2021

PRESENTADA POR:

RAQUEL PADAN QUISPE TACANAHUI

PARA OPTAR GRADO ACADÉMICO DE:

BACHILLER EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE



MSc. GUELKI GEAN VALDIVIA PINTO

PRIMER MIEMBRO



MSc. LADY OLIVIA QUISPE ARAPA

ASESOR DE TESINA



Mgtr. FIORELA JEANETTE ORTIZ ORTIZ

Área: Ciencias Médicas y de Salud

Disciplin: Psiquiatría

Especialidad: Enfermería y Salud Mental

Puno, 07 de octubre del 2021

DEDICATORIA

A Dios nuestro creador y la virgen María por darme la oportunidad de vivir, brindándome su guía, protección, salud, fuerza y sabiduría para ir llegando a mis objetivos y así disfrutar de su bendición con su infinita bondad.

A mis queridos padres Heber y Aleria, quienes a lo largo de mi vida fueron velando por mi educación y bienestar, por haber depositado su confianza en mí y agradecerles por su infinito amor, sacrificio y apoyo, donde la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, a ellos le debo la culminación de mi formación profesional.

A mi hermano Daniel por comprenderme y entenderme y darme aliento para no derrumbarme a lo largo del camino.

A mis queridos maestros por su enseñanza, por el apoyo y motivación para la culminación de mis estudios profesionales y de la presente tesis.

A mis amigas por brindarme su lindísima amistad y estar siempre conmigo durante los 5 años de carrera universitaria. A todos, espero no defraudarlos y contar siempre con su valioso apoyo, sincero e incondicional.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por la vida que me dio, la oportunidad de ser lo que soy hasta el día de hoy, por iluminar mi camino y por darme la oportunidad de salir adelante siempre con su bendición.

A la Universidad Privada San Carlos por haberme abierto sus puertas y acogido en su alma mater y brindarme la posibilidad de estudiar en su aulas.

A la Facultad de Enfermería por compartir conocimientos necesarios para desempeñarme como profesional de enfermería.

A mis padres por apoyarme económicamente y sentimentalmente para desarrollarme como profesional.

A los miembros del jurado calificador: Mgtr. Guelki Gean Valdivia Pinto y Mgtr. Lady Olivia Quispe Arapa, por sus orientación, sugerencias, aportes, disponibilidad y paciencia que me brindaron, que permitió la culminación de la presente investigación.

Con inmensa gratitud a mi asesora Mgtr. Fiorela Ortiz Ortiz por su asesoramiento y apoyo incondicional, durante el desarrollo del presente trabajo de investigación.

A las autoridades, docentes y personal administrativo de la Universidad Privada San Carlos y de la carrera profesional de enfermería por haberme brindado facilidades durante la ejecución de la presente investigación.

A los licenciados y licenciadas de Enfermería de la Red de Salud El Collao HOSPITAL II – 1 ILAVE 2021 por su colaboración, quienes me concedieron su valioso tiempo para poder llevar a cabo la investigación.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
ÍNDICE GENERAL	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
ÍNDICE DE ANEXOS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	1

CAPÍTULO I

**PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA
INVESTIGACIÓN PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	03
1.1.1 Planteamiento del problema	03
1.1.2 Enunciado del problema	06
1.1.3 Justificación	06
1.2 ANTECEDENTES	08
1.2.1 Internacional	08
1.2.2 Nacional	11
1.2.3 Local	13
	iv

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	15
1.3.1 Objetivo General	15
1.3.1 Objetivos específicos	15

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO	16
2.1.1. Ansiedad	16
2.1.2. Ansiedad normal	16
2.1.3. Salud mental	17
2.1.4. Aspectos de la Salud mental	17
2.1.5. Promoción y protección de la salud mental	19
2.1.6. COVID - 19	19
2.2. MARCO CONCEPTUAL	20
2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	21
2.3.1. Hipótesis General	21
2.3.2. Hipótesis Específicos	21

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO	22
3.2. POBLACIÓN DE ESTUDIO	22

v

3.3. MÉTODO Y TÉCNICA	23
3.4. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES	23
3.5. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO	25

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO	27
4.2. RESULTADOS DE LA VARIABLE DE ANSIEDAD	30
4.3. RESULTADOS DE LA VARIABLE SALUD MENTAL	32
4.4. RESULTADOS DE LAS DIMENSIONES DE LA VARIABLE SALUD MENTAL	34
4.5. PRUEBA DE NORMALIDAD DE DATOS	43
4.6. PRUEBA DE HIPÓTESIS PARA LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS	44
4.7. PRUEBA DE HIPÓTESIS PARA EL OBJETIVO GENERAL	46
CONCLUSIONES	49
RECOMENDACIONES	51
BIBLIOGRAFÍA	53
ANEXOS	57

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Caracterización de la población de estudio, según edad	27
Tabla 2. Caracterización de la población de estudio, según sexo	28
Tabla 3. Caracterización de la población de estudio, según estado civil	29
Tabla 4: Caracterización de la población de estudio, según tiempo de servicio	29
Tabla 5: Resultados de la ansiedad en el personal de enfermería de la Red de Salud El Collao Hospital II – 1 Ilave 2021.	30
Tabla 6: Resultados de la Salud mental en el personal de Enfermería de la Red de Salud El Collao Hospital II – 1 Ilave 2021	32
Tabla 7: Resultados del crecimiento y satisfacción personal continuo en el personal de enfermería de la red de salud EL COLLAO HOSPITAL II – 1 ILAVE 2021.	34
Tabla 8. Resultados de la Capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios en el personal de enfermería de la red de salud EL COLLAO HOSPITAL II – 1 ILAVE 2021.	37
Tabla 9. Resultados de la Habilidad para establecer relaciones en el personal de enfermería de la red de salud EL COLLAO HOSPITAL II – 1 ILAVE 2021	38
Tabla 10. Resultados de la Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas en el personal de enfermería de la red de salud EL COLLAO HOSPITAL II – 1 ILAVE 2021	40
Tabla 11: Prueba de normalidad de datos para la selección de la prueba de hipótesis estadística.	43

Tabla 12: Prueba de hipótesis estadística de Spearman	45
Tabla 13: Valor de “Rho” Calculado y Valor de P	46
Tabla 14: Correlación salud mental y ansiedad	47

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N° 1. Resultados sobre la ansiedad	31
Figura N° 2. Resultados sobre la salud mental	33
Figura N° 3. Resultados sobre el Crecimiento y desarrollo personal continuo	35
Figura N° 4. Resultados sobre la Capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios	37
Figura N° 5. Resultados sobre Habilidad para establecer relaciones.	39
Figura N° 6. Resultados sobre la Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas.	41

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO N°01: RESULTADOS OBTENIDOS DEL CUESTIONARIO APLICADO SOBRE SALUD MENTAL A LA POBLACIÓN DE ESTUDIO	58
ANEXO N°02: RESULTADOS OBTENIDOS DEL CUESTIONARIO DE LA VARIABLE ANSIEDAD APLICADO A LA POBLACIÓN DE ESTUDIO	59
ANEXO N°03: MATRIZ DE CONSISTENCIA	60
ANEXO N°04: CUESTIONARIO DE ANSIEDAD	63
ANEXO N°05: CUESTIONARIO DE SALUD MENTAL (ANÓNIMO)	67
ANEXO N°06: EVIDENCIA	72

RESUMEN

El presente trabajo de investigación plantea como propósito principal determinar el grado de relación que existe entre la ansiedad y la salud mental en los trabajadores del área de enfermería de la RED de Salud El Collao Hospital II-1 llave, 2021. En el marco teórico se realiza un deslinde teórico relacionado con la ansiedad y la salud mental. El trabajo de investigación corresponde al método cuantitativo y su tipo es no experimental de diseño correlacional de corte transversal. Se han administrado dos cuestionarios que miden el nivel de ansiedad y el nivel de salud mental a una población de 30 trabajadores enfermeros. Después de haber realizado el análisis de los resultados se concluye que existe correlación positiva moderada entre ansiedad y salud mental en el personal de enfermería de la Red de Salud de El Collao Hospital II – 1 llave en el año 2021; puesto que P valor es igual a 0,000 que es menor al valor de significancia de 0.05 y que el coeficiente de correlación de Spearman emite un valor de 0,673, lo que significa que el grado de relación es positiva y moderada.

Palabras clave: Ansiedad, Salud mental, crecimiento personal, relaciones interpersonales, estrés.

ABSTRACT

The main purpose of this research work is to determine the degree of relationship that exists between anxiety and mental health in workers in the nursing area of the Health NETWORK El Collao Hospital II-1 Ilave, 2021. In the theoretical framework, performs a theoretical demarcation related to Anxiety and mental health. The research work corresponds to the quantitative method and its type is a non-experimental cross-sectional correlational design. Two questionnaires that measure the level of anxiety and the level of mental health have been administered to a population of 30 nursing workers. After having carried out the analysis of the results, it is concluded that there is a moderate positive correlation between anxiety and mental health in the nursing staff of the Health Network of El Collao Hospital II - 1 Ilave in the year 2021; since P value is equal to 0.000 which is less than the significance value of 0.05 and the Spearman correlation coefficient emits a value of 0.673, which means that the degree of relationship is positive and moderate.

Keywords: Anxiety, Mental health, personal growth, interpersonal relationships, stress.

INTRODUCCIÓN

La ansiedad y la salud mental actualmente, son dos condiciones predominantes en las personas en cuanto a la salud mental, las cuales son constantemente reportados en los centros de salud de los centros poblados de los distritos de la región Puno, en la literatura científica en diferentes estudios epidemiológicos, correlacionales y de análisis factorial, marcando un índice alto de prevalencia a nivel global. Razón por la cual realizamos la presente investigación para realizar un análisis de estas patologías desde el enfoque de los trabajadores de enfermería, los cuales son un grupo de especial consideración, por cuanto se presume que la presencia de estas patologías puede llegar a comprometer e inferir en su desempeño laboral en el futuro. Abordar a la ansiedad en el ámbito de trabajo en la RED de Salud El Collao, hospital II-1 llave.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017) describe que más de 300 millones de personas en el mundo sufren de depresión, un trastorno que es la principal causa de discapacidad, y más de 260 millones de personas tienen trastornos de ansiedad; la falta de apoyo a las personas con este tipo de trastornos mentales, conjuntamente con el miedo al estigma, dificulta que muchas personas acceden al tratamiento que necesitan para vivir vidas saludables y productivas.

La ansiedad es uno de los trastornos psiquiátricos más importantes del mundo, tratándose de una respuesta adaptativa, ya que prepara a la persona a predecir y contener un peligro potencial, actualmente se desconoce con precisión qué es lo que hace que esta respuesta sobrepase la intensidad del estímulo y se vuelva patología. (Reyes Tica, 2010, p.10).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) tardó en declarar al COVID-19 como pandemia

mundial, solo hasta el 11 de marzo del 2020, debido a los graves efectos producidos por la enfermedad. Desde el anuncio, la población a nivel mundial experimentó algo inédito y extraordinario, debido a los impactos negativos producidos por el virus sobre las distintas realidades sociales en el mundo.

Para la OPS-OMS (2020), es prioritario entender la perspectiva de la salud mental en una pandemia de gran magnitud, como la que vivimos actualmente, puesto que implica una perturbación psicosocial que puede exceder la capacidad de manejo de la población a nivel mundial que fueron afectados. También se puede considerar que la población sufre tensiones y angustias en mayor o menor medida. Así es que se estima un incremento de la incidencia de trastornos psíquicos, posiblemente la mitad de la población expuesta podría sufrir alguna manifestación psicopatológica, sin embargo, se han podido evidenciar también algunos de los impactos negativos a nivel psicosocial en muchos países desde el inicio de la pandemia.

Cabe precisar que no todos los problemas psicosociales que se presentan podrían calificarse como enfermedades. En el caso de la pandemia del COVID-19, la mayoría podrían ser reacciones normales ante una situación anormal, extraordinaria como la que estamos viviendo toda la humanidad de todos los países del mundo. (Huarcaya, 2020; Woolf, 2020; CEPAL, 2020)

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1. Planteamiento del problema

La salud mental en los trabajadores del Hospital de llave, relacionada al desarrollo profesional, sobre todo, entendiéndolo a este periodo cronológico de la vida diaria. La capacidad del ser humano para realizar con éxito el trabajo en la institución con una salud mental positiva, dependerá en gran medida, entre otros factores, del nivel de salud que este posea. Según el preámbulo de la constitución de la Organización Mundial de la Salud (OMS) 2020, (1), se define a la salud como un “estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (p. 100).

Por otro lado, con respecto a la salud mental, así como la funcionalidad de una persona dentro de sus relaciones sociales y con el ambiente conforman un concepto integrador

denominado como calidad de vida. Esta calidad de vida según Palomba (2002) (2), se puede definir como un “término multidimensional que significa tener buenas condiciones de vida objetiva y un alto grado de bienestar subjetivo, y también incluye la satisfacción colectiva de necesidades a través de políticas sociales en adición a la satisfacción individual de necesidades” (p. 3). El bienestar subjetivo entendiéndose como sinónimo de salud mental, es precisamente el tema que nos ocupa y que es de interés dentro de esta investigación.

Es la de “una actividad consciente por la cual captamos las cualidades de los objetos como un todo global a partir de determinado conjunto de informaciones sensoriales, integrándose e interpretándose” (p. 149), resumiendo, salud mental percibida, es la integración e interpretación consciente que hace un individuo en base a informaciones sensoriales acerca de su nivel de bienestar mental, funcional, aptitudinal y de sus capacidades para su adecuado desenvolvimiento y afrontamiento productivo en sociedad. (3)

Así mismo, Gempp y Avendaño, 2008 (como se citó en Sánchez y Ledesma, 2009), (4), afirman como un hecho demostrado que “la prevalencia de malestar psicológico y síntomas psicopatológicos es mayor en mujeres” (p. 268). De la misma forma, con respecto a los resultados arrojados por el SCL-90-R (4) refiere que “las mujeres puntúan significativamente más alto en todas las escalas de síntomas, excepto en hostilidad y paranoia” (p. 268), por lo tanto e interpretando los estudios previos, las mujeres en estas investigaciones poseen puntuaciones más altas en somatización, obsesiones y compulsiones, sensibilidad interpersonal, depresión, ansiedad, ansiedad fóbica, psicoticismo y en los ítems adicionales del instrumento, lo que demostraría la validez y

veracidad de estudios anteriores y de otros que reflejen similares resultados.

De igual importancia es el estudio de Torres López, Munguía Cortés, Aranda Beltrán, y Salazar Estrada (2015) (5), en el que para las personas participantes, “la salud mental es el bienestar, la salud y la cordura que se logra con el apoyo de profesionales y de instituciones de la salud mental” (p. 39), lo que se asocia directamente con la condición de que los mismos asisten a procesos psicoterapéuticos, lo que les hace ver y percibir la importancia de un estado óptimo de salud mental, a pesar de aquello, son las mujeres las que poseen un espectro positivo más amplio acerca de lo que es salud mental, por el contrario, para los hombres, la concepción positiva sobre este tema es mucho más limitada y en algunos casos se llega a desestimar.

El interés por la salud de los trabajadores es un tema tratado hace mucho tiempo, sin embargo hay muchos factores relacionado a su pobre diagnóstico y tratamiento, ya por los años 60 se iniciaron estudios sobre patología física y psíquicas en torno a su profesión médica, cuya importancia radica en brindar una ayuda oportuna y efectiva a este tipo de profesionales. (6)

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017) (7), describe que más de 300 millones de individuos en el mundo sufren depresión, un trastorno que es la principal causa de discapacidad, y más de 260 millones tienen trastornos de ansiedad; la falta de apoyo a las personas con este tipo de trastornos mentales, junto con el miedo al estigma, dificulta que muchos accedan al tratamiento que necesitan para vivir vidas saludables y productivas.

La ansiedad es uno de los trastornos psiquiátricos más importante del mundo, tratándose

de una respuesta adaptativa, prepara a personas a predecir y contener un peligro potencial, aún se desconoce con precisión qué es lo que hace que esta respuesta sobrepase la intensidad del estímulo y se vuelve patológica. (Reyes-Ticas, 2010, p.10) (8).

1.1.2. Enunciado del problema

Problema General

¿Qué grado de relación existe entre la ansiedad y la salud mental en el trabajo ante el COVID-19 del personal de enfermería de la RED de Salud El Collao Hospital II-1 llave, 2021?

Problemas Específicos

- ¿Cuál es el grado de relación existente entre la ansiedad y el crecimiento, desarrollo de los trabajadores del área de enfermería?
- ¿Qué grado de relación existe entre la ansiedad y la capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios?
- ¿Cuál es el grado de relación existente entre la ansiedad y la habilidad para establecer relaciones interpersonales?
- ¿Qué grado de relación existe entre la ansiedad y la capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas?

1.1.3. Justificación

La salud mental en el ser humano puede variar de un contexto a otro contexto, lo

cual influye cómo se comportan y relacionan entre personas o individuos, la salud mental se encuentra afectados por muchos factores genéticos y de la historia particular de cada individuo y su familia, así como por aspectos sociales, culturales, económicos entre otros aspectos. Se reportan acoso sexual, violencia física y psicológica de los trabajadores del área de enfermería del Hospital de la RED de Salud El Collao Hospital II-1 Ilave, 2021, y al no contar con un precedente que indica la salud mental de los trabajadores de la mencionada institución, se realizará la presente investigación orientada a conocer la relación que tienen la salud mental y la amnesia en los trabajadores.

Los resultados que se encontrarán en la presente investigación servirán como referente, para implantar estrategias programas que mejoren la salud mental de los trabajadores del área de enfermería del Hospital de la RED de Salud El Collao Hospital II-1 Ilave.

Los síntomas de la salud mental, son las principales justificaciones que emplean en los trabajadores, sin embargo, desconocemos si existe alguna relación entre ambos constructos y en qué medida influyen uno sobre el otro, es por ello que planteamos realizar el presente estudio de investigación, el cual será conveniente, puesto que permitirá a los psicólogos contar con información empírica del comportamiento de las variables de estudio.

La presente investigación, por medio de la información recopilada incrementará el conocimiento teórico y llenará el vacío de conocimientos que se tiene sobre estas variables. Así esta investigación servirá de sustento para otras investigaciones de diferentes niveles que se pudieran realizar en otras investigaciones similares.

1.2. ANTECEDENTES

1.2.1. Internacional

Peñaloza , O., y Marcillo C. (2020), investigación sobre factores de riesgo para el desarrollo de problemas de salud mental en médicos posgradistas de la especialización de emergencias y desastres de la pontificia universidad Católica del Ecuador en el segundo semestre del 2019, los resultados respecto a la salud mental se determinaron que los médicos posgradistas viven principalmente con un familiar y en menor frecuencia solos o con amigos. La mitad están solteros, principalmente procedentes de la ciudad de Quito. Una tercera parte manifestó tener una carga familiar y tener hijos. Hay una frecuencia muy baja de posgradistas que padecen enfermedades crónicas, sin embargo, una quinta parte manifestó tener algún familiar con una discapacidad. En la mayoría el financiamiento del posgrado es por autofinanciamiento principalmente con apoyo de los padres. (9).

Contreras , W., y Dueñas J. (2015). El trabajo de investigación sobre salud mental de los alumnos de primero de bachillerato de la unidad educativa técnico salesiano y disfuncionalidad familiar, cuenca-ecuador, 2016, los resultados Conforme a los objetivos planteados en nuestro estudio "Salud mental de los alumnos de primero de bachillerato de la Unidad Educativa Técnico Salesiano y disfuncionalidad familiar, Cuenca- Ecuador, 2016". Y en función de los resultados obtenidos podemos concluir de la siguiente manera: Del total de 414 estudiantes encuestados entre 14 y 17 años, 377 alumnos son de sexo masculino y 77 son de sexo femenino. La media de la edad de los estudiantes que cursan primero de bachillerato es de 15 años con un desvío estándar de

0.53. Identificamos que, en los estudiantes con síntomas depresivos y ansiedad, existió mayor frecuencia de familias con moderada disfunción seguido de grave disfunción familiar. En cuanto a los estudiantes que manifestaron síntomas psicóticos, epilepsia, y problemas con el consumo de alcohol, la familia funcional obtuvo la mayor frecuencia. (17).

Miranda S., y Serna M. (2019), investigación denominada prevalencia de depresión, ansiedad y factores asociados en trabajadores de lácteos, Cuenca 2018, se encontró que los trabajadores de lácteos son principalmente hombres, menores de 45 años, la mayoría estaban cansados(as). Laboran con mayor frecuencia en los sectores de la Planta General y Logística. Se constató una distribución bastante equitativa entre trabajadores con experiencia y menos experimentados en la empresa. En el estudio muy pocos trabajadores lácteos padecían comorbilidades, aunque en algunos casos más de una, principalmente relacionadas con problemas tiroideos. La Prevalencia de Depresión fue baja, aunque la Ansiedad se reportó en casi la quinta parte de los 151 trabajadores lácteos de la empresa, estudiados. (11).

Deves, R (2020), investigación propuesta para la Promoción del Bienestar y Cuidado de la Salud Mental de la comunidad universitaria, con énfasis en los estudiantes 2020, los resultados fueron los siguientes: una primera conclusión dice relación con el hecho de que generar una propuesta para la promoción del Bienestar y Cuidado de la Salud Mental en la comunidad universitaria, con énfasis en los estudiantes, es un tema complejo, multifactorial e involucra de manera sistémica y transversal a toda la comunidad, se requiere de respuestas sistemáticas y escalonadas, que permiten abordar desde la promoción, la prevención, hasta la atención clínica, con diversos grados de

complejidad de aquellos casos que lo requieren los pacientes, por lo cual el tema es más desafiante, cuando se hace necesario transitar desde el modelo tradicional focalizado en tratar de resolver la atención clínica de psicología y psiquiatría como un problema de salud individual propiamente dicha, a una mirada más de desarrollo humano, la calidad de vida del ser humano y la promoción del bienestar de la sociedad, con un enfoque más amplio de promoción, prevención y el cuidado de la salud mental de todos los ciudadanos a nivel comunitario. (12)

Ferrari , D. (2017), investigación sobre análisis y propuestas de política pública con enfoque en la promoción de la salud mental y la prevención de los trastornos mentales 2017, llegando a la siguiente conclusión: La presente investigación, que a su vez es un trabajo de título, surge a partir de la necesidad visualizada respecto a la temática de la salud mental en Chile, principalmente a partir de las altas tasas de prevalencia de trastornos mentales que se han conocido en los últimos años, como también a partir de la realidad nacional respecto al suicidio, que en consecuencia de su relación con los trastornos mentales muchas veces es utilizado como un indicadores de la salud mental en los países. A partir del desarrollo de la presente investigación se puede observar primeramente que lo antes descrito en relación a la necesidad visualizada respecto a la temática de la salud mental en Chile es un hecho y no una opinión, es decir el país ha llegado a niveles donde los problemas de salud mental son la principal causa de años perdidos en vida saludables, además de generar altos costos tanto directos como indirectos, a los pacientes, familias y sociedad en su totalidad.(13).

1.2.2. Nacional

Carbajal, E., y Nery M. (2017), trabajo de investigación salud mental y calidad de vida en el trabajo del personal de la central de esterilización del Hospital” Julio Cesar Demarini Caro”, Chanchamayo 2017, partiendo de los resultados encontrados se concluye en: Existe una relación directa estadísticamente significativa y fuerte entre salud mental y calidad de vida en el trabajo en el personal de la central de esterilización del hospital Julio Cesar Demarini Caro, Chanchamayo 2017. En relación a la salud mental del personal, se encontró que el 73% de la población presentó ausencia de psicopatología, y el 27% presentó indicativos de sospecha de psicopatología. (14).

Jurado, R., y Matamoros M. (2016), el estudio de investigación salud mental y tipos de jurado de tesis en la facultad de enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica-2016, se llegó a la conclusión no se pudo establecer una relación estadística entre salud mental y tipos de jurado de tesis en la Facultad de la Universidad Nacional de Huancavelica-2016, debido a que la salud mental se volvió una constante, es decir que todos los docentes evaluados presentan una salud mental buena, en cuanto a la variable tipo de jurado de tesis la mayoría de ellos pertenecen al tipo complaciente que se caracteriza por realizar diversas correcciones con gran objetividad y colocar altas calificaciones.(15).

Alfonso, W., y Dueñas J. (2015), en el trabajo de investigación estrés en el personal de enfermería del Hospital departamental de Huancavelica 2015, se llegó a la conclusión de que el personal de enfermería del Hospital Departamental de Huancavelica presentan niveles de estrés entre bajo y medio, respectivamente ($Z_{prueba} = 2,31$); esto es probable

debido a que tratan con mucha eficacia los problemas emocionales en su trabajo, influyen positivamente con su trabajo en la vida de sus pacientes y consiguen muchas satisfacciones y logros en su trabajo. (16).

Contreras E. (2017), investigación sobre los factores asociados a la ansiedad y depresión hospitalaria en pacientes ingresados al Servicio de Medicina Interna del Centro Medico Naval "Cirujano Mayor Santiago Távara" Octubre-Diciembre 2017, se encontró que los factores que son estadísticamente asociados a la ansiedad y depresión hospitalaria en pacientes ingresados al Servicio de Medicina Interna del Centro Medico Naval "Cirujano Mayor Santiago Távara" fueron el sexo femenino, ausencia de un acompañante, la diabetes y el antecedente de depresión, además se observó que el sexo femenino, la ausencia de acompañante, la diabetes y el antecedente de depresión son factores de riesgo asociado a la ansiedad y depresión. (17).

Choque C., y Jauli J. (2018) en su investigación sobre los factores estresores y percepción de los familiares de pacientes y enfermeras de la unidad de cuidados intensivos Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa-2018, se llegó a la siguiente conclusión: Las características de los familiares de los pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos son: las edades más frecuentes están comprendidas entre los 20 a 39 años en 63,63% con una edad promedio de 36 años; el 57,57% de familiares son de sexo masculino; el 57,58% procede de Arequipa, el vínculo con el paciente en 42,43% es el esposo(a) e hijos en 33,33%; los días de hospitalización es de 15 a 21 días en 42,43% con un promedio de 10,88 días. (18).

1.2.3. Local

Murillo S. (2017) en su investigación salud mental positiva en estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno-2017, llegó a la siguiente conclusión: El nivel de salud mental positiva en los estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, va de un nivel alto a medio, sin tener gran diferencia uno del otro, una mínima cantidad de estudiantes tienen un bajo nivel de salud mental positiva. (19)

Bautista H. (2019), investigación sobre la relación entre el estrés académico y la calidad de sueño en estudiantes de la escuela profesional de Medicina Humana de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca; Junio-agosto 2019. Llegó a la siguiente conclusión: el nivel de estrés académico y la calidad de sueño tienen relación en estudiantes de Medicina Humana, lo cual prueba la hipótesis planteada en la investigación. (20).

Maquera M. (2019), investigación sobre la depresión y estrés académico en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno-2019, llegó a la siguiente conclusión: siento el valor de $p=0.000$, se acepta la hipótesis alterna que establece que la depresión tiene relación con el estrés académico en los estudiantes de séptimo semestre de la Facultad de Enfermería, es decir que mientras el nivel de estrés es más profundo, su nivel de depresión, también tiene un crecimiento considerable. (21).

León Y. (2020), investigación sobre la relación del COVID 19 y el estrés emocional en los padres de familia de la institución educativa inicial de "Huellas de Lupita" de la ciudad de Azángaro 2020, llegando a la siguiente conclusión: Se determinó un nivel de correlación

positiva alta entre el COVID 19 y el estrés emocional de los padres de familia de la institución educativa “Huellas de Lupita” de la ciudad de Azángaro. Esto se sustenta en base que el 40% de los encuestados está en el nivel señalado, también hallándose un coeficiente de correlación de Pearson de $r=0.718$ en un nivel positivo alto, lo cual demostró nuestra hipótesis planteada, influyó en los resultados de la coyuntura que vive nuestra región por la pandemia del COVID 19, lo cual afecta en el estrés emocional en los padres de familia de la I.E.I. Huellas de Lupita de la ciudad de Azángaro. (22).

Vargas A. (2016), investigación sobre niveles de estrés, depresión y ansiedad en relación al estado nutricional a gran altura en estudiantes universitarios del primer nivel de la Facultad de Medicina de la UNA Puno 2016, donde se llegó a la siguiente conclusión: En cuanto al IMC, el 77,9% de los participantes tienen valores normales, el 19,3% se clasificaban como sobrepeso, el 1,5% se clasificaban como obeso y delgadez indistintamente. Considerando la Hb se encontró que el 13,2% de los estudiantes tienen anemia ferropénica, mientras que el 86,8% de los participantes tenían un nivel normal de Hb. Referenciando el Estrés, encontramos que el 73,5% no muestran evidencias de tenerla, el 25% manifiesta alguna característica de Estrés, mientras que el 1,5% muestra problemas clínicos. Existe relación entre los niveles de estrés con la Hb sérica y el IMC de los estudiantes de la escuela profesional de Medicina Humana de la UNA Puno. (23).

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo General

Determinar el grado de relación que existe entre la ansiedad y la salud mental en los trabajadores del área de enfermería de la RED de Salud El Collao Hospital II-1 Ilave, 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar el grado de relación que existe entre la ansiedad y el crecimiento, desarrollo de los trabajadores del área de enfermería.
- Reconocer el grado de relación que existe entre la ansiedad y la capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios.
- Establecer el grado de relación que existe entre la ansiedad y la habilidad para establecer relaciones interpersonales.
- Determinar el grado de relación que existe entre la ansiedad y la capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. Ansiedad

Sabater (2018) hace referencia que, para Sigmund Freud, la ansiedad surge a raíz del conflicto mental, sería como una «transformación tóxica» de nuestras energías, de un Ello que necesita determinadas cosas y que no puede alcanzar, ni satisfacer; estas obsesiones a menudo son las que escondemos y que nos traen miedos injustificados o incluso la sombra persistente de ciertos traumas enquistados. (24)

2.1.2. Ansiedad normal

La ansiedad es una sensación o emoción normal ante determinadas situaciones y constituye una respuesta habitual a diferentes circunstancias estresantes y/o amenazantes.

El estado mental del miedo se conduce de cambios fisiológicos que preparan para la defensa o la huida, aumentando la frecuencia cardiaca, la presión arterial, la respiración y la tensión muscular.

2.1.3. Salud mental

La salud mental es el armónico equilibrio entre las diferentes funciones psíquicas, que permite una buena interacción y comunicación con los demás, y afrontar las situaciones enriqueciendo y enriqueciéndose (25).

2.1.4. Aspectos de la Salud mental

a) Importancia de la salud mental

La Salud Mental es vital porque se constituye en el marco de desarrollo del ser humano desde su nacimiento hasta su muerte. En él interactúan factores biológicos, personales, familiares, sociales y ambientales que van configurando este equilibrio interno entre el modo de actuar (conducta), un adecuado funcionamiento bio-psico-social-espiritual y el desarrollo de todas las capacidades de una persona (26).

b) Equilibrio de la salud mental

Se es capaz de vivir y crear un estado de salud apropiado, en el marco de la vida cotidiana: en la familia, los centros de enseñanza, de trabajo y espacios de recreación, adquiriendo estilos y hábitos de vida saludable.

c) Factores de la salud mental

Existen factores protectores que ayudan y protegen a la persona y familia para que establezcan y mantengan relaciones sociales y laborales saludables. Estos son (27):

- **Factores protectores de salud mental:** Existen factores protectores que ayudan y protegen a la persona y familia para que establezcan y mantengan relaciones sociales y laborales saludables. Estos son (27):

Factores protectores generales

Factores protectores individuales

Factores protectores a nivel socio-familiar

- **Factores de riesgo de la salud mental:** Factores de riesgo es cualquier característica o cualidad de una persona o comunidad que se sabe unida a una elevada probabilidad de dañar la salud mental. Entre estas tenemos (27):
 - o Los riesgos laborales.
 - o Los riesgos familiares.
 - o Los llamados riesgos de la comunidad

d) Determinantes de la salud mental

La salud mental individual está determinada por múltiples factores sociales, psicológicos y biológicos. Por ejemplo, las presiones socioeconómicas persistentes constituyen un riesgo bien conocido para la salud mental de las personas y las

comunidades. Las pruebas más evidentes están relacionadas con los indicadores de la pobreza, y en particular con el bajo nivel educativo (28).

2.1.5. Promoción y protección de la salud mental

La promoción de la salud mental consiste en acciones que creen entornos y condiciones de vida que propicien la salud mental y permitan a las personas adoptar y mantener modos de vida saludables. Entre ellas hay una serie de acciones para aumentar las posibilidades de que más personas tengan una mejor salud mental (28)

2.1.6. COVID - 19

La Organización Mundial de la Salud (2020), define a esta nueva enfermedad coronavirus SARS-Cov-2 como un “nuevo tipo de coronavirus que puede afectar a los individuos, detectando por primera vez en diciembre del año 2019 en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, en el país de China y que aún hay muchas cuestiones que se desconocen en relación a dicha enfermedad que produce el COVID-19”, en el caso de la enfermedad nos lleve a una emergencia de salud pública de gran importancia a nivel internacional, la OMS viene realizando un seguimiento constante de la situación y evolución del COVID-19, para adoptar las medidas de prevención y contención necesaria.

A nivel mundial, más de 55,127,463 infectados y 1,329,231 mil fallecidos es el saldo que deja hasta la fecha la pandemia de dicha enfermedad del COVID-19 en al menos 185 países de todo el mundo. Por su lado Salinas (2020), nos menciona del COVID-19 “Los coronavirus son una extensa familia de virus que pueden causar enfermedades tanto en animales como en personas. En el ser humano, se sabe que varios coronavirus causan

infecciones respiratorias que pueden ir desde el resfriado común hasta llegar a enfermedades mucho más graves como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS). El coronavirus que se ha descubierto más recientemente causa la enfermedad por coronavirus COVID-19”, (p.18), por otro lado Makienze (2020) se refiere al “COVID-19 es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. Este virus como la enfermedad que provoca fueron desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en el mes de diciembre del año 2019. Recientemente la COVID-19 es una pandemia que afecta a muchos países de todo el mundo” (p.9). (29)

2.2. MARCO CONCEPTUAL

Salud mental.- La salud mental es el armónico equilibrio entre las diferentes funciones psíquicas, que permite una buena interacción y comunicación entre las demás personas, y afrontar las situaciones enriqueciendo y enriqueciéndose.

Ansiedad.- Es la anticipación de algún daño o desgracia futura, tanto interna como externa, acompañada de una sensación irritante con algunas manifestaciones corporales de angustia (Bobes 2002).

COVID – 19.- La OMS señala que el COVID – 19, es un virus nuevo para el mundo, llegó en un momento repentino, y rápidamente se prolongó alrededor de todo el mundo, lo cual generó una gran incógnita para todos los habitantes, no ha sido posible investigar con el debido tiempo a éste antes de que se declare oficialmente una pandemia mundial, de ahí que las características de éste varón resulta totalmente desconocido para los científicos de hoy en día, es por ello que el virus del COVID – 19, está en investigación, indagación y

desarrollo; lo poco que se sabe actualmente es que a cada individuo le puede resultar diverso el virus, depende de cómo su organismo lo tome.

2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.3.1. Hipótesis General

Existe relación entre la ansiedad y la salud mental en los trabajadores del área de enfermería de la RED de Salud El Collao Hospital II-1 Ilave, 2021

2.3.2. Hipótesis Específicos

- Existe relación entre la ansiedad y el crecimiento, desarrollo de los trabajadores del área de enfermería.
- Existe relación entre la ansiedad y la capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios.
- Existe relación entre la ansiedad y la habilidad para establecer relaciones interpersonales.
- Existe relación entre la ansiedad y la capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO

La presente investigación se realizará en el Área de Enfermería COVID 19, con trabajadores o licenciados correspondiente a la RED de Salud El Collao Hospital II-1 Ilave, 2021, el mismo que se encuentra ubicada en el Jr. Atahualpa, distrito de Ilave, provincia de El Collao, departamento de Puno. El periodo de ejecución será durante el mes de junio del 2021.

3.2. POBLACIÓN DE ESTUDIO

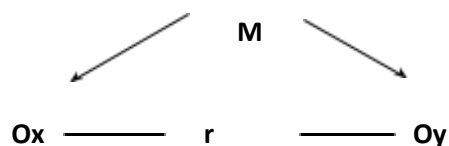
La población de estudio de la presente investigación estará compuesta por 30 licenciados trabajadores del área de enfermería de la RED de Salud El Collao Hospital II-1 Ilave.

La muestra de estudio estará conformada por el 100% de la población, ya que no se requiere sacar muestra por el número reducido de trabajadores del área de COVID trabajan 30 licenciados de enfermería de la RED de Salud El Collao Hospital II-1 Ilave.

3.3. MÉTODO Y TÉCNICA

El presente trabajo de investigación corresponde al diseño no experimental, transversal y correlacional.

Esquema:



DONDE:

M = Representa la Población de estudio

Ox = Ansiedad

Oy = Salud mental

r = Indica el grado de relación entre ambas variables

3.4. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	ESCALA DE VALORACIÓN
Ansiedad (Variable independiente)	Dimensiones: Evaluación del nivel de ansiedad: escala de Zung	

Salud mental (Variable dependiente)	Crecimiento y desarrollo personal continuo	X1: Puntaje mínimo: 6 Puntaje máximo: 30. Categorías: - Malo 6 a 14 - Regular 15 a 22 Bueno 23 a 30
	Capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios	X2: Puntaje mínimo: 6 Puntaje máximo: 30. Categorías: - Malo 6 a 14 - Regular 15 a 22 Bueno 23 a 30.
	: Habilidad para establecer relaciones interpersonales	X3: Puntaje mínimo: 7 Puntaje máximo: 35. Categorías: - Malo 7 a 16 - Regular 17 a 26 Bueno 27 a 35
	Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas	X4: Puntaje mínimo: 6 Puntaje máximo: 30. Categorías: - Malo 6 a 14 - Regular 15 a 22 Bueno 23 a 30.

3.5. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO

El procesamiento de datos se realizó en computadora con ayuda del Software Estadístico SPSS Inc. Ver 22, y en la hoja electrónica Excel 2013.

Análisis e Interpretación de Datos.

El proceso a seguir en el tratamiento de datos es el siguiente:

Distribución porcentual de los datos en cuadros estadísticos:

Se realizó la distribución de los datos en tablas de distribución de frecuencias de doble entrada, los que sirven para determinar los porcentajes en cada una de las categorías establecidas en los instrumentos de medición.

Interpolación de gráficos:

Se realizó la interpolación de los datos en figuras de barras o histograma de frecuencias, los cuales son de mayor comprensión y sencillez para el entendimiento de la naturaleza de los resultados.

Estadística descriptiva:

Se usó las estadísticas, más conocidas para un mejor entendimiento de los resultados los cuales tienen las siguientes fórmulas:

Media Aritmética:

$$\bar{x} = \frac{\sum_{i=1}^n x_i}{n}$$

Dónde: Σ = Sumatoria de los datos a considerarse

X_i = datos considerados

n = número de datos a considerarse

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO

Como componente preliminar a la presentación de los resultados, se muestra la caracterización de la población de estudios, relacionado con la edad, sexo, estado civil y tiempo de servicio.

A continuación se muestra dichos resultados en las siguientes tablas:

Tabla 1: Caracterización de la población de estudio, según edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido (20-25)	5	16,7	16,7	16,7
(26-30)	12	40,0	40,0	56,7
(31-40)	7	23,3	23,3	80,0
(41-60)	6	20,0	20,0	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta aplicada a la población de estudio.

En la tabla 1 se observa la edad de la población de estudios donde 12 encuestados que representan al 40% tienen edades que oscilan entre 26 a 30 años, 7 encuestados que representan al 23,3% tienen edades que oscilan entre 31 a 40 años de edad, 6 encuestados que representan al 20% tienen edades entre 41 a 60 años de edad y 5 encuestados que representan al 16,7% presentan edades que oscilan de 20 a 25 años de edad. Por lo general la mayoría de los encuestados presentan edades de 26 a 30 años de edad.

Tabla 2: Caracterización de la población de estudio, según sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Mujer	29	96,7	96,7	96,7
Varón	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta aplicada a la población de estudio.

En la tabla 2 se muestra los resultados de la población de estudio, según sexo. Se observa que 29 encuestados que representan al 96,7% pertenecen al sexo femenino y 1 encuestado que representa al 3,3% es de sexo masculino. Por lo general los encuestados corresponden al sexo femenino.

Tabla 3: Caracterización de la población de estudio, según estado civil

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaj	Porcentaje
			e válido	acumulado
Válido Soltero	12	40,0	40,0	40,0
Casado	18	60,0	60,0	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta aplicada a la población de estudio.

En la tabla 3 se muestra los resultados de la población de estudios, según estado civil donde 12 encuestados que representan al 40% manifiestan ser solteros y 18 encuestados que representan al 60% manifiestan ser casados. En general los encuestados en su mayoría son casados por lo que la información que brindan pertenece al contexto de vida en pareja.

Tabla 4: Caracterización de la población de estudio, según tiempo de servicio

Años de servicio	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
			válido	acumulado
Válido (0-5)	14	46,7	46,7	46,7
(6-10)	6	20,0	20,0	66,7
(11-15)	4	13,3	13,3	80,0
(16-25)	6	20,0	20,0	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta aplicada a la población de estudio.

En la tabla se muestra los resultados relacionados al tiempo de servicio de la población de estudio donde 6 encuestados que representan al 20% consideran tener 6 a 10 años de experiencia o de 16 a 25 años de experiencia. 4 encuestados que representan al 13,3% manifiestan tener experiencia de 11 a 15 años. 14 encuestados que representa al 46,7% consideran tener de 0 a 5 años de experiencia. Por lo general los encuestados no presentan experiencia en el puesto de trabajo.

4.2. RESULTADOS DE LA VARIABLE DE ANSIEDAD

Se entiende la ansiedad como una reacción humana normal ante situaciones estresantes. Sin embargo, en el caso de personas con trastornos de ansiedad, esos temores y preocupaciones no son temporales. Su ansiedad persiste, e incluso puede empeorar con el paso del tiempo, APA (2017). A continuación, se muestran los resultados de la variable.

Tabla 5: Resultados de la ansiedad en el personal de enfermería de la Red de Salud El Collao Hospital II – 1 llave 2021.

Escala de valoración		Ansiedad	
Literal	Rango	fi	%
Máxima	66 a 80	1	3.3
Severa	51 a 65	2	6.7
Mínima	35 a 50	10	33.3
Inexistente	20 a 35	17	56.7
Total		30	100.0

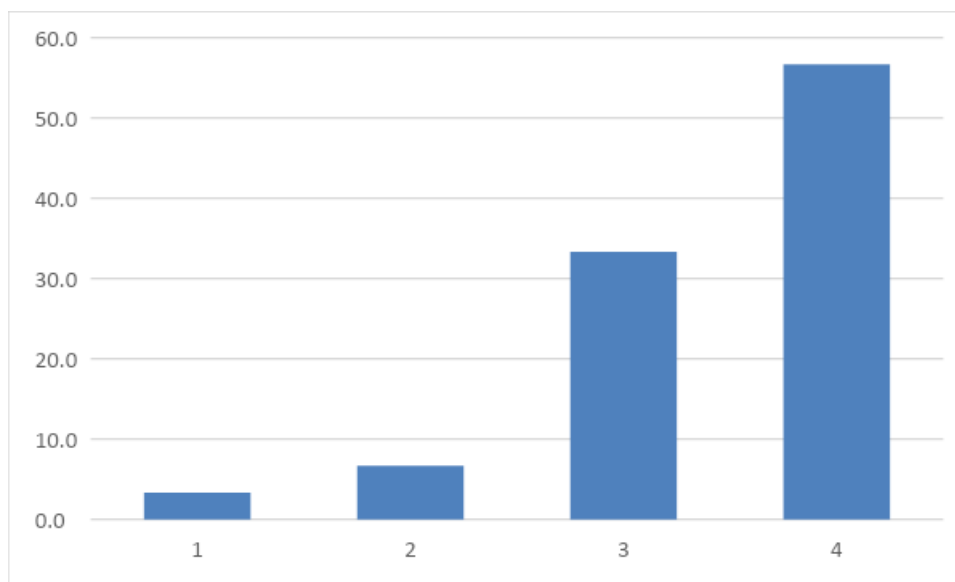


Figura N° 1. Resultados sobre la ansiedad

En la tabla 5 y figura 1 se muestran los resultados sobre la Ansiedad, donde se observa que 1 trabajador que representan al 3,4% se ubican en la escala Máxima; 2 trabajadores que representan al 6,7% se ubican en la escala Severa; 10 trabajadores que representan al 33,3% se ubican en la escala Mínima; 17 trabajadores que representa el 56.7% se ubican en la escala inexistente; culminando así la descripción total sobre la ubicación de sujetos. Los resultados indican que la mayoría de trabajadores mantienen una ansiedad mínima o inexistente.

Los resultados indican que el personal, en su mayoría, mantiene una ansiedad mínima, lo cual implica cierto orden en la organización, así como también demanda tiempo, para relajar el cuerpo, meditación, etc. Sin embargo, aunque es mínimo, se logró notar que un 10% del total de trabajadores, sufre un nivel considerable de

ansiedad, lo que puede producir, miedo, inquietud, tensión, etc. Concluimos que el personal de enfermería posee niveles bajos de ansiedad en sus trabajadores.

4.3. RESULTADOS DE LA VARIABLE SALUD MENTAL

Para algunos autores, la salud mental es la verdadera motivación y aquella que debiera buscar despertarse en las personas para lograr un cambio o progreso real en su comportamiento (AMBROSE; KULIK, 1999). Estar motivado intrínsecamente es asumir un problema como reto personal. Es enfrentarlo sólo por el hecho de hallar su solución, sin que haya esperanza o anhelo de recompensa externa por hacerlo (JIMÉNEZ, 2007). A continuación se muestran los resultados de la variable.

Tabla 6: Resultados de la Salud mental en el personal de Enfermería de la Red de Salud El Collao Hospital II – 1 llave 2021

Escala de valoración		Salud Mental	
Literal	Rango	fi	%
Alta	[123 a 152]	16	53,3
Medio Alta	[95 a 122]	5	16,7
Medio Baja	[67 a 94]	5	16,7
Baja	[38 a 66]	4	13,3
Total		30,0	100,0

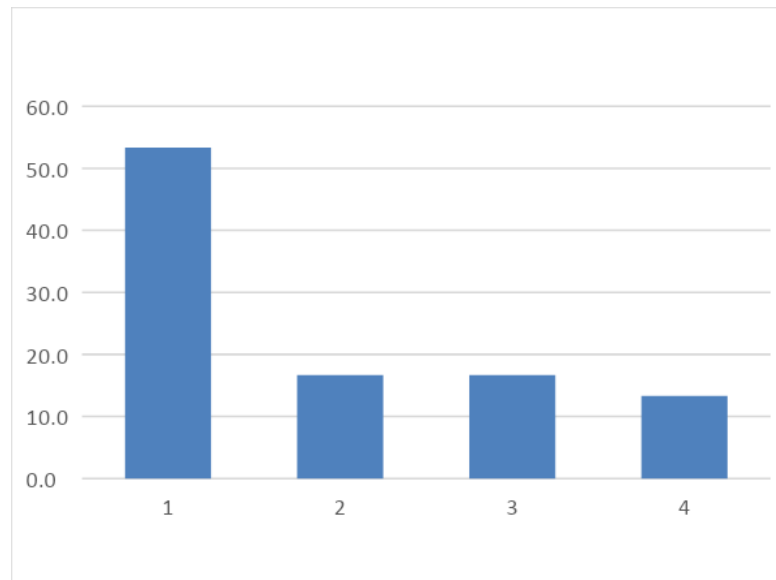


Figura N° 2. Resultados sobre la salud mental

En la tabla 6 y figura 2 se muestran los resultados de la variable salud mental donde 16 trabajadores que representan al 53,3% consideran tener una salud mental alta; 5 trabajadores que representan al 16,7 consideran tener una salud mental entre media alta y media baja. Finalmente, 4 trabajadores que representan al 13,3% consideran tener una salud mental baja.

En las instituciones involucradas con la investigación, se pretende identificar el estado de la salud mental generado producto de la toma de decisiones, curiosidad y desafíos que puedan tomar lugar; para tal efecto se aplicó la prueba que mide la salud mental, considerando las dimensiones.

Los resultados indican que los trabajadores tienen en su mayoría tienen o mantienen una salud mental muy alta, ya que, cumplen con bienestar emocional, psicológico y social, sin embargo, tienen algunas deficiencias en cuanto a autocontrol, resolución de conflictos y

capacidad de aguantar cierto nivel de estrés. Así mismo cabe aclarar que la deficiencia es mínima, Se concluye que, la salud mental del personal de enfermería se encuentra en un nivel alto.

4.4. RESULTADOS DE LAS DIMENSIONES DE LA VARIABLE SALUD MENTAL

Para la identificación del nivel de salud mental se ha recogido información sobre las dimensiones de la investigación que están referidas a: Satisfacción personal, actitud prosocial, autocontrol, autonomía, resolución de problemas y autoactualización, habilidades de relación interpersonal. A continuación, se presentan los resultados obtenidos en cada dimensión.

4.4.1. Crecimiento y desarrollo personal continuo

En primer término, se muestra los resultados de la dimensión Crecimiento y desarrollo personal continuo que, se define como “un proceso de superación y **crecimiento** que nos ayuda a identificar nuestros verdaderos intereses y objetivos vitales para adquirir y potenciar los recursos necesarios para alcanzarlos y así dar sentido a nuestras vidas”, Digital (2021). A continuación, se presenta los resultados obtenidos en la siguiente tabla y figura:

Tabla 7: Resultados del crecimiento y satisfacción personal continuo en el personal de enfermería de la red de salud EL COLLAO HOSPITAL II – 1 ILAVE 2021.

Escala de valoración		Crecimiento y desarrollo personal continuo	
Literal	Rango	fi	%
Alta	[27 a 32]	5	16,7
Medio Alta	[21 a 26]	14	46,7
Medio Baja	[15 a 20]	6	20,0
Baja	[8 a 14]	5	16,7
Total		30	100,0

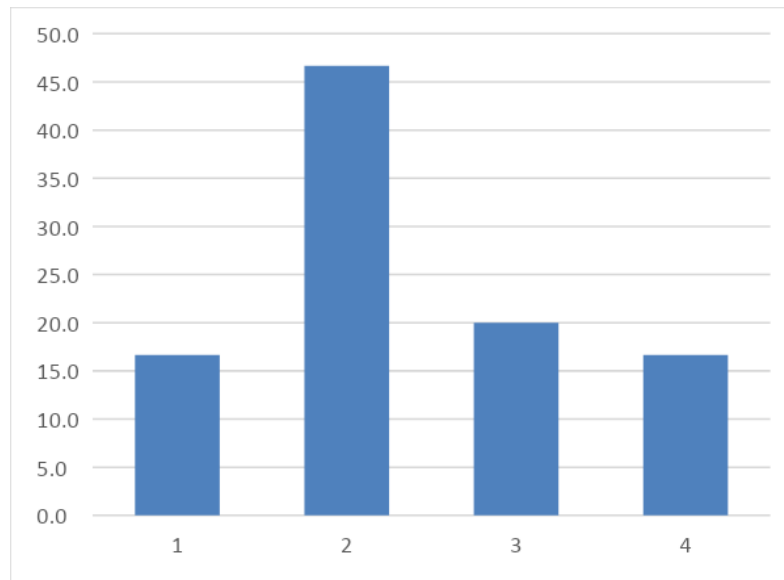


Figura N° 3. Resultados sobre el Crecimiento y desarrollo personal continuo.

En la tabla 7 y figura 3 se muestran los resultados sobre el Crecimiento y desarrollo personal continuo, dimensión correspondiente a la variable salud mental, donde se

observa que 5 trabajadores que representan al 16,7% se ubican en la escala de Alta; 14 trabajadores que representan al 46,7% se ubican en la escala Medio alta; 6 trabajadores que representan al 20% se ubican en la escala Medio baja; y 5 trabajadores que representan al 16,7% se ubican en la escala Baja; culminando así la descripción total sobre la ubicación de sujetos. Los resultados indican que la mayoría de trabajadores poseen un crecimiento personal y desarrollo personal medio alto.

Los resultados indican que los trabajadores muestran actitudes favorables en cuanto a la determinación de metas, cuidado de salud, satisfacción personal, etc. Sin embargo, se tiene ciertas deficiencias en un 36,7% de la población, tales como pereza, miedo, decepciones personales, pensamiento negativo, entre otras. En conclusión, el crecimiento personal está presente en gran medida, el personal muestra una estabilidad mental media alta, en tanto al crecimiento personal.

4.4.2. Capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios

A continuación, se presenta los resultados de la dimensión Capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios, que se puede definir como la capacidad para identificar un problema, tomar medidas lógicas para encontrar una solución deseada, y supervisar y evaluar la implementación de tal solución, Unicef (2020). En la siguiente tabla y figura se muestran los resultados:

Tabla 8. Resultados de la Capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios en el personal de enfermería de la red de salud EL COLLAO HOSPITAL II – 1 ILAVE 2021

		Capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios	
Literal	Rango	fi	%
Alta	[32 a 36]	14	46,7
Medio Alta	[24 a 31]	11	36,7
Medio Baja	[16 a 23]	2	6,7
Baja	[9 a 15]	3	10,0
Total		30	100,0

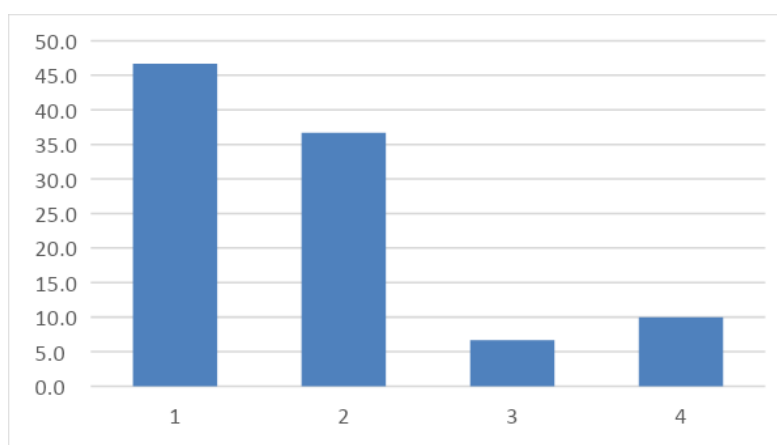


Figura N° 4. Resultados sobre la Capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios

En la tabla 8 y figura 4 se muestran los resultados sobre la Capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios, dimensión correspondiente a la variable salud mental, donde se observa que 14 trabajadores que representan al 46,7% se ubican en la escala de Alta; 11 trabajadores que representan al 36,7% se ubican en la escala Medio

alta; 2 trabajadores que representan al 6,7% se ubican en la escala Medio baja; 3 trabajadores que representan al 10% se ubican en la escala Baja; culminando así la descripción total sobre la ubicación de sujetos. Los resultados indican que la mayoría de trabajadores tienen una capacidad de resolver problemas y adaptación alta.

4.4.3. Habilidad para establecer relaciones

A continuación, se presenta los resultados de la dimensión Habilidad para establecer relaciones, que se entiende como “un conjunto de comportamientos y hábitos necesarios para garantizar una adecuada interacción, mejorar las relaciones personales y alcanzar los objetivos de la comunicación, es decir, transmitir o recibir correctamente un mensaje, una información o una orden”, UIV (2016). En la siguiente tabla y figura se muestran los resultados:

Tabla 9. Resultados de la Habilidad para establecer relaciones en el personal de enfermería de la red de salud EL COLLAO HOSPITAL II – 1 ILAVE 2021

Escala de valoración		Habilidad para establecer relaciones	
Literal	Rango	fi	%
Alta	[25 a 28]	13	43,3
Medio alta	[19 a 24]	8	26,7
Medio baja	[13 a 18]	5	16,7
Baja	[7 a 12]	4	13,3
Total		30	100,0

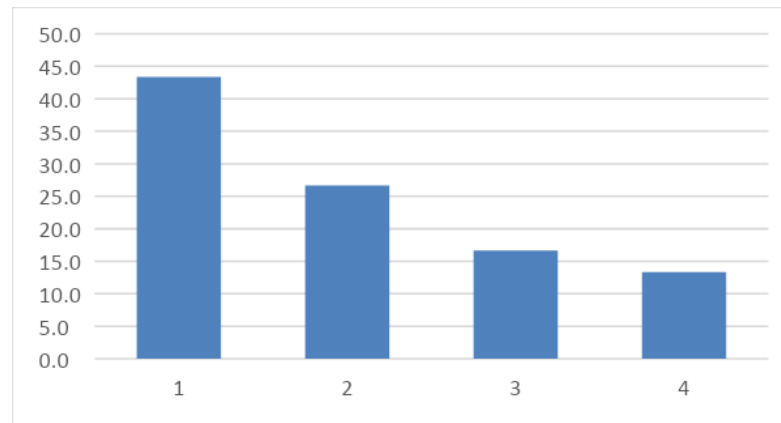


Figura N°5. Resultados sobre Habilidad para establecer relaciones.

En la tabla 9 y figura 5 se muestran los resultados sobre la Habilidad para establecer relaciones dimensión correspondiente a la variable salud mental, donde se observa que 13 trabajadores que representan al 43,3% se ubican en la escala de Alta; 8 trabajadores que representan al 26,7% se ubican en la escala Medio alta; 5 trabajadores que representan al 16,7% se ubican en la escala Medio baja; 4 trabajadores que representan al 13,3% se ubican en la escala Baja; culminando así la descripción total sobre la ubicación de sujetos. Los resultados indican que la mayoría de trabajadores tienen una alta capacidad de relacionarse.

Los resultados indican que gran porcentaje del personal poseen valores como empatía, liderazgo, actitud positiva, comunicación, capacidad de escuchar y/o negociar, ya que estas son fundamentales para lograr relaciones estables en el campo laboral, de igual manera cierto porcentaje carece de estos valores, y poseen tales como, arrogancia,

envidia, individualismo, etc. En conclusión, gran parte del personal de enfermería, posee una alta habilidad para relacionarse y convivir en un ambiente óptimo.

4.4.4. Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas

A continuación, se presenta los resultados de la dimensión autocontrol, Paula (2007) cita a Rehm quien define el autocontrol como aquellos procedimientos de terapia cuyo objetivo es enseñar a la persona estrategias para controlar o modificar la conducta, a través de distintas situaciones, con el propósito de alcanzar metas a largo plazo. En la siguiente tabla y figura se muestran los resultados:

Tabla 10. Resultados de la Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas en el personal de enfermería de la red de salud EL COLLAO HOSPITAL II – 1 ILAVE 2021

Escala de valoración		Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas.	
Literal	Rango	fi	%
Alta	[18 a 20]	10	33,3
Medio Alta	[13 a 17]	9	30,0
Medio Baja	[9 a 12]	9	30,0
Baja	[5 a 8]	2	6,7
Total		30	100.0

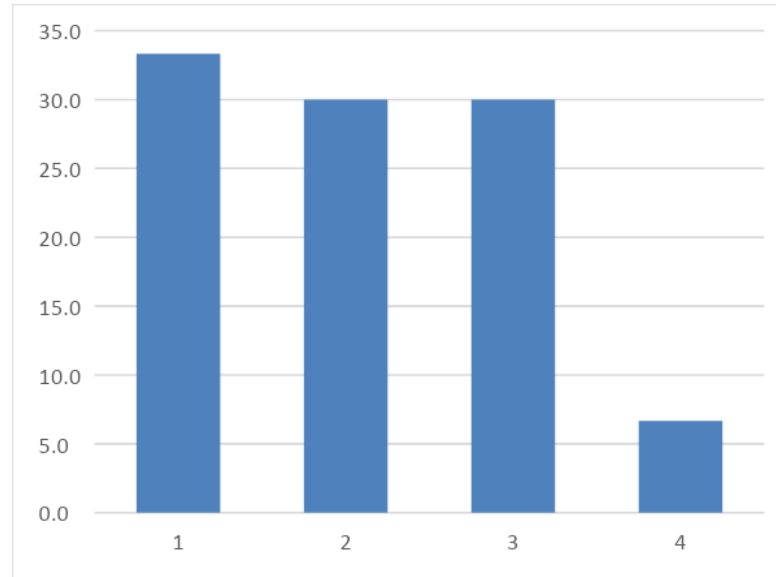


Figura N° 6: Resultados sobre la Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas.

En la tabla 10 y figura 6 se muestran los resultados sobre la Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas, dimensión correspondiente a la variable salud mental, donde se observa que 10 trabajadores que representan al 33,3% se ubican en la escala de Alta; 9 trabajadores que representan al 30% se ubican en la escala Medio alta; 9 trabajadores que representan al 30% se ubican en la escala Medio baja; 2 trabajadores que representan al 6,7% se ubican en la escala Baja; culminando así la descripción total sobre la ubicación de sujetos. Los resultados indican que la mayoría de trabajadores poseen un alto autocontrol.

Los resultados indican que gran porcentaje del personal de enfermería, posee un nivel alto de capacidad de resistencia ante el estrés y situaciones conflictivas, lo cual implica hábitos saludables, disciplina, serenidad, etc. Sin embargo, un 36,7% no posee estas cualidades, lo cual puede perjudicar la salud mental de ciertos miembros del personal. Se concluye que el 63,3% del personal de enfermería posee una alta a media alta posee una mentalidad resistente ante aspectos perjudiciales en lo laboral.

4.5. PRUEBA DE NORMALIDAD DE DATOS

Con la finalidad de seleccionar pruebas paramétricas y no paramétricas, se realiza la prueba de normalidad de datos conducente a la prueba de hipótesis estadística. En la siguiente tabla se muestra los resultados:

Tabla 11: Prueba de normalidad de datos para la selección de la prueba de hipótesis estadística

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
V1: Ansiedad	,857	30	,001
V2: Salud Mental	,878	30	,002
D1: Crecimiento y desarrollo personal continuo	,890	30	,005
D2: Capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios	,867	30	,001
D3: Habilidad para establecer relaciones interpersonales	,844	30	,000
D4: Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas	,876	30	,002

Fuente: Elaboración propia

Conforme se aprecia la prueba de normalidad, de acuerdo a la cantidad de colaboradores para efectos de la investigación se ha optado por la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk que se utiliza para datos menores a 50, en el presente caso la muestra está conformada por 30 colaboradores (30 trabajadores). Además de ello la significancia bilateral de la prueba de normalidad a fin de determinar las pruebas estadísticas a emplear para la prueba de hipótesis se tendrá en consideración el criterio siguiente:

Regla:

Si $p > 0,05$ los datos proceden de una distribución normal

Si $p \leq 0,05$ los datos procediesen de una distribución no normal

Por consiguiente, conforme se aprecia los resultados de la prueba de normalidad, que la significancia bilateral equivale a menor que 0,05 por lo que se determinó para la prueba de hipótesis se empleó la prueba estadística de Correlación de Spearman, en vista que los datos proceden de una distribución no normal.

4.6. PRUEBA DE HIPÓTESIS PARA LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Se utilizó el estadístico de Prueba de Spearman puesto que los datos recolectados de los instrumentos son numerales y ordinales.

Tabla 12: Prueba de hipótesis estadística de Spearman

Modelo	Hipótesis estadística	Concluyente	Variables	Población
1	H ₀	No existe correlación	entre los ansiedad y el crecimiento y desarrollo	Trabajadores del área de enfermería.
	H ₁	Existe correlación	entre los ansiedad y el crecimiento y desarrollo	
2	H ₀	No existe correlación	entre los ansiedad y la capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios	
	H ₁	Existe correlación	entre los ansiedad y la capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios	
3	H ₀	No existe correlación	entre los ansiedad y la habilidad para establecer relaciones interpersonales	
	H ₁	Existe correlación	entre los ansiedad y la habilidad para establecer relaciones interpersonales	
4	H ₀	No existe correlación	entre los ansiedad y la Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas	
	H ₁	Existe correlación	entre los ansiedad y la Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas	

b) Establecer un nivel de significancia

$\alpha = 0,05$ = 5% margen de error.

c) Estadístico de prueba

Se asumió la correlación Spearman.

Tabla 13: Valor de “Rho” Calculado y Valor de P.

		crecimiento y desarrollo	capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios	habilidad para establecer relaciones interpersonales	Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas	
Rho de Spearman	Ansiedad	Coeficiente de correlación	0,714**	0,757**	0,742**	0,741**
		Sig. (bilateral)	0,000	0,000	0,000	0,000
		N	30	30	30	

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

d) Interpretación.

Los valores de los niveles de comprensión de lectura son: en todas las dimensiones el $p = 0,000$ que están por debajo del valor de significancia es igual a 0.05, por tanto, se acepta la hipótesis alterna (H_1) que afirma que existe correlación entre los puntajes obtenidos de la ansiedad y las dimensiones de crecimiento y desarrollo; capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios; habilidad para establecer relaciones interpersonales; y con la capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas.

4.7. PRUEBA DE HIPÓTESIS PARA EL OBJETIVOS GENERAL

a) Planteamiento del problema

HG: Existe relación entre la salud mental y la ansiedad del personal de enfermería de la red de salud EL COLLAO HOSPITAL II – 1 ILAVE 2021

H0: NO Existe relación entre la salud mental y la ansiedad del personal de enfermería de la red de salud EL COLLAO HOSPITAL II – 1 ILAVE 2021

b) Nivel de significancia:

0,05 igual a 5% del margen de error estimado.

95% nivel de confiabilidad.

c) Lectura de P. valor:

Si **p** valor es menor o igual a 0,05 se rechaza la hipótesis nula.

Si **p** valor es mayor a 0,05 se acepta la hipótesis nula.

d) Utilización de la prueba estadística:

Tabla 14: Correlación salud mental y ansiedad

			Ansiedad	Salud mental
Rho de	Ansiedad	Coefficiente de correlación	1,000	,673**
Spearman		Sig. (bilateral)		,001
		N	30	30
	Salud Mental	Coefficiente de correlación	,573**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	30	30

e) Decisión estadística:

La correlación encontrada es positiva moderada con un coeficiente de correlación de Spearman equivalente al 0,673, presenta un nivel de significancia bilateral de 0,001 que es menor a la significación máxima de 0,05 (5%), por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

f) Conclusión estadística:

Se concluye que la salud mental se relaciona directa y significativamente con la ansiedad del personal de enfermería de la red de salud EL COLLAO HOSPITAL II – 1 ILAVE 2021.

CONCLUSIONES

Después del análisis e interpretación de los resultados se arriba a las siguientes conclusiones:

PRIMERA: Existe correlación positiva moderada entre ansiedad y salud mental en el personal de enfermería de la Red de Salud de El Collao Hospital II – 1 llave en el año 2021; puesto que P valor es igual a 0,000 que es menor al valor de significancia de 0,05 y que el coeficiente de correlación de Spearman emite un valor de 0,673, lo que significa que el grado de relación es positiva y moderada.

SEGUNDA: Existe correlación positiva alta entre ansiedad y el crecimiento y desarrollo personal continuo en el personal de enfermería de la Red de Salud de El Collao Hospital II – 1 llave en el año 2021; puesto que P valor es igual a 0,000 que es menor al valor de significancia de 0,05 y que el coeficiente de correlación de Spearman emite un valor de 0,714, lo que significa que el grado de relación es positiva y alta.

TERCERA: Existe correlación positiva alta entre ansiedad y la capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios en el personal de enfermería de la Red de Salud de El Collao Hospital II – 1 llave en el año 2021; puesto que P valor es igual a 0,000 que es menor

al valor de significancia de 0,05 y que el coeficiente de correlación de Spearman emite un valor de 0,757, lo que significa que el grado de relación es positiva y alta.

CUARTA: Existe correlación positiva alta entre ansiedad y la habilidad para establecer relaciones interpersonales en el personal de enfermería de la Red de Salud de El Collao Hospital II – 1 llave en el año 2021; puesto que P valor es igual a 0,000 que es menor al valor de significancia de 0,05 y que el coeficiente de correlación de Spearman emite un valor de 0,742, lo que significa que el grado de relación es positiva y alta.

QUINTA: Existe correlación positiva alta entre ansiedad y la capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas en el personal de enfermería de la Red de Salud de El Collao Hospital II – 1 llave en el año 2021; puesto que P valor es igual a 0,000 que es menor al valor de significancia de 0,05 y que el coeficiente de correlación de Spearman emite un valor de 0,741, lo que significa que el grado de relación es positiva y alta.

RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al Ministerio de Salud promover acciones de mejora de la salud mental en los trabajadores enfermeros del hospital II de la ciudad de Ilave, puesto que podría afectar a la salud mental y por ende al desempeño de los trabajadores.

SEGUNDA: A los trabajadores enfermeros que puedan realizar actividades que no causen ansiedad en el trabajo y en el hogar, considerando que el exceso de trabajo y los problemas frecuentes que se visibilizan en el centro laboral, afecta la integridad psicológica de dichos trabajadores.

TERCERA: A las autoridades de la Provincia de El Collao, implementar acciones de prevención de la ansiedad para mejorar la salud mental de todos los trabajadores enfermeros del Hospital II de la ciudad de Ilave.

CUARTA: A los directivos del Hospital II de la ciudad de Ilave, identificar las causas de la ansiedad de los trabajadores con la finalidad de implementar mejoras en sus condiciones de vida.

QUINTA: Al Ministerio de Salud fomentar el desarrollo de talleres de desarrollo socioemocionales , dirigido a los trabajadores enfermeros ,donde se logre el manejo de emociones y desarrollo personal.

Creando así un clima laboral adecuado y respetuoso en el Hospital II-1 con el objetivo de mejorar la convivencia laboral.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. [OMS]. (2020). Pandemia mundial COVID-19. Recuperado de: [https:// www.who.int/health-topics/coronavirus](https://www.who.int/health-topics/coronavirus).
2. Palomba, R. (2002). Taller sobre calidad de vida y redes de apoyo de las personas adultas mayores. Santiago de Chile: CEPAL. Recuperado de: https://www.cepal.org/celade/agenda/2/10592/envejecimientorp1_ppt.pdf
3. Paredes, A. (2006). Compendio de Psicología. Lima: Editorial San Marcos
4. Gempp, R. y Avendaño, C. (2008). Datos Normativos y Propiedades Psicométricas del SCL-90-R en Estudiantes Universitarios Chilenos. Revista Terapia Psicológica. 26(1). pp. 39-58. Santiago de Chile. Recuperado de: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082008000100004#2
5. Torres López, T. M., Munguía Cortés, J. A., Aranda Beltrán, C., Salazar Estrada, J. G. (2015). Concepciones culturales sobre la salud mental de personas que asisten a procesos terapéuticos psicológicos. Actualidades en Psicología, 29(118), 35. <https://doi.org/10.15517/ap.v29i118.15932>
6. Molina, E. A. (2015). La Salud Mental de los Médicos: Implementación del Programa PAIME COMMÁLAGA. Universidad de Málaga (España) 2016.
7. Organización Mundial de la Salud. (2017). Depresión y otros trastornos mentales comunes. Salud, Organización Panamericana, 24. Recuperado de <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34006/PAHONMH17005-spa.pdf>

8. Reyes-Ticas, J.A. (2010). Trastornos de ansiedad: Guía Práctica para Diagnóstico y Tratamiento. Biblioteca virtual en salud. Honduras. [en línea]. Recuperado de: <https://n9.cl/dzgh>
9. Peñaloza, O., y Marcillo C. *Factores de riesgo para el desarrollo del problema de la salud mental en médicos posgradistas de la especialización de emergencias y desastres de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador en el segundo semestre del 2019*. Tesis de posgrado. Pontificia Universidad Católica del Ecuador 2020.
10. Alemán, P., y Figueroa D. *Salud mental de los estudiantes de primero de bachillerato de la unidad educativa técnico salesiano y disfuncionalidad familiar, Cuenca Ecuador, 2016*. Tesis de pregrado. Universidad de Cuenca Ecuador 2017.
11. Miranda, S., y Serna M. *Prevalencia de depresión, ansiedad y factores asociados en trabajadores de lácteo, Cuenca 2018*. Tesis de grado. Universidad de Cuenca Ecuador 2019.
12. Deves, R. Propuesta para la promoción del bachillerato y cuidado de la Salud Mental en la comunidad universitaria, con énfasis en los estudiantes 2020, Universidad de Chile.
13. Ferrari, D. *Salud mental en Chile: análisis y propuestas de políticas públicas con enfoque en la promoción de la salud mental y la prevención de los trastornos mentales 2017*. Universidad Técnica Federico Santa María, departamento de Industrias Santiago de Chile.
14. Carbajal, E., y Nery M. *Salud mental y calidad de vida en el trabajo del personal de la central de esterilización del Hospital "Julio Cesar Demarini Caro", Chanchamayo 2017*.

- Tesis de grado. Universidad Privada Norbert Wiener, 2018.
15. Jurado, R., y Matamoros M. Salud mental y tipos de jurado de tesis en la facultad de enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica 2016, Universidad Nacional de Huancavelica.
 16. Alfonso, W., y Dueñas J. estrés en el personal de enfermería del Hospital, departamento de Huancavelica 2015. Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Huancavelica.
 17. Contreras, E., factores asociados a la ansiedad y depresión hospitalaria en pacientes ingresados al Servicio de Medicina Interna del Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távara” de octubre a diciembre del 2017. Tesis de pregrado, Universidad Ricardo Palma, Lima Perú.
 18. Choque, C., y Jauli J. factores estresores y percepción de los familiares de pacientes y enfermeras de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2018. Tesis de posgrado, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa Perú.
 19. Murillo, S. Salud mental positiva en estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, 2017.
 20. Bautista, H. relación entre el estrés académico y la calidad de sueño en estudiantes de la escuela profesional de Medicina Humana de la Universidad Andina Néstor Velásquez, Juliaca de junio a agosto del 2019.
 21. Maquera M. depresión y estrés académico en estudiantes de enfermería de la

Universidad Nacional del Altiplano Puno.

22. León Y. La relación del COVID 19 y el estrés emocional en los padres de familia de la institución educativa inicial de “Huellas de Lupita” de la ciudad de Azángaro 2020.
23. Vargas A. Niveles de estrés, depresión y ansiedad en relación al estado nutricional a gran altura en estudiantes universitarios del primer nivel de la facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Altiplano Puno Perú.
24. Sabater, V. (2018). Los tres tipos de ansiedad según Sigmund Freud. La mente es maravillosa. Recuperado de: <https://bit.ly/30RN5nh>
25. Cabanyes J. La salud mental en el mundo de hoy. España: Ediciones Universidad de Navarra; 2015. 168 p.
26. Vargas M., Triveño C., Michel R. Cómo lograr la salud mental y manejar el estrés. Colombia: Editorial San Pablo; 2006. 135 p.
27. Programa de Salud del Personal Colombia. Factores protectores para una mejor salud mental (En línea). Colombia: Programa de salud del personal Colombia; 2010.
28. Organización Mundial de la Salud. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta (En línea). Organización Mundial de la Salud; 2014.

ANEXOS

ANEXO N° 2

RESULTADOS OBTENIDOS DEL CUESTIONARIO DE LA VARIABLE ANSIEDAD APLICADO A LA POBLACIÓN DE ESTUDIO

SUJETOS	RESULTADOS DEL CUERNSTIONARIO SOBRE ANSIEDAD POR ITEMS																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	2	1	1	2	2	2	4	2	2	3	1	1	4	4	1	1	1	1	1	1
2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	4
3	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2
4	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2
5	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	1
7	3	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4
8	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1
9	2	3	4	2	3	2	2	2	3	2	1	3	2	3	3	2	3	1	2	2
10	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1
11	3	4	3	2	2	2	3	4	2	3	3	3	2	4	3	2	3	2	2	2
12	1	1	1	1	3	1	1	2	4	1	1	1	4	1	2	2	2	3	1	1
13	2	1	2	1	3	1	2	2	4	1	1	1	4	1	1	2	2	4	2	2
14	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	4	1	1	2	2	4	2	2
15	1	1	1	2	2	2	2	1	4	2	1	1	4	1	2	1	2	4	1	1
16	1	1	2	1	2	1	2	1	3	2	1	1	1	1	2	2	1	3	2	2
17	2	1	2	1	2	1	2	2	2	3	1	1	2	1	2	3	2	2	2	2
18	1	1	1	1	2	1	3	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2
19	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	4	4
20	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1
21	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	4	2	2	2	1	3	1	1
22	1	1	1	2	2	1	2	1	3	3	1	1	4	1	2	2	2	2	1	1
23	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2
24	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1
25	3	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	4	4	2	1	2	2
26	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2
27	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
28	3	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	4	4	2	1	2	2
29	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
30	3	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	4	2	1	2	2

ANEXO N°03. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: ANSIEDAD Y LA SALUD MENTAL EN EL TRABAJO ANTE EL COVID-19 EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LA RED DE SALUD EL COLLAO HOSPITAL II – 1 ILAVE 2021

Planteamiento del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Indicadores	Instrumento	Categoría puntaje
<p>Problema General:</p> <p>¿Qué grado de relación existe entre la ansiedad y la salud mental en el trabajo ante el COVID-19 del personal de enfermería de la RED de Salud El Collao Hospital II-1 Ilave, 2021?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el grado de relación existente entre la ansiedad y el crecimiento, desarrollo de los trabajadores del área de enfermería? 	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar el grado de relación que existe entre la ansiedad y la salud mental en los trabajadores del área de enfermería de la RED de Salud El Collao Hospital II-1 Ilave, 2021.</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>Existe relación entre la ansiedad y la salud mental en los trabajadores del área de enfermería de la RED de Salud El Collao Hospital II-1 Ilave, 2021</p> <p>Hipótesis Específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Existe relación entre la ansiedad y el crecimiento, desarrollo de los trabajadores del área de enfermería. Existe relación entre la ansiedad y la capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios. Existe relación entre la ansiedad y la habilidad 	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE:</p> <p>Ansiedad</p> <p>DIMENSIONES:</p> <p>Evaluación del nivel de ansiedad: escala de Zung</p>	<p>Límites normales.</p> <p>-Ansiedad mínima o moderada.</p> <p>-Ansiedad moderada o severa.</p> <p>-Ansiedad intensa.</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Salud mental</p> <p>DIMENSIONES:</p> <p>X1: Crecimiento y desarrollo personal continuo.</p> <p>X2: Capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios.</p> <p>X3: Habilidad para establecer relaciones interpersonales.</p> <p>X4: Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas.</p>	<p>Entrevista</p> <p>Questionario</p>	<p>X1: Puntaje mínimo: 6 Puntaje máximo: 30.</p> <p>Categorías:</p> <p>- Malo 6 a 14</p> <p>- Regular 15 a 22</p> <p>Bueno 23 a 30.</p> <p>X2: Puntaje mínimo: 6 Puntaje máximo: 30.</p> <p>Categorías:</p> <p>- Malo 6 a 14</p> <p>- Regular 15 a 22</p> <p>Bueno 23 a 30.</p> <p>X3: Puntaje mínimo: 7 Puntaje máximo: 35.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué grado de relación existe entre la ansiedad y la capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios? 	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocer el grado de relación que existe entre la ansiedad y la capacidad para resolver problemas y adaptarse a los cambios. 	<p>para establecer relaciones interpersonales.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación entre la ansiedad y la capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas. 			<p>Categorías:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Malo 7 a 16 - Regular 17 a 26 Bueno 27 a 35 <p>X4: Puntaje mínimo: 6</p> <p>Puntaje máximo: 30.</p> <p>Categorías:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Malo 6 a 14 - Regular 15 a 22 Bueno 23 a 30.
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el grado de relación existente entre la ansiedad y la habilidad para establecer relaciones interpersonales? 	<ul style="list-style-type: none"> • Establecer el grado de relación que existe entre la ansiedad y la habilidad para establecer relaciones interpersonales. 				
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué grado de relación existe entre la ansiedad y la capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas? 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar el grado de relación que existe entre la ansiedad y la capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas. 				



Elaborado por: Raquel Padan Quispe Tacanahui

ANEXO N°04

CUESTIONARIO DE ANSIEDAD

A. La técnica que se aplicará será la entrevista, se usará la escala de Ansiedad de Zung que consta de 20 interrogantes. Con puntuaciones hasta 4. En el formato del cuestionario hay 4 columnas en blanco encabezadas por “Nunca casi nunca”, “A veces”, “Con bastante frecuencia” y “Siempre o casi siempre”.

Para la obtención de los datos:

- Se coordinará con el responsable del CARPAM para la autorización y fijar las fechas de recolección de los datos.
- Según la fecha fijada se aplicará la encuesta a cada uno de los trabajadores del área de enfermería, los que responderán a las preguntas formuladas y luego estas respuestas serán llenadas en la ficha correspondiente.
- Posterior a ello se procederá a realizar una base de datos en el SPSS versión 20.0 y posterior llenado de los datos según corresponda a cada trabajador del área de enfermería.
- Finalmente se procederá a sacar los cuadros y gráficos según los objetivos del presente trabajo de investigación.

B. NIVELES DE ANSIEDAD SEGÚN LA ESCALA DE ANSIEDAD DE WILLIAM ZUNG

Índice EAA	Equivalencia Clínica
Menos de 45	Dentro de los límites normales. No hay ansiedad presente.
45-59	Presencia de ansiedad mínima.
60-74	Presencia de ansiedad moderada o severa.
75 a más	Presencia de ansiedad en grado máximo.

C. CUESTIONARIO DE ANSIEDAD DE LA ESCALA WILLIAM ZUNG

1. DATOS GENERALES

1. Edad.....

Sexo: (M) (F)

INSTRUCCIONES:

Responda a cada una de las siguientes preguntas según como se ha sentido Ud. Durante la última semana.

N° Ítems	Nunca o casi nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre
1. Me siento más nervioso(a) y ansioso(a) que de costumbre.				
2. Me siento con temor sin razón				
3. Despierto con facilidad o siento pánico				
4. Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos				
5. Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme				
6. Me tiemblan los brazos y las piernas				
7. Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura				

8. Me siento débil y me canso fácilmente				
9. Me siento tranquilo(a) y puedo permanecer en calma fácilmente				
10. Puedo sentir que me late muy rápido el corazón				
11. Sufro de mareos				
12. Me siento nerviosa ante diferentes circunstancias.				
13. Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar				
14. Puedo inspirar y expirar fácilmente				
15. Se me adormecen o hinchan los dedos de las manos y pies				
16. Sufro de molestias estomacales o indigestión				
17. Orino con mucha frecuencia				

18. Generalmente mis manos están secas y calientes				
19. Me quedo dormido(a) con facilidad y descanso bien durante la noche				
20. Tengo pesadillas				

ANEXO N° 05

CUESTIONARIO DE SALUD MENTAL

(ANÓNIMO)

I. INTRODUCCIÓN

Somos estudiantes de la facultad de Enfermería de la Universidad Privada San Carlos Sede Puno y le proporcionamos este cuestionario realizado para medir su salud mental y no le tomará más de 20 minutos de su tiempo en contestar.

II. DATOS REFERENCIALES (CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA DE ESTUDIO)

EDAD:

SEXO: (F) (M)

ESTADO CIVIL:

- a.- Casado (a)
- b.- Soltero (a)
- c.- Viudo (a)

TIEMPO DE SERVICIO EN EL ÁREA DE ENFERMERÍA

TIEMPO DE SERVICIO COMO TRABAJADOR EN EL ÁREA DE ENFERMERÍA

INSTRUCCIONES: Señor (a) licenciada (o) en enfermería, responda las preguntas marcando con una "X" en cada celda. Cada pregunta tiene solo una respuesta.

Asegurarse de marcar todas las preguntas:

N°	ÍTEMS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	MUY POCAS VECES	NUNCA
1	Se siente bien y a gusto con usted mismo.					

2	Permite que lo sobrecarguen sus emociones: temores, angustia, amor, celos, culpabilidad o preocupaciones.					
3	Puede superar rápidamente los disgustos.					
4	Tiene actitud tolerante con usted mismo. Reconoce y aprecia sus habilidades.					
5	Acepta sus fallas y reconoce sus limitaciones.					
6	Tiene respeto por usted mismo					
7	Se ve como alguien sincero, inteligente y digno de confianza.					
8	Ve el futuro con optimismo					
9	Tiene ideales y metas alcanzables y lucha por ellos.					
10	Se juzga a usted mismo de acuerdo con unos estándares razonables.					
11	Se siente capaz de manejar la mayoría de las situaciones.					

12	Siente placer con las cosas simples de cada día.					
13	Cuida su salud física (come y duerme bien, hace ejercicio).					
14	Busca soluciones cuando hay problemas.					
15	Acepta los cambios de su entorno.					
16	Intenta ver lo positivo de las cosas difíciles que le pasan.					
17	Ve las dificultades como un desafío para aprender y crecer.					
18	Se adapta a nuevos ambientes tanto como sea posible.					
19	Acepta gustoso nuevas ideas y experiencias.					
20	Se siente cómodo con otras personas.					
21	Está en capacidad de dar y recibir amor.					
22	Tiene relaciones personales satisfactorias y duraderas.					
23	Confía en los demás y se siente querido por ellos.					

24	Respetar las diferencias que encuentra en las personas.					
25	Tiene una actitud de ayuda y apoyo hacia los demás.					
26	Expresa a otras personas el afecto que siente por ellas					
27	Tiene control en los conflictos de su vida.					
28	Puede manejar los pensamientos negativos y las expresiones desfavorables.					
29	Acepta las responsabilidades.					
30	Entiende que no siempre las cosas son como usted espera.					
31	Ante una crisis, actúa y se apoya en otros.					
32	Analiza los costos y beneficios de las cosas.					
33	Toma decisiones cuando se requiere.					
34	Dice NO cuando quiere decir NO.					
35	Se fijan metas realistas y realizables.					

36	Pone todo el esfuerzo en lo que hace.					
37	Hace actividades placenteras y se divierte mucho.					
38	Hace planes por adelantado y no le teme al futuro					
	PUNTAJE TOTAL					

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO N° 06

EVIDENCIA

