



**FACULTAD DE POSGRADOS**

**MAESTRÍA EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL**

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN**

**“PREVALENCIA DE ANSIEDAD ASOCIADA A SOBRECARGA LABORAL  
EN PERSONAL DE UNA UNIDAD HOSPITALARIA DE RIOBAMBA, EN EL  
PERIODO ENERO A MARZO 2023”**

**Profesor**

**DRA. VERONICA ANAVEL INUCA TOCAGON**

**Autor**

**MICHELLE ALEXANDRA RUIZ PEÑA**

**MARZO, 2023**

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la prevalencia de ansiedad que presenta el personal de salud operativo, en comparación con el personal administrativo, durante el periodo enero – marzo 2023, en una Unidad Hospitalaria de la ciudad de Riobamba.

**Métodos:** Estudio epidemiológico, descriptivo de corte transversal. Encuesta realizada a 100 trabajadores de la salud, quienes desempeñan en el área operativa y administrativa en una unidad hospitalaria en la ciudad de Riobamba; se aplicaron preguntas sociodemográficas, así también como la escala para determinar ansiedad GAD-7.

**Resultados:** Los trabajadores de la salud operativos presentaron mayor prevalencia de ansiedad (61.3%), en comparación con el personal administrativo quienes presentaron una prevalencia de (39.47%), además se evidencio un valor  $p=0.004$ , lo que indica que existe una correlación entre la sobrecarga laboral y la ansiedad en el personal de salud.

**Conclusiones:** Los resultados obtenidos en este estudio demostraron una prevalencia de ansiedad existente en los trabajadores de la salud, evidenciándose una asociación significativa entre la sobrecarga laboral y ansiedad en los trabajadores.

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the prevalence of anxiety in the operative healthcare personnel in comparison with administrative personnel, during the period January - March 2023, in a hospital unit in the city of Riobamba.

**Methods:** Cross-sectional descriptive epidemiological study. We surveyed 100 healthcare workers, that work in the operational and administrative areas of a hospital unit in the city of Riobamba, and applied sociodemographic questions, as well as the GAD-7 anxiety scale.

**Results:** Operative health professionals presented a higher prevalence of anxiety (61.3%), compared to administrative personnel who presented a prevalence of (39.47%), also a p value=0.004 was evidenced, which indicates that there is a correlation between work overload and anxiety in health personnel.

**Conclusions:** The results obtained demonstrated the prevalence of existing anxiety in health personnel, besides evidencing a significant association between work overload and workers.

## ÍNDICE DEL CONTENIDO.

### CONTENTS.

1.	RESUMEN.....	2
2.	ABSTRACT.....	3
3.	INTRODUCCIÓN.....	6
4.	JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA.....	19
5.	RESULTADOS.....	22
6.	DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN	24
7.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	31
8.	Referencias.....	33

## ÍNDICE DE TABLAS.

<b>TABLA 1.</b> FRECUENCIA DE SEXO EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE RIOBAMBA IESS.....	39
<b>Tabla 2.</b> MEDIDAS DE TENDENCIA CENTRAL EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE RIOBAMBA IESS. ....	39
<b>TABLA 3.</b> FRECUENCIA DE LA OCUPACIÓN EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE RIOBAMBA IESS. ....	40
<b>TABLA 4.</b> FRECUENCIA DE TIPO DE CONTRATO EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE RIOBAMBA IESS.....	40
<b>TABLA 5.</b> FRECUENCIA DE ANSIEDAD EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE RIOBAMBA IESS.....	41
<b>TABLA 6.</b> FRECUENCIA NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE RIOBAMBA IESS.....	41
<b>TABLA 7.</b> SEXO – ANSIEDAD EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE RIOBAMBA IESS.....	42
<b>TABLA 8.</b> OCUPACIÓN – ANSIEDAD EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE RIOBAMBA IESS.....	43
<b>TABLA 9.</b> HORAS SEMANALES LABORABLES – ANSIEDAD EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE RIOBAMBA IESS.....	44
<b>TABLA 10.</b> ESTADO CIVIL- ANSIEDAD EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE RIOBAMBA IESS.....	45
<b>TABLA 11.</b> SOBRECARGA LABORAL – ANSIEDAD EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE RIOBAMBA IESS.....	46

## INTRODUCCIÓN

Salud mental está definida como “el estado de bienestar en el que cada individuo desarrolla su potencial, y puede trabajar de manera productiva, aportando algo a su comunidad”. (OMS, 2022). Durante los últimos años se ha podido evidenciar la existencia de una elevada prevalencia de enfermedades de salud mental en los profesionales de la salud a nivel mundial, debido a que se encuentran expuestos diariamente a factores estresores; en varios estudios publicados se han reportado condiciones que contribuyen al desarrollo de trastornos mentales.

Los motivos para prestar atención a la salud mental de los trabajadores son importantes y numerosos, debido al incremento que se ha evidenciado en la frecuencia, y efectos visibles sobre el bienestar mental de los trabajadores, además de la interacción que existe en el entorno laboral, provocando de esta manera ausentismo dentro de las instituciones, obteniendo como resultado un importante coste económico y humano.

El costo de un accidente o enfermedad laboral incluyen también los denominados costos intangibles, lo que hace referencia al sufrimiento que padece el usuario y su familia.

Se conoce que existe un potencial perdido en los usuarios que presentan algún trastorno mental, ocasionalmente podemos observar a algunos marginados de la vida económica, social y cultural, sin embargo,

realmente no se podría cuantificar a nivel económico, pero sí que constituye un coste importante.

La economía del sistema sanitario es uno de los temas que provoca un gran impacto mundial, por ello las entidades que lideran el gasto sanitario, recalcan urgencia de establecer prioridades, para poder enfocarse en el uso óptimo y eficiente de los escasos recursos que se encuentran disponibles.

Es evidente la necesidad de intervención en el bienestar mental de los trabajadores, no pueden aislarla al borde de la problemática social, y de la crisis en el sistema económico actual, debido a esto se ha convertido en una crisis total, es decir una problemática a nivel mundial .

Teniendo en cuenta el incremento de casos de las enfermedades de salud mental en los trabajadores, estas han sido consideradas como una prioridad para la atención, ya que este tipo de enfermedades repercuten en la calidad y productividad laboral, a más de ocasionarles malestar y problemas familiares y personales en los trabajadores.

Varios estudios epidemiológicos anteriormente realizados concluyeron que un gran número de personas padece de algún trastorno mental diagnosticable, existiendo una prevalencia de 32,6%, es decir que aproximadamente un tercio de las personas a lo largo de su vida, van a padecer algún tipo de trastorno mental.

Recalcando que solo una pequeña parte de estas personas diagnosticadas de manera oportuna se encuentran siguiendo un tratamiento adecuado.

Por otra parte, se ha evidenciado en la población desempleada y trabajadores, una prevalencia que oscila entre el 40 y el 65%, que padecen algún tipo de enfermedad psiquiátrica oculta, en fases avanzadas.

En los últimos años ha existido un aumento de las enfermedades emergentes dentro de las cuales podemos nombrar al estrés, la depresión, la ansiedad, el Síndrome de Burnout, así también como la explotación y violencia en el trabajo, la intimidación, el abuso de poder, el acoso; representando el 18% aproximadamente, de las enfermedades de salud mental que se encuentran asociadas al trabajo. Además, cabe mencionar que casi la mitad de estos están implicando ausencia laboral, entre dos o más semanas.

Cabe mencionar que, en las áreas enfocadas a la educación, salud y asistencia social, se presenta una frecuencia dos veces mayor que en otros sectores.

En varios países europeos, las enfermedades de salud mental representan el 45 al 55% de ausentismo laboral. Sugiriendo, además, que los problemas mentales representan alrededor del 40% de patologías crónicas no transmisibles, las cuales también pueden causar muchos años de discapacidad a los usuarios. Siendo el ámbito laboral el principal causante de discriminación a estas personas.

El enfoque principal para atender la salud mental de los usuarios en su lugar de trabajo, está dirigido a integrar estrategias de prevención y promoción para una atención oportuna hacia los trabajadores.



Por lo tanto, las estrategias dirigidas por los “Servicios de Prevención de Riesgos Laborales” están enfocadas a priorizar las medidas para la intervención en varias etapas de la prevención, en sus tres niveles: primaria, secundaria y terciaria, para de esta manera integrarlas de manera definitiva al plan de prevención institucional.

Este proceso inicia en el análisis de la situación laboral, además de la identificación de todas las tareas que realizan diariamente los trabajadores, el reconocimiento de factores de riesgo en el área laboral a los que se encuentran expuestos y también los factores de riesgo psicosociales, evaluación de la salud actual de cada usuario y la organización adecuada sobre medidas de prevención, de formación, asistenciales e información.

Dentro de una intervención oportuna y eficaz, se encuentra la identificación adecuada de las vulnerabilidades y de la identificación de los factores estresores que se encuentran en el área laboral, así también como la aplicación de medidas efectivas que los puedan cambiar, disminuir y erradicar de manera eficiente y oportuna.

Las intervenciones dirigidas a la prevención, formación y la investigación basada en evidencia, enfocadas a los procesos del trabajo, permiten el desenvolvimiento adecuado del bienestar mental en los trabajadores, para poder lograr un diagnóstico precoz, para de esta manera realizar un tratamiento oportuno a los trastornos mentales que padecen los usuarios desde etapas iniciales, a pesar de que es casi imposible eliminar de manera absoluta todos los riesgos para el trabajador.

Uno de los trastornos mentales que se han observado últimamente con mayor incidencia y prevalencia, que ha afectado el ámbito personal y laboral de los usuarios, ha sido la ansiedad.

En la década de los setenta han sido reconocidas dos tipos de ansiedad, conocidas como la de ansiedad - rasgo, la cual hace referencia a la manera en cómo se siente el individuo habitualmente, por otro lado, tenemos a la de ansiedad - estado, en esta la ansiedad es definida como un estado o condición emocional transitoria.

La Organización Internacional del trabajo(OIT 2016), determinó el impacto que existe entre la sobrecarga de trabajo y la salud de los trabajadores, los cuales deben cumplir una labor, por lo que es uno de los aspectos principales para investigar cuando se habla de salud mental.

Por carga de trabajo se refiere a la cantidad de trabajo, prolongación de jornadas laborales y la dificultad que existe para realizarlo, además se tiene que considerar el ritmo de trabajo y el diseño de las tareas a realizar, todos estos factores han sido asociado con el aumento de enfermedades mentales en los trabajadores como el estrés, la depresión y ansiedad, entre otros.

Es de gran importancia estudiar la jornada laboral como uno de los factores predisponentes para sufrir de ansiedad por su potencial efecto de respuesta psico - fisiológica negativa, ocasionando repercusión en la salud y rendimiento de los usuarios.

Dentro de algunos de los factores predisponentes destacan el ser mujer, trabajar en primera línea, jornadas laborales extensas, falta de

equipo de protección personal o equipo de protección personal inadecuado, miedo a enfermedades infecto- contagiosas, conocimiento insuficiente, y falta de apoyo social.

Por lo que se evidencia un riesgo elevado de sufrir estrés, ansiedad, insomnio, depresión y el síndrome de Burnout, que afecta el desarrollo laboral e interpersonal de los usuarios. Cada año existe una pérdida de alrededor de 12'000000 de días laborales debido a enfermedades mentales como son la ansiedad y la depresión, por lo se perjudica a la economía global.

Hay que mencionar que durante el primer año de pandemia causada por la COVID-19 durante el 2020, las enfermedades mentales como la ansiedad han aumentado aproximadamente un 25%.

Las largas jornadas laborales del personal de salud es un tema controversial a nivel mundial, por ello es considerado como vulnerable, por lo que es necesario considerar políticas públicas destinadas a favorecer a dicho personal, mejorando de esta manera la calidad de atención a los usuarios.

Un metaanálisis mostró que el 5% de los pacientes están expuestos a daños prevenibles en relación con la atención médica. La negligencia médica se ha evidenciado como una de las principales de morbilidad y mortalidad en los usuarios a nivel mundial, por ello, es necesario implementar estrategias para reducirla ya que salvaría aproximadamente 100,000 vidas anualmente.

En un estudio en 2020 se demostró que el personal de salud; el personal operativo como administrativo debido a la demanda de atención por situación que atravesaba el mundo, durante la pandemia por la COVID-19, hubo la necesidad de añadir jornadas laborales más extensas, de 6 a 24 horas ininterrumpidas, por lo que se evidenció disminución en las horas de alimentación y descanso, sumado el estar lejos de sus familias y la alta demanda de pacientes con necesidad de atención inmediata.

Estudios previos han demostrado que, el estar expuestos a factores estresores por largos periodos sin tener estrategias adecuadas de afrontamiento, representan un riesgo importante para la salud del personal y también para la de los usuarios.

Esto afecta directamente la productividad y la creatividad, al reducir o dejar de ingerir los nutrientes para el cuerpo, además el estrés que enfrentan día a día, y la responsabilidad de tratar con personas que adolecen enfermedades de diferente índole.

“Los trastornos de ansiedad son aquellos que comparten características de miedo y ansiedad excesivos, así como alteraciones conductuales asociadas” (DSM-V, 2016). La ansiedad constantemente está vinculada a síntomas como: tensión muscular, preocupación constante con relación a un futuro peligro, así como comportamientos evitativos y/o cautelosos.

“La ansiedad se manifiesta como una respuesta frente a una posible amenaza”, por otro lado, el miedo se manifiesta ante un peligro

real, y las dos se manifiestan para generar una reacción conductual, por lo que el individuo suele a evitar situaciones.

Debido al desempeño que realiza el personal de salud es importante identificar los factores predisponentes y así realizar una intervención adecuada y oportuna, por el bien de los trabajadores y de los usuarios que se encuentran a su cargo.

El personal sanitario se encuentra expuesto a estrés de manera constante y pueden convertirse en un problema grave y visible, debido a su contacto directo de persona a persona diariamente. La relación con el paciente no resulta fácil ya que requiere de una serie de habilidades, herramientas y, actitudes por parte de los trabajadores.

Además, el profesional debe establecer la distancia terapéutica necesaria, sin perder la empatía, calidad, calidez y compromiso que lo distinguen.

Algunos de los factores identificados que provocan estrés en el personal de salud están dirigidos a la organización en su lugar de trabajo, a la falta de personal, a la falta de insumos, además el efectuar demasiadas tareas que muchas veces no son propias de su área, el recibir información insuficiente, y el no tener el tiempo adecuado para dar apoyo al usuario.

Conviene subrayar que también se encuentra un grupo que incluye a los factores estresores, los cuales se encuentran relacionados con las funciones profesionales que deben desempeñar, enfocados al tipo específico de atención y situaciones que deben realizar, como personal de

salud atraviesan el sufrimiento de los usuarios, el afrontamiento al dolor ajeno, y la muerte de sus semejantes.

Sin embargo, cabe mencionar que los episodios de ansiedad en los trabajadores de la salud suelen iniciar durante su periodo de formación, debido a la exigencia y compromiso que deben mostrar desde el momento en el que deciden iniciar su carrera. Además, que el atravesar la transición de la etapa universitaria al mundo laboral es una importante fuente de tensión que deben sobrellevar y superar los profesionales de la salud.

En 2016, la “Organización Mundial de la Salud (OMS)” y la “Organización Internacional del Trabajo (OIT)”, revelaron que las jornadas de trabajo prolongadas, ó un valor mayor de cincuenta y cinco horas por semana, fueron la causa de muerte de alrededor de 745.000 trabajadores a nivel mundial.

En consecuencia, se debe tener en cuenta que la sobrecarga laboral comienza cuando una persona se encuentra forzada a realizar más actividades de las que se encuentra capacitada.

Según la OIT en 2016, aproximadamente 317 millones de trabajadores cada año presentan algún tipo de accidente en el trabajo, y alrededor de 2.34 millones de usuarios mueren debido a enfermedades o accidentes ocupacionales.

“La Organización internacional del trabajo (OIT)”, se menciona sobre la base para mejorar la seguridad y salud de los usuarios es prevenir, por ello se ha enfocado en lograr métodos para disminuir y evitar

accidentes y patologías laborales, basándose en diálogos sociales que involucren a los empleadores de entidades públicas y privadas.

En América Latina existen varios desafíos que se encuentran relacionados con la salud y seguridad de los trabajadores. Por esta razón la OIT menciona la importancia de que, en los países de latinoamericanos, se debe contar con una normativa adecuada, que contenga políticas nacionales, para el desenvolvimiento de programas de salud y seguridad, que sean aplicables durante su jornada laboral.

Otro aspecto que se considera esencial para la salud y seguridad de los usuarios es contar con mejores sistemas para la notificación y el registro de accidentes y patologías profesionales, debido a que la información oportuna es primordial para la identificación de prioridades y para generar las mejores las estrategias enfocadas en la prevención que deben ser aplicadas.

Ahora bien, los empleadores también deben considerar el costo humano que implica una enfermedad o un accidente laboral, ya que se generan gastos médicos y de indemnización, dependiendo del caso, perjudicando de esta manera el desempeño, la producción y por ende se reflejará un mal funcionamiento y pérdidas económicas en la empresa.

La mayoría de los individuos como anteriormente ya se mencionó, en alguna etapa de su vida experimentan alguna enfermedad de tipo mental, dentro de las cuales se puede nombrar a la ansiedad, caracterizada por una sensación desagradable, manifestada por la

incapacidad de estar sentado tranquilamente por un largo periodo, o estar en pie durante un periodo prolongado.

Frecuentemente se puede acompañar de algunos síntomas como cansancio, cefalea, inquietud, taquicardia, opresión torácica, diaforesis, debilidad y también hiperventilación.

Sin embargo, cuando estos episodios empiezan a afectar el desempeño del individuo en el desempeño de sus actividades laborales y relaciones interpersonales, es necesaria la intervención de un profesional calificado, para añadir métodos adecuados y oportunos para sobrellevar la ansiedad, ya que existen tratamientos psicológicos eficaces, y dependiendo de la gravedad y edad de la persona, se puede considerar la medicación, en el caso de ser necesario.

El Hospital General de Riobamba pertenece al Instituto de Seguridad Social (IESS), siendo una de las unidades más equipadas y con mayor afluencia en la ciudad de Riobamba, ya que es una unidad de segundo nivel de atención.

De igual forma, que, en el sector público, es evidente la falta de medicamentos, equipos de protección personal, insumos básicos y falta de personal operativo que afecta la atención que reciben los usuarios que acuden.

En un estudio realizado en 2021, se evidenció la carencia de insumos médicos, equipos de protección personal, y la necesidad del personal, fue uno de los desencadenantes para presentar ansiedad en los



trabajadores de salud, los cuales se encontraba laborando durante la pandemia por COVID--19. (Li,2021).

Además, debido a que diariamente existe una alta demanda de pacientes, muchas veces el personal que se encuentra no es suficiente y se produce una sobrecarga laboral, por la sobresaturación de usuarios y el personal debe extender sus jornadas laborales, posponer sus compromisos familiares, posponer la hora en que deben ingerir alimentos, ocasionándose a largo plazo enfermedades ocupacionales, que podrían ser prevenibles.

Ante esta presión laboral se ha evidenciado en el personal, problemas de estrés, ansiedad y depresión, lo que ha conllevado en muchas ocasiones a padecer síndrome de burnout y poner en riesgo la vida de los trabajadores.

Debido a lo expuesto anteriormente, nace la necesidad de realizar este estudio que tiene como función principal identificar la prevalencia de ansiedad que sufre los empleados de la salud de la Unidad Hospitalaria en Riobamba, con el propósito de conocer los factores predisponentes y las consecuencias que la ansiedad puede ocasionar en el desempeño laboral, además de la relación familiar y laboral.

### **Objetivo General.**

Determinar la prevalencia de ansiedad asociada a la sobrecarga laboral que sufren los trabajadores de la salud en la Unidad Hospitalaria en Riobamba.

### **Objetivos específicos**

Definir si la sobrecarga laboral afecta a la salud mental de los trabajadores del área de salud.

Identificar la prevalencia de ansiedad en los trabajadores de salud para de esta manera, también socializar como afecta la ansiedad del personal, en su desempeño laboral y relaciones personales.

En estudios anteriores se ha observado que el personal de salud después de estar expuesto de manera significativa al estrés, ansiedad y depresión no solo afecta su salud y desempeño, sino que podrían ser indicadores de una futura enfermedad psiquiátrica.

## **JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA**

### **Diseño y población de estudio**

Durante el periodo enero – marzo del año 2023, se decidió realizar una investigación epidemiológica descriptivo, de corte transversal.

Dicho estudio se realizó en Ecuador, en la provincia de Chimborazo, cantón Riobamba, dentro de una Unidad Hospitalaria perteneciente al Instituto de Seguridad Social (IESS), Hospital General de Riobamba.

Para identificar las condiciones sociodemográficas y condiciones de trabajo, se aplicaron variables cualitativas, respecto a su lugar de nacimiento, estado civil, sexo, si tenían o no cargas familiares, además de variables cuantitativas como edad, horas de trabajo laborables semanales.

En el estudio se incluyeron a trabajadores hombres y mujeres, los cuales ejecutan sus labores en el ámbito administrativo y operativo dentro de la institución, es decir personas con una edad mayor de 18, y menor de 65 años.

Se realizó un muestreo aleatorio estratificado, en una población de 100 participantes, pertenecientes a esta unidad.

### **Instrumento de recolección.**

Las encuestas fueron aplicaron a través de la plataforma virtual Microsoft Forms (Microsoft 365, 2007) a través de un link, con la finalidad de recopilar los datos necesarios para realizar dicho estudio, se explicó a los trabajadores el objetivo de dicha investigación, se resolvió las dudas

pertinentes y se aclaró que se trataba de una recolección de datos de manera anónima.

La encuesta que fue aplicada estuvo basada en los aspectos sociodemográficos y aspectos laborales para identificar de manera adecuada, sobre la prevalencia existente de ansiedad en los profesionales sanitarios, asociada a la sobrecarga laboral a la que pueden estar expuestos los trabajadores.

El instrumento estuvo compuesto por preguntas que abordan variables cuantitativas como edad, horas semanales que labora, y variables categóricas como sexo, estado civil, tipo de contrato, profesión.

Además, se aplicaron los criterios propuestos por Spitzer, para identificar la existencia del “trastorno de ansiedad generalizada (GAD-7)”, la cual consiste en una escala de interrogantes la cual consta de 7 ítems, los cuales evaluarán los síntomas asociados a la ansiedad durante las últimas dos semanas en el personal de salud.

En una escala de tres puntos: en donde se evidencia (nunca= 0), (varios días=1), (la mitad de los días=2) y (casi todos los días=3), mostrando un puntaje que va desde un valor mínimo 0 hasta un valor máximo de 21 puntos, lo que nos indica síntomas asociados a una ansiedad grave.

### **Análisis Estadístico.**

En cuanto al análisis estadístico se empleó la aplicación Epi Info para Windows Versión.2.5.7.0. CDC “Centros de Control y Prevención de Enfermedades”, a lo que también, se aplicó análisis descriptivos, aquellos

contienen frecuencias absolutas y relativas en las que se compara a los trabajadores del grupo operativo y administrativo.

Para el análisis univariado se aplicaron las medidas de tendencia central, identificando el promedio, el valor de la media, moda, mínimo, máximo y porcentajes. Posteriormente se utilizó como prueba de independencia Chi<sup>2</sup> cuando la prueba era válida y la prueba exacta de Fisher cuando las variables presentaban valores esperados menores o iguales a 5.

También se calculó la regresión logística y finalmente, la regresión logística ajustada usando las variables que tuvieron como valor de  $p \leq 0,05$  en los análisis bivariados, todo esto dentro del intervalo de confianza de  $> 95\%$ .

## RESULTADOS

En la Tabla número 1, se evidencia el análisis del total de la población que se estudio, observando una frecuencia de 41% de hombre y 59% de mujeres, con un intervalo de confianza del 95%. Se obtuvo además un promedio de edades que corresponde a 42 años, un mínimo de 27, un máximo de 64, además la varianza con un valor de 92, una desviación estándar de 9, y una moda de 45. (Tabla 2).

En la Tabla 3, Tomando en cuenta el total de los participantes se observó que el 62% pertenece a los empleados operativos, mientras que el 38% se desempeña como personal administrativo dentro de la institución, con un intervalo de confianza del 95%. Se observo que el 56% de la población de estudio, cuenta con el tipo de contrato por tiempo indefinido, el 25% pertenece al grupo con nombramiento y el 19% del personal cuenta con un contrato temporal. (Tabla 4).

Cabe recalcar que a nivel general se obtuvo la prevalencia de Ansiedad en el personal de salud tanto administrativo como operativo en la Unidad de Salud en la ciudad de Riobamba. Dando como resultado 54%. (Tabla 5). Además, se observó que el 46% de la población de estudio no presenta ansiedad, no obstante, se identificó que el 41% de la población presenta ansiedad leve, el 9% ansiedad moderada, y el 3% restante presenta ansiedad severa. (Tabla 6).

A través del análisis bivariado se identificó la asociación de la sobrecarga laboral en relación con los niveles de ansiedad, basándose en las variables con significancia estadística.

En la Tabla 7, el valor de  $p= 0.03$ , nos muestra que existe una asociación entre el sexo y ansiedad que presenta los profesionales de la salud, mostrando que existe ansiedad en el 53% del total de la población. Evidenciándose mayor prevalencia de ansiedad en hombres que en mujeres.

Tabla 8, se observa que el valor de  $p= 0.19$ , nos muestra que no existe una asociación significativa entre el área en que laboran y la presencia de ansiedad que presentan los trabajadores. También podemos observar en la Tabla 10, que el valor de  $p= 0.03$ , lo que nos muestra que si existe una asociación que se debe tener en cuenta entre el estado civil con la presencia del trastorno ansioso.

En la tabla 9, el valor de  $p= 0.0004$ , nos muestra que si hay una asociación significativa entre el valor del número de horas semanales laborales y la presencia de ansiedad en la población de estudio. Mostrando que el 79.48% de la población que trabaja más de 40 horas semanales, presenta ansiedad. Por consiguiente, en la Tabla 11 se evidencia el valor de  $p= 0.0004$ , lo que muestra una asociación significativa entre ansiedad y sobrecarga del trabajo en la población de estudio.

## **DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN.**

El presente estudio fue realizado con el fin de sensibilizar a la población en general sobre los problemas de salud mental a los que se ve enfrentada la sociedad actualmente, debido a los diferentes escenarios y factores laborales y personales por los que atravesamos diariamente.

Al ser evidente esta problemática es importante socializar a empleadores y trabajadores sobre la necesidad de contar con una normativa vigente, que respete el tiempo en horas que debe laborar un trabajador por día y por semana.

Respetando además su derecho al descanso posterior al desempeño de sus actividades asignadas, así mismo como respetar las horas que se encuentran destinadas a su alimentación, pausas activas, necesidades básicas, ya que son actividades fundamentales, para una vida digna y un correcto desempeño.

Recalcando lo mencionado anteriormente, se recalca que es la mejor manera de prevenir enfermedades o accidentes de tipo laboral en el personal que podrían perjudicar a toda la empresa para la que labora.

Ha sido un gran reto el poder obtener información sobre la situación actual de cada individuo, ya que en nuestro país los estudios de investigación sobre la salud mental se han venido dejando de lado, por ello se consideró importante realizar un enfoque real hacia la salud mental del personal de salud.



El motivo del presente estudio fue identificar la prevalencia de ansiedad asociado a sobrecarga laboral en el personal de salud tanto operativo, como administrativo, en la Unidad Hospitalaria perteneciente al IESS en la provincia de Chimborazo, ciudad Riobamba, durante el periodo enero – marzo 2023.

La recopilación de los datos de nuestra población de estudio se la realizó de manera digital, lo que fue de gran ayuda para disminuir el error y la pérdida de datos.

Por lo que presentamos los resultados que se consideran ejes fundamentales para explicar los aspectos más relevantes que podrían ayudar a la prevención de la aparición de ansiedad en los trabajadores.

Dentro de los resultados se evidencio que un total de 54 personas (54%) de la población de estudio, actualmente sufre de ansiedad, de este porcentaje podemos evidenciar que 41 personas sufren de ansiedad leve, 9 personas presentan ansiedad moderada y 3 personas, presentan ansiedad severa.

El personal operativo es el encargado de proporcionar una atención integral a los usuarios, por ende, están en contacto directo con el paciente generalmente. Ese antecedente podría explicar la razón por la que el personal operativo (61.3%) presenta mayor prevalencia de ansiedad en comparación al personal administrativo (39.47%), que es el encargado de designar y comprobar que la documentación se encuentre en regla para poder ser atendido.

Además, que pudimos observar en los trabajadores que laboran más de 40 horas semanales, fue la prevalencia de ansiedad (79.48%) que presentan.

En cuanto a factores que también influyen en la presencia de ansiedad o no el personal de salud, se observó que las personas que se encuentran casadas (44.19%) presentan mayor prevalencia de ansiedad.

Debido a los datos encontrados se puede observar que las condiciones de trabajo y situaciones personales y familiares que predisponen en cierto grado a presentar algún trastorno de tipo mental en el profesional, ya que se encuentran expuestos a factores de riesgo que pueden generar un escenario de causalidad para el desarrollo de esta enfermedad, perjudicando su bienestar laboral y personal, por lo que es importante buscar estrategias de mejora.

Según investigaciones realizadas previamente, es preocupante los niveles ansiedad, depresión y estrés que presenta actualmente el personal de salud, ya que la salud mental de los trabajadores es la base para brindar una atención de calidad a los usuarios que acuden a las casas de salud.

Hussenoeder et al. en 2022 aplicó la escala para estrés (Trier Inventory for Chronic Stress) y la escala para identificar ansiedad (GAD-7), a una población de 1085 trabajadores de la salud, en estos cuestionarios las únicas variables que se mantuvieron constante y representaron un valor significativo fueron la sobrecarga de trabajo y la preocupación crónica, ambas fueron asociadas de manera positiva y

significativa con el estrés y la ansiedad que presentaba dicha población. (Hussenoeder et al, 2022).

En marzo del 2020 en China se realizó un estudio en una población de 1090 trabajadores de la salud, para conocer el estado de salud mental de los trabajadores, con el fin de identificar los síntomas de ansiedad, depresión y ambas, las cuales fueron del 13.3%, 18.4% y 23.9% respectivamente. Dentro de los factores de riesgo que se observaron para desarrollar síntomas de ansiedad fueron el estar casado (OR=2.3) (IC=95%: 1,2 ,4,4). (LIU,2020)

En un estudio australiano aplicado a 102 trabajadores de la salud del área de enfermería, se realizó un estudio en el que se evidenció tasas de prevalencia para depresión (32.40%), ansiedad (41.20%) y estrés (41.20%). (Maharaj et al., 2018).

Monteiro et al. menciona que el sufrimiento psicológico de los profesionales de la salud puede estar asociado al riesgo e incertidumbre de su trabajo, el ejemplo mas claro fue el haber atravesado una pandemia mundial en 2020, por Covid-19.

Por lo que se realizó un estudio en el que se observa un mayor nivel de ansiedad “13,0 vs 8,5%,  $p < 0,01$ , OR = 1,6152; IC95% 1,3283 a 1,9641;  $p < 0,0001$ ” y depresión “12,2 vs 9,5%;  $p = 0,04$ ; OR = 1,3246; IC del 95 % 1,0930 a 1,6053;  $p = 0,0042$ ”, además presentaron insomnio en comparación con otros profesionales.

Becerra, et al. menciona en su estudio que la crisis provocada por COVID, derivó en un gran deterioro físico y emocional del personal de

salud, por estar expuesto a un alto riesgo de contagio, las elevadas exigencias y las jornadas laborales prolongadas. En el cual se estudió una población de 145 personas que atendieron a pacientes con COVID-19. Los resultados indicaron una relación significativa entre ansiedad y fatiga físico-cognitiva ( $p < 0,001$ ;  $r = 0,480$ ). (Becerra. et al. 2022).

Es importante mencionar que la pandemia por COVID-19 causó en los trabajadores un estrés psicológico agudo. Por lo que se ha evidenciado una prevalencia elevada de enfermedades mentales a partir de este desencadenante, dentro de los cuales se ha evidenciado más casos diagnosticados de ansiedad, depresión y estrés postraumático. Los datos obtenidos se realizaron en una población de 97.333 trabajadores de la salud. (Li, 2021).

Dentro de dicho estudio se obtuvo la prevalencia combinada de depresión del 21,7% (IC del 95 %, 18,3 %-25,2 %), de ansiedad del 22,1 % (IC del 95 %, 18,2 %-26,3 %) y de TEPT del 21,5 % (IC del 95 %, 10,5 %-34,9 %). También se proporcionan estimaciones de prevalencia para una clasificación leve de cada trastorno. (Li,2021).

Por otro lado los hallazgos de este estudio se pueden contraponer a los encontrados en un estudio realizado en la ciudad de Quito, (Pazmiño,2020) en la cual se evidenció que los trabajadores de una empresa textil, es decir que el personal administrativo presenta mayor afectación en cuanto a su salud mental, sin embargo estos resultados posiblemente sean porque la carga horaria es mejor en este tipo de

empleo, al no estar tratando directamente con personas que adolecen y la falta de insumos para poder desempeñar su trabajo de manera adecuada.

Esta es una investigación que no se encuentra libre de limitantes, ya que es una muestra representativamente pequeña, además de ser un diseño de tipo transversal, que no cuenta con la capacidad para establecer una relación de causalidad entre las diferentes variables que fueron aplicadas.

Es por ello, que los resultados obtenidos se deben interpretar con precaución, sin embargo, en investigaciones futuras se podrán aclarar dichos resultados a través de otro tipo de estudios longitudinales, experimentales.

Otra de las limitaciones que se tuvieron fue durante la obtención de datos, ya que fue a través de un cuestionario, por ende, existe mayor susceptibilidad además de un sesgo de memoria por parte del trabajador.

Finalmente, a pesar de las limitaciones mencionadas, estos hallazgos contribuyen a la comunidad científica, orientándola e incentivándola a seguir creciendo y enfocándose en temas que antiguamente se los ha dejado de lado y que son de vital importancia para el bienestar de la población, sobre todo del personal de salud quien está directamente relacionado con quienes más lo necesitan y se merecen recibir una atención óptima.

Por ello es importante concientizar en general a los individuos sobre la importancia de salud mental, empezando por la prevención que se puede aplicar desde la atención primaria, rompiendo mitos y brindando la

importancia que merece la salud mental. A más de la prevención que es el pilar fundamental, se podría implementar la educación para personas que ya padecen de estos trastornos.

Ayudándolos con estrategias de afrontamiento para evitar un avance de la enfermedad, a más de esto es indispensable la implementación obligatoria de un psicólogo clínico en cada unidad de salud, ya que como personal sanitario podemos identificar ciertos síntomas y referir al usuario para una intervención oportuna.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Durante el desarrollo de este estudio, en el personal de salud del Hospital General de Riobamba, se evidencio una mayor prevalencia (54%) de ansiedad en hombres, personal operativo, personas que se encuentran casadas, y usuarios que laboraban más de 40 horas semanales, sin embargo, es un tema preocupante a nivel general sin importar el área en la que se desempeña el personal que labora en dicha institución perteneciente al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social.

Según los datos obtenidos en el presente estudio, es de gran importancia fomentar consciencia sobre la salud mental de los trabajadores, ya que esto afecta su desempeño en el ámbito laboral, a más de perjudicarlos en su vida familiar y personal.

La sobrecarga laboral ha sido un factor directamente relacionado con la aparición de ansiedad en los trabajadores de la salud, por la responsabilidad que implica trabajar por el bienestar y la vida de los usuarios, es indispensable aplicar políticas públicas de salud en el lugar de trabajo, para de esta manera implementar estrategias de afrontamiento adecuadas y oportunas.

Sin embargo, debido al estudio de corte transversal realizado no se puede establecer una causalidad como tal, por lo que se insta a la comunidad científica a realizar estudios de tipo longitudinales, entre otros, para complementar esta investigación.

Es importante que los trabajadores cuenten con una normativa en la que se especifique y respete sus deberes y derechos, para que los

empleadores tengan que regirse a ella y respetar los horarios laborales acordados, a más de respetar las horas destinadas a sus necesidades básicas, como alimentación, pausas activas, seguro médico, profesionales de salud mental calificados.

Dicho lo anterior, es importante realizar un control médico integral semestral o anual a los trabajadores, para evaluar su estado físico y mental, con el fin de identificar y aplicar acciones correctivas a los factores que estén afectándolos durante el desempeño de sus labores. Además, se podría también incluir programas de prevención a los trabajadores, para preservar la salud mental.

La salud mental es un pilar fundamental en la vida y desempeño de los trabajadores por lo que se recomienda a las empresas, al estado y empleadores directos, darle la importancia y el enfoque que se merecen, a más de incentivar a la comunidad científica a que continúe realizando estudios en este ámbito. Para de esta manera ayudar a todos los trabajadores que pertenecen no solo a esta unidad hospitalaria sino a todas a nivel nacional.



## REFERENCIAS

- Apfelbeck, M., Staehler, M., Rodler, S., Stredede, R., Chaloupka, M., Mumm, J. N., Buchner, A., Stief, C., & Casuscelli, J. (2021). ¿La ansiedad pandémica afecta a los trabajadores de la salud de urología?. *Urologia internationalis*, 105(3-4), 192–198. Disponible <https://doi.org/10.1159/000512911>.
- Becerra, L. Meneses, M. Ruíz, M. Marcilla, A. Suyo, J. & Fernández, V. (2022). Impactos en la salud mental de las enfermeras que atienden a pacientes con COVID-19 en Perú: miedo al contagio, ansiedad generalizada y fatiga físico-cognitiva. *Fronteras en psicología*. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.917302>.
- Camargo, L., Herrera-Pino, J., Shelach, S., Soto-Añari, M., Porto, M. F., Alonso, M., González, M., Contreras, O., Caldichoury, N., Ramos-Henderson, M., Gargiulo, P., & López, N. (2021). Escala de ansiedad generalizada en profesionales médicos colombianos durante pandemia por COVID-19. *Revista Colombiana de psiquiatría*, 10.1016/j.rcp.2021.06.003. Disponible: <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.06.003>.
- Carrez, L. Bouchoud, L. Fleury, S. Combescure, C. Falaschi, L. Sadeghipour, F., & Bonnabry, P. (2019). La sobrecarga de trabajo está relacionada con un mayor riesgo de error durante la preparación de la quimioterapia. *Sociedad Internacional de Oncología*. Disponible en <https://doi.org/10.1177/1078155219845432>.

- Damiani, B. & de Carvalho, M. (2021). Enfermedad en trabajadores de enfermería: una revisión de la literatura. *Revista Brasileña de Medicina del Trabajo*. Disponible <https://doi.org/10.47626/1679-4435-2020-592>.
- Deneva, T. I., & Ianakiev, Y. P. (2021). Evaluación de la ansiedad, la depresión y los marcadores biológicos en profesionales de la salud con agotamiento. <https://doi.org/10.3897/folmed.63.e55151>.
- Dolev, T. Zubedat, S. Manor, I. Bloch, B. Blondheim, O. & Avital, A. (2022). Impacto diferencial de la sobrecarga de trabajo en la atención de los médicos. *Revista de seguridad del paciente*. Disponible: <https://doi.org/10.1097/PTS.0000000000000997>
- Erquicia, J., Valls, L., Barja, A., Gil, S., Miquel, J., Leal-Blanquet, J., Schmidt, C., Checa, J., & Vega, D. (2020.). Impacto emocional de la pandemia por Covid-19 en trabajadores sanitarios, uno de los focos de contagio más importantes en Europa. *Medicina clinica*. Disponible <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2020.07.006>.
- Flórez, F., López, L., & Bernal, C. (2022). Prevalencia de eventos adversos y manifestaciones clínicas en profesionales de la salud como segundas víctimas. *Revista del Instituto Nacional de Salud*, 42(1), 184–195. <https://doi.org/10.7705/biomedica.6169>.
- García. J; Gómez. J; Fagundo. J; Romero. M; Ortega. M, & Navarro. Y. (2021). Factores predictores de los niveles de burnout en médicos y enfermeras: una revisión sistemática. *Revista Española de Salud Pública*. Recuperado en 02 de febrero de 2023, Disponible en

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272021000100189&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272021000100189&lng=es&tlng=es).

Garfin, D. R., Djokovic, L., Silver, R. C., & Holman, E. A. (2022). Estrés agudo, preocupación y deterioro en los trabajadores esenciales de atención médica y no relacionados con la atención médica durante la pandemia de COVID-19. Disponible <https://doi.org/10.1037/tra0001224>

Gontijo, M. Viegas, S. Freitas, A. Silveira, E. A. & Quites, H. (2020). Constructos de seguridad profesional en el contexto de la Atención Primaria de Salud. Revista brasileira. Disponible: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0529->.

Hussenoeder, F. Conrad, I. Pabst, A. Engel, C. Zachariae, S. Zeynalova, S. Yahiaoui, M. Glaesmer, Hinz, A. Witte, V. Wichmann, G. Kirsten, T. Löffler, M. Villringer, A. & Riedel S.(2022). Conectando el estrés crónico y la ansiedad: una perspectiva multidimensional. Psicología, salud y medicina. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/13548506.2022.2124292>.

Kurebayashi, L. F., Turrini, R. N., Souza, T. P., Marques, C. F., Rodrigues, R. T., & Charlesworth, K. (2017). Auriculoterapia para reducir la ansiedad y el dolor en profesionales de enfermería. Revista latinoamericana. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1761.2843>.

Liu, Y. Chen, H. Zhang, N. Wang, X. Fan, Q. Zhang, Y. Huang, L. Hu, B. & Li, M.(2021). Síntomas de ansiedad y depresión del personal médico bajo la epidemia de COVID-19 en China. Revista de trastornos afectivos. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.09.004>.

- Li, Y. Scherer, N. Felix, L. & Kuper, H. (2021). Prevalencia de depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático en trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID-19: una revisión sistemática y metanálisis. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0246454>.
- Mass, S. F. L. S., Centenaro, A. P. F. C., Santos, A. F. D., Andrade, A., Franco, G. P., & Cosentino, S. F. (2022). Rutina de lo impredecible: cargas de trabajo y salud de los trabajadores de enfermería de urgencia y emergencia. Revista de enfermería. Disponible <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2022.20210007>.
- Maharaj, S. Lees, T. & Lal, S.(2018). Prevalencia y factores de riesgo de depresión, ansiedad y estrés en una cohorte de enfermeras australianas. Revista internacional de investigación ambiental y salud pública. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph16010061>
- Molina, J. Ramirez, L. Gómez, J. Cañadas, G. De la Fuente, E. & Cañadas-De la Fuente, G. A. (2018). Niveles de agotamiento y factores de riesgo en enfermeras del área médica. Revista internacional de investigación ambiental y salud pública. Disponible <https://doi.org/10.3390/ijerph15122800>.
- Organización Mundial de la Salud. (2022). Por qué la salud mental debe ser una prioridad al adoptar medidas relacionadas con el cambio climático. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/03-06-2022-why-mental-health-is-a-priority-for-action-on-climate-change#:~:text=La%20OMS%20define%20la%20salud,aportar%20algo%20a%20su%20comunidad%C2%BB>.

- Osório, F., Zuardi, A., Silveira, I., Crippa, J., Hallak, J., Pereira, K., & Loureiro, S. (2022). Monitoreo de salud mental y sobrecarga profesional de los trabajadores de la salud en Brasil. *Fronteras en psiquiatría*. Disponible <https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.852157>
- Pazmiño, M. (2020). Prevalencia de estrés en trabajadores de una empresa textil en Quito que laboran en condiciones de emergencia sanitaria por la pandemia COVID-19. *Facultad de Ciencias del Trabajo y Comportamiento Humano*.
- Perez, J. (2021). Prevalencia de depresión, ansiedad e insomnio en trabajadores sanitarios durante la pandemia por COVID-19. *Prevención de Riesgos Laborales*, 24, 310-315. Disponible: <https://dx.doi.org/10.12961/apr.2021.24.03.08>
- Revilla, L., Rios, A., Prados, M., Rodríguez, J., & Calvo, P. (2020). Factores relacionados con la sobrecarga que intervienen en la salud, actividades económicas, laborales y sociales de los cuidadores principales de pacientes crónicos. Disponible: <https://doi.org/10.1016/j.semerng.2020.03.009>.
- Restrepo, M. Escobar, M. Marín, L. & Restrepo, D. (2021). Prevalencia y características clínicas de los síntomas de depresión y ansiedad en el personal de una institución de salud en Medellín durante la pandemia de COVID-19. Disponible <https://doi.org/10.1016j.rcp.2021.02.001>
- Silva, F. & Neto, M. (2021). Sintomatología psiquiátrica asociada con depresión, ansiedad, angustia e insomnio en profesionales de la salud que trabajan en pacientes afectados por COVID-19. *Avances en neuro-*

psicofarmacología y psiquiatría biológica. Disponible

<https://doi.org/10.1016/j.pnpbp.2020.110057>.

## ANEXOS

**TABLA 1. FRECUENCIA DE SEXO EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE RIOBAMBA IESS**

SEXO	FRECUENCIA	PREVALENCIA	PORCENTAJE CUM
1	41	41.00%	41.00%
2	59	100.00%	100.00%
TOTAL	100	100.00%	100.00%

**INTERVALO DE CONFIANZA 95%**

1	31.26%	51.29%
2	48.71%	68.74%

**Fuente:** Prevalencia de Ansiedad en una Unidad Hospitalaria

**Tabla 2. MEDIDAS DE TENDENCIA CENTRAL EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE RIOBAMBA IESS.**

POBLACION	TOTAL	PROMEDIO	VARIANZA	DESVIACION ESTANDAR	
100.0000	4256.0000	42.5600	92.5721	9.6214	
MINIMO	25%	MEDIANA	75%	MAXIMO	MODA
27	35	42	48	64	45

**Fuente:** Prevalencia de Ansiedad en una Unidad Hospitalaria

**TABLA 3. FRECUENCIA DE LA OCUPACIÓN EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE RIOBAMBA IESS.**

OCUPACION	FRECUENCIA	PREVALENCIA	PORCENTAJE CUM.
1	62	62.00%	62.00%
2	38	38.00%	38.00%
TOTAL	100	100.00%	100.00%

**INTERVALO DE CONFIANZA 95%**

1	51.75%	71.52%
2	28.48%	48.25%

**Fuente:** Prevalencia de Ansiedad en una Unidad Hospitalaria

**TABLA 4. FRECUENCIA DE TIPO DE CONTRATO EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE RIOBAMBA IESS.**

TIPO DE CONTRATO	FRECUENCIA	PREVALENCIA	PORCENTAJE CUM
1	56	56.00%	56.00%
2	25	25.00%	25.00%
3	19	19.00%	19.00%
TOTAL	100	100.00%	100.00%

**INTERVALO DE CONFIANZA 95%**

1	45.22%	65.92%
2	16.88%	64.66%
3	11.84%	28.07%

**Fuente:** Prevalencia de Ansiedad en una Unidad Hospitalaria



**TABLA 5. FRECUENCIA DE ANSIEDAD EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE RIOBAMBA IESS.**

ANSIEDAD	FRECUENCIA	PREVALENCIA	PORCENTAJE CUM
1	54	54.00%	54.00%
2	46	46.00%	46.00%
TOTAL	100	100.00%	100.00%

**INTERVALO DE CONFIANZA 95%**

1	43.74%	64.02%
2	35.98%	56.26%

**Fuente:** Prevalencia de Ansiedad en una Unidad Hospitalaria

**TABLA 6. FRECUENCIA NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE RIOBAMBA IESS.**

NIVEL DE ANSIEDAD	FRECUENCIA	PREVALENCIA	PORCENTAJE CUM
ANSIEDAD LEVE	41	41.00%	41.00%
ANSIEDAD MODERADA	9	9.00%	50.00%
ANSIEDAD SEVERA	3	3.00%	53.00%
SIN ANSIEDAD	47	47.00%	100.00%
TOTAL	100	100.00%	100.00%

**INTERVALO DE CONFIANZA 95%**

ANSIEDAD LEVE	31.26%	51.29%
ANSIEDAD MODERADA	4.20%	16.40%
ANSIEDAD SEVERA	0.62%	8.52%
SIN ANSIEDAD	36.94%	57.24%

**Fuente:** Prevalencia de Ansiedad en una Unidad Hospitalaria

**TABLA 7. SEXO – ANSIEDAD EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE RIOBAMBA IESS.**

SEXO	ANSIEDAD LEVE	ANSIEDAD MODERADA	ANSIEDAD SEVERA	SIN ANSIEDAD	TOTAL
1	18	7	2	14	41
	43.90%	17.07%	4.88%	34.15%	100.00%
	43.90%	77.78%	66.67%	29.79%	41.00%
2	23	2	1	33	59
	38.98%	3.39%	1.69%	55.93%	100.00%
	56.10%	22.22%	33.33%	70.21%	59.00%
TOTAL	41	9	3	47	100
	41.00%	9.00%	3.00%	47.00%	100.00%
	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	10.00%
<b>Chi- cuadrado</b>	<b>Grado de libertad</b>		<b>Probabilidad</b>		
8.435	3		0.0378		

**Fuente:** Prevalencia de Ansiedad en una Unidad Hospitalaria

**TABLA 8. OCUPACIÓN – ANSIEDAD EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE RIOBAMBA IESS**

OCUPACION	ANSIEDAD	ANSIEDAD	ANSIEDAD	SIN	TOTAL
	LEVE	MODERADA	SEVERA	ANSIEDAD	
1	30	6	2	24	62
	48.39%	9.68%	3.23%	38.71%	100.00%
	73.17%	66.67%	66.67%	51.06%	41.00%
2	11	3	1	23	38
	28.95%	7.89%	2.63%	60.53%	100.00%
	26.83%	33.33%	33.33%	48.94%	38.00%
TOTAL	41	9	3	47	100
	41.00%	9.00%	3.00%	47.00%	100.00%
	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	10.00%
<b>Chi- Cuadrado</b>	<b>Grado de libertad</b>		<b>Probabilidad</b>		
4.6684	3		0.1978		

**Fuente:** Prevalencia de Ansiedad en una Unidad Hospitalaria

**TABLA 9. HORAS SEMANALES LABORABLES – ANSIEDAD EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE RIOBAMBA IESS**

HORAS SEMANALES	ANSIEDAD LEVE	ANSIEDAD MODERADA	ANSIEDAD SEVERA	SIN ANSIEDAD	TOTAL
1	18	3	1	39	61
	29.51%	4.92%	1.64%	63.93%	100.00%
	43.90%	33.33%	33.33%	82.98%	61.00%
2	23	6	2	8	39
	58.97%	15.38%	5.13%	20.51%	100.00%
	56.10%	66.67%	66.67%	17.02%	39.00%
TOTAL	41	9	3	47	100
	41.00%	9.00%	3.00%	47.00%	100.00%
	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	10.00%
<b>Chi- cuadrado</b>	<b>Grados de libertad</b>		<b>Probabilidad</b>		
8.4425	3		0.0004		

**Fuente:** Prevalencia de Ansiedad en una Unidad Hospitalaria

**TABLA 10. ESTADO CIVIL- ANSIEDAD EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE RIOBAMBA IESS**

ESTADO CIVIL	ANSIEDAD LEVE	ANSIEDAD MODERADA	ANSIEDAD SEVERA	SIN ANSIEDAD	TOTAL
0	17	1	1	9	28
	60.71%	3.57%	3.57%	32.14%	100.00%
	41.46%	11.11%	33.33%	19.15%	28.00%
1	14	5	0	24	43
	32.56%	11.63%	0.00%	55.81%	100.00%
	34.15%	55.56%	0.00%	51.06%	43.00%
2	0	0	1	4	5
	0.00%	0.00%	20.00%	80.00%	100.00%
	0.00%	0.00%	33.33%	8.51%	5.00%
3	6	3	0	7	16
	37.50%	18.75%	0.00%	43.75%	100.00%
	14.63%	33.33%	0.00%	14.89%	16.00%
4	4	0	1	3	8
	50.00%	0.00%	12.50%	37.50%	100.00%
	9.76%	0.00%	33.33%	6.38%	8.00%
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>47</b>	<b>100</b>
	41.00%	9.00%	3.00%	47.00%	100.00%
	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	10.00%

Chi- cuadrado	Grados de libertad	Probabilidad
22.1619	12	0.0357

Fuente: Prevalencia de Ansiedad en una Unidad Hospitalaria

**TABLA 11.** *Sobrecarga laboral – Ansiedad en los trabajadores del Hospital General de Riobamba IESS.*

<b>SOBRECARGA LABORAL</b>	<b>ANSIEDAD LEVE</b>	<b>ANSIEDAD MODERADA</b>	<b>ANSIEDAD SEVERA</b>	<b>SIN ANSIEDAD</b>	<b>TOTAL</b>
1	23	6	2	8	39
	58.97%	15.38%	5.13%	20.51%	100.00%
	56.10%	66.67%	66.67%	17.02%	39.00%
2	18	3	1	39	61
	29.51%	4.92%	1.64%	63.93%	100.00%
	43.90%	33.33%	33.33%	82.98%	61.00%
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>47</b>	<b>100</b>
	41.00%	9.00%	3.00%	47.00%	100.00%
	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	10.00%

<b>Chi- Cuadrado</b>	<b>Grados de libertad</b>	<b>Probabilidad</b>
8.4425	3	0.0004

**Fuente:** Prevalencia de Ansiedad en una Unidad Hospitalaria