

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**FACTORES ASOCIADOS AL TRASTORNO DE ANSIEDAD EN LA PLANA
DOCENTE DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE SUBTANJALLA EN
ICA DEL 2022**

TESIS

PRESENTADA POR EL BACHILLER

ZUÑIGA ALMORA IRVIN

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

ICA – PERU

2023

ASESOR:

Dr. Leveau Bartra, Harry

AGRADECIMIENTO:

Agradezco a mis padres por su incondicional apoyo durante toda mi vida, a mis familiares, amigos y colegas por su apoyo durante mi formación como médico, a mis maestros y futuros colegas por impartir sus conocimientos.

DEDICATORIA:

Dedico esta tesis a mi querida y adorada madre que desde que me dio luz a la vida siempre me brindó, me brinda y me brindará su gran amor incondicional, a quien siento que debo retribuir todo lo que soy y mis logros en la vida.

RESUMEN

OBJETIVO: Establecer los factores asociados al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se realizó un estudio observacional, transversal, prospectivo de nivel analítico. La población estuvo conformada por los docentes de Primaria y Secundaria del distrito de Subtanjalla en Ica del 2022, de la que se seleccionó una muestra de 88 docentes. Los datos fueron recopilados a partir de un cuestionario sociodemográfico, la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung y el Cuestionario de Estrés Laboral de la OMS.

RESULTADOS: La ansiedad media de la muestra es de 36,25 (Dt = 7,18), con el 87,50% de los docentes con ansiedad leve (65,91%), moderada (20,45%) o grave (1,14%). No se encontró una asociación significativa de la ansiedad con el estado civil ($\chi^2 = 5,041$, $p = 0,539$) ni con el sexo ($\chi^2 = 0,049$, $p = 0,976$). Sin embargo, sí hubo una relación significativa de la ansiedad con el diagnóstico de Covid-19 ($z = -2,302$; $p = 0,021$; $r = 0,25$), siendo mayor en el grupo con diagnóstico por Covid-19, así como con el estrés laboral ($\chi^2 = 10,325$; $p = 0,016$), siendo la ansiedad mayor en los grupos de estrés elevado.

CONCLUSIONES: Los resultados indican que la prevalencia de ansiedad de los docentes durante la Covid-19 es alta, estando principalmente relacionada con el diagnóstico de Covid-19 y con el estrés laboral, por lo que es preciso adoptar medidas para prevenir la salud mental durante las crisis sanitarias.

PALABRAS CLAVE: Ansiedad, Docentes, Covid-19.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To establish the factors associated with anxiety disorder in the teaching staff of the educational institutions in Subtanjalla in Ica in 2022.

MATERIAL AND METHODS: An observational, cross-sectional, prospective analytical study was carried out. The population consisted of primary and secondary school teachers in the district of Subtanjalla in Ica in 2022, from which a sample of 88 teachers was selected. Data were collected from a socio-demographic questionnaire, the Zung Anxiety Self-Assessment Scale and the WHO Job Stress Questionnaire.

RESULTS: The mean anxiety of the sample is 36.25 (Dt = 7.18), with 87.50% of teachers having mild (65.91%), moderate (20.45%) or severe (1.14%) anxiety. There was no significant association of anxiety with marital status ($\chi^2 = 5.041$, $p = 0.539$) or gender ($\chi^2 = 0.049$, $p = 0.976$). However, there was a significant relationship of anxiety with Covid-19 diagnosis ($z = -2.302$, $p = 0.021$, $r = 0.25$), being higher in the Covid-19 diagnosed group, as well as with work stress ($\chi^2 = 10.325$, $p = 0.016$), with anxiety being higher in the high stress groups.

CONCLUSIONS: The results indicate that the prevalence of teachers' anxiety during Covid-19 is high, being mainly related to the diagnosis of Covid-19 and to work stress, and therefore measures to prevent mental health during health crises need to be taken.

KEY WORDS: Anxiety, Teachers, Covid-19.

INTRODUCCIÓN

La pandemia de Covid-19 ha creado nuevos retos y factores de estrés para los docentes y ha puesto de manifiesto los puntos de presión y las desigualdades existentes en el sistema educativo.

Se espera que los profesores proporcionen instrucción académica, apoyo socio-emocional y construyan relaciones con los estudiantes y las familias, a menudo sin una compensación adecuada o el apoyo de la administración y el liderazgo, lo que puede conducir al estrés, la frustración, el agotamiento y, en última instancia, la rotación de los profesores.

Además de estos temores y factores de estrés existentes, el Covid-19 provocó el cierre generalizado de escuelas en distritos de todo el Perú. Cada distrito escolar reaccionó de forma diferente a la pandemia en función de la ubicación, la política, la gravedad de la infección y las tasas de hospitalización, la infraestructura, los recursos financieros, la socioeconomía y las necesidades de la comunidad.

Estos cambios vinieron acompañados de un aumento de la enseñanza a distancia (es decir, la enseñanza en línea) y del aprendizaje híbrido (es decir, una combinación de enseñanza en línea y presencial), lo que creó cambios drásticos en las exigencias profesionales de la enseñanza. Aunque la enseñanza a distancia no es algo nuevo, muchos educadores han tenido que luchar para equilibrar las necesidades académicas y de salud mental de sus alumnos en un entorno online, lo que puede afectar a la salud mental de los propios docentes, creando una mayor prevalencia de ansiedad.

El distrito de Subtanjalla en Ica (Perú) no fue ajeno a esta situación, por lo que se ha considerado la necesidad de estudiar la salud mental de los docentes de Primaria y Secundaria de este distrito y su relación con diversos factores como el estado civil, el sexo, el diagnóstico de Covid-19 y el estrés laboral.

Para ello esta tesis se conforma en diferentes capítulos, incluyendo el planteamiento del problema seguido del marco teórico, la definición de la metodología de investigación, la exposición de resultados y la discusión para terminar con las conclusiones y recomendaciones.

INDICE

ASESOR	I
AGRADECIMIENTO	II
DEDICATORIA	III
RESUMEN	IV
ABSTRACT	V
INTRODUCCIÓN	VI
INDICE	VII
INFORME ANTIPLAGIO	IX
INFORME DE PORCENTAJE DE COINCIDENCIAS	X
LISTA DE TABLAS	XI
LISTA DE GRÁFICOS	XII
LISTA DE ANEXOS	XIII
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
I.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
I.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	2
I.1.1. GENERAL	2
I.1.2. ESPECÍFICOS	2
I.3. JUSTIFICACIÓN	2
I.1.3. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	2
I.1.4. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	4
I.1.5. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA	4
I.1.6. JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA SOCIAL	4
I.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	4
I.1.7. DELIMITACIÓN ESPACIAL	4
I.1.8. DELIMITACIÓN TEMPORAL	5
I.1.9. DELIMITACIÓN SOCIAL	5
I.1.10. DELIMITACIÓN CONCEPTUAL	5
I.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	5
I.6. OBJETIVOS	5
I.1.11. GENERAL	5
I.1.12. ESPECÍFICOS	6
I.7. PROPÓSITO	6















CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
II.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	7
I.1.13. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	7
I.1.14. ANTECEDENTES NACIONALES	9
II.2. BASE TEÓRICA	11
II.3. MARCO CONCEPTUAL	16
II.4. HIPÓTESIS	17
I.1.15. GENERAL	17
I.1.16. ESPECÍFICAS	17
II.5. VARIABLES	17
II.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	18
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	19
III.1. DISEÑO METODOLÓGICO	19
I.1.17. TIPO DE INVESTIGACIÓN	19
I.1.18. NIVEL DE INVESTIGACIÓN	19
III.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	19
III.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	20
III.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	21
III.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	21
III.6. ASPECTOS ÉTICOS	22
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	23
IV.1. RESULTADOS	23
IV.2. DISCUSIÓN	28
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	30
V.1. CONCLUSIONES	30
V.2. RECOMENDACIONES	31
CAPÍTULO VI: BIBLIOGRAFÍA	32
• ANEXOS	37

INFORME ANTIPLAGIO

Document Information

Analyzed document	Tesis Irvin Zúñiga Almora.docx (D146826171)
Submitted	10/18/2022 9:22:00 PM
Submitted by	Jhon Ausejo
Submitter email	JHON.AUSEJO@UPSJB.EDU.PE
Similarity	8%
Analysis address	jhon.ausejo.upsjb@analysis.arkund.com

Sources included in the report

W	URL: http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/05/42/Solorzano-Maria.pdf Fetched: 10/18/2022 9:22:00 PM	 6
W	URL: https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/22070 Fetched: 10/18/2022 9:22:00 PM	 2
W	URL: https://medes.com/publication/160206 Fetched: 10/18/2022 9:22:00 PM	 4
W	URL: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7898384 Fetched: 10/18/2022 9:22:00 PM	 2
W	URL: http://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/9/5 Fetched: 9/1/2021 6:25:26 AM	 3
W	URL: http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/handle/autonomaedica/1376 Fetched: 10/18/2022 9:22:00 PM	 4
W	URL: http://190.119.145.154/handle/20.500.12773/13630 Fetched: 10/18/2022 9:22:00 PM	 4
W	URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28867934/ Fetched: 10/18/2022 9:22:00 PM	 2
W	URL: https://definicion.de/docente/ Fetched: 10/18/2022 9:22:00 PM	 1
W	URL: https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.05.01.21256442v1 Fetched: 10/18/2022 9:22:00 PM	 1
W	URL: https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2022.05.09.22274623v1.full Fetched: 5/27/2022 10:37:31 AM	 1
W	URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34078343/ Fetched: 10/18/2022 9:22:00 PM	 1
W	URL: http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1396 Fetched: 10/18/2022 9:22:00 PM	 1
W	URL: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/2498 Fetched: 10/18/2022 9:22:00 PM	 1

INFORME DE PORCENTAJE DE COINCIDENCIAS

NOMBRE DEL ESTUDIANTE / PROFESOR / INVESTIGADOR:

IRVIN ZÚÑIGA ALMORA

TIPO DE PRODUCTO CIENTÍFICO:

- MONOGRAFÍA ()
- REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA ()
- PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- PROYECTO DE TESIS ()
- TESIS (X)
- OTROS ()

INFORME DE COINCIDENCIAS. (SEGÚN PLATAFORMA TURNITIN): 8%

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO:

FACTORES ASOCIADOS AL TRASTORNO DE ANSIEDAD EN LA PLANA DOCENTE DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE SUBTANJALLA EN ICA DEL 2022. CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE 8 %

COINCIDENCIA: 8%

Conformidad Investigador:



Nombre: Irvin Zúñiga Almora

DNI: 42851715

Huella:



Conformidad Asesor



Harry Leveau Bartra Ph. D
CMP. 27304 RNE. 11569
ESPECIALISTA EN CIRUGÍA
Mg. y Dr. en Salud Pública
Ph. D. en Investigación Bioestadística

Dr. Harry Leveau Bartra

DNI: 21407016

Huella:



Conformidad Comité de investigación



SAN JUAN BAUTISTA
UNIVERSIDAD PRIVADA
SAN JUAN BAUTISTA
JHON RODRIGO AUSEJO GALARZA
COORDINADOR INTERNADO MEDICO
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA
FELSAL SCA

Dr. Jhon Rodrigo Ausejo Galarza

DNI: 70691651

Huella:



LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de la muestra por estado civil, diagnóstico de Covid-19, ansiedad y estrés laboral	24
Tabla 2. Ansiedad según el estado civil	25
Tabla 3. Promedios de ansiedad según el estado civil	25
Tabla 4. Ansiedad según el sexo	26
Tabla 5. Ansiedad según el diagnóstico por Covid-19	26
Tabla 6. Ansiedad según el nivel de estrés	28
Tabla 7. Ansiedad en función del nivel de estrés	28

LISTA DE GRÁFICOS

Figura 1. Ansiedad en función de diagnóstico de Covid-19	27
Figura 2. Ansiedad en función del diagnóstico de Covid-19	27
Figura 3. Ansiedad en función del nivel de estrés	29

LISTA DE ANEXOS

Anexo N° 01: CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	39
Anexo N° 02: MATRIZ DE CONSISTENCIA	41
Anexo N° 03: POBLACIÓN Y MUESTRA	43
Anexo N° 04: CONSENTIMIENTO INFORMAD	44
Anexo N° 05: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	45
Anexo N° 06: VALIDACIÓN DE LA FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	46
Anexo N° 07: ESCALA DE AUTOEVALUACION DE ANSIEDAD DE ZUNG	52
Anexo N° 08: CUESTIONARIO DE ESTRÉS LABORAL DE LA OMS	53

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Actualmente la sociedad representa un papel demandante, en la que el ritmo de vida se convierte en cierto punto algo acelerado y exige mucho de cada persona. Diversos estímulos y procesos trabajan en esa exigencia en la cual algunas veces pueden provocar situaciones de estrés y ansiedad, haciendo particularmente de esta última un problema frecuente, siendo el resultado de aquellos estresores habituales que no son manejados adecuadamente (1).

Es importante tomar en cuenta las consecuencias que trae consigo la ansiedad, del cual resulta necesario observar el contexto en las cuales puede llegar a ser perjudicial, ya sea por ejemplo en el ámbito familiar, social o laboral, más aún durante la pandemia de la COVID-19, ya que al enfocarse en el ambiente laboral, es resaltante enfatizar que la docencia es un trabajo humanitario que requiere un alto nivel de exigencia en cuanto a las relaciones con otras personas (1).

Algunos estudios internacionales encontraron que cerca del 50% de docentes de diferentes niveles de educación desarrollaron ansiedad y estrés durante la pandemia de la COVID-19 (2), dándonos a entender que la carga de trabajo, el contexto de salud y las adaptaciones a las nuevas tecnologías se aunaron al desarrollo de los trastornos de ansiedad y estrés (3).

Considerando esto, y sabiendo aún que las perspectivas del retorno a las actividades curriculares de manera presencial fomenta la intriga y ansiedad del profesorado, y si a esto le sumamos las diferentes afecciones mentales y psicológicas que trajo consigo la pandemia de la COVID-19, pueda que estas actividades se vean distorsionadas por una plana docente que mentalmente no este parcialmente en las óptimas condiciones del trabajo laboral y que la dinámica de enseñanza se vea afectada y no sea lo ideal.

Por lo tanto, nace la presente tesis para investigar, más allá de saber la frecuencia de ansiedad, algunos factores que puedan estar relacionados al desarrollo de la ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas del distrito de Subtanjalla en la Región Ica en Julio del 2022.

I.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

I.1.1. GENERAL

¿Existen factores asociados al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022?

I.1.2. ESPECÍFICOS

¿El estado civil es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022?

¿El sexo es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022?

¿El haber tenido el diagnóstico de la COVID-19 es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022?

¿El estrés laboral es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022?

I.3. JUSTIFICACIÓN

I.1.3. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Algunos autores resaltan a la ansiedad no solamente como un malestar psíquico sino también como una vivencia subjetiva que se manifiesta por innumerables síntomas como: intranquilidad, impaciencia, dificultad para la atención, alteraciones del sueño disminución de la memoria, entre otros, en la cual dichos síntomas son reflejo de una conducta ansiosa, que no solamente se le pueden adjudicar a un ambiente laboral, sino también al contexto en el cual pueda estar atravesando en la actualidad (4).

La prevalencia de la ansiedad en el sector educación en referencia a los docentes durante la pandemia de la COVID-19 oscila entre el 10 y 49,4%(5) llegando en algunos casos cerca al 50%(2), en donde predominantemente fue en profesores que trabajan en escuelas. Un estudio realizado en la zona centro del Perú, se encontró que solo el 10,8% desarrollo ansiedad, pero que sin embargo en más del 70% existían síntomas como mareo, trastorno del sueño, pérdida de apetito y malestar abdominal, rasgos que pueden acompañar a la ansiedad (6).

Por otro lado, la pandemia ha afectado a las comunidades escolares de todo el mundo, en donde los estudiantes y maestros han experimentado una gran cantidad tensiones y desafíos vinculados a la salud mental, como lo demuestra un estudio latinoamericano que los factores estresores del ambiente como el aislamiento social y el riesgo de enfermarse o preocupaciones por la situación económica también contribuyeron con los problemas de esta afección (7).

La docencia demanda de las personas un manejo adecuado de este trastorno para no perjudicar directa ni indirectamente a los alumnos, quienes ocasionalmente se ven afectados alterando así a corto o mediano plazo las capacidades de aprendizaje (4).

Por ello, es vital identificar cómo los nuevos desafíos y algunos factores pueden influir en el bienestar y salud mental de los docentes, ya que esto puede afectar la calidad de las experiencias de aprendizaje de todos los estudiantes, especialmente en áreas críticas como la construcción de habilidades sociales (8) y entender que la actividad educativa se realiza a través de la relación humana, que comporta a un tiempo el enriquecimiento personal y compromiso emocional.

Por lo tanto, entendiendo la importancia que se observa y se vive con la evidencia actual, el presente proyecto de tesis, estudiará si existen factores que puedan relacionarse con el desarrollo de la ansiedad en los docentes en las instituciones educativas del distrito de Subtanjalla, Región Ica en el mes de Julio del 2022.

I.1.4. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Mediante este estudio se busca conocer la situación de salud mental y de ansiedad de los docentes en relación con diversos factores de riesgo durante la situación de pandemia por Covid-19 con el fin de adoptar las medidas adecuadas para prevenir dichos trastornos en futuras situaciones de crisis sanitaria.

I.1.5. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Se justifica la realización de este estudio en una muestra de docentes de Primaria y Secundaria del distrito de Subtanjalla debido a la relevancia dentro de la provincia de Ica y a la existencia de una población suficientemente amplia de docentes para realizar el estudio, lo que permitió la aplicación de los instrumentos de recogida de datos y su análisis posterior mediante el software SPSS.

I.1.6. JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA SOCIAL

A partir de los hallazgos de este estudio se busca conocer cuál es el estado de salud mental de los docentes en una situación de crisis sanitaria con el propósito de adoptar las medidas necesarias para garantizar una buena calidad de vida del profesorado y el mantenimiento de los estándares educativos de la comunidad en el contexto de una pandemia.

I.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

I.1.7. DELIMITACIÓN ESPACIAL

El presente estudio se realizará en la plana docente de las instituciones educativas ubicadas en el distrito de Subtanjalla, de la Provincia de Ica, Región Ica, Perú.

I.1.8. DELIMITACIÓN TEMPORAL

La investigación se llevó a cabo en el mes de Julio del 2022.

I.1.9. DELIMITACIÓN SOCIAL

Docentes de Primaria y Secundaria.

I.1.10. DELIMITACIÓN CONCEPTUAL

Ansiedad.

I.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Se apeló a la sinceridad de los docentes para que con los resultados de este estudio podamos conocer e identificar algunos factores del riesgo relacionados a los trastornos de ansiedad, por ello se les recalcó a los mismos que puedan responder con toda la sinceridad del caso y así no tener sesgo de información.

Por otro lado, si bien consideramos que la información con respecto al verdadero diagnóstico de la COVID-19 se realiza mediante pruebas de laboratorio, se reconoció que se pudo dar el caso que en algunos consideraron tal diagnóstico por el simple hecho de los síntomas clínicos.

I.6. OBJETIVOS

I.1.11. GENERAL

- Establecer la existencia de factores asociados al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022.

I.1.12. ESPECÍFICOS

- OE 1. Determinar si el estado civil es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022.
- OE 2. Identificar si el sexo es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022.
- OE 3. Estimar si el haber tenido el diagnóstico de la COVID-19 es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022.
- OE 4. Analizar si el estrés laboral es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022.

I.7. PROPÓSITO

El propósito del presente trabajo de tesis ha sido determinar la existencia e identificar los factores relacionados con los trastornos de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

I.1.13. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Ozamiz et al. (2021) en su estudio **“Estado emocional del profesorado de colegios y universidades en el norte de España ante la COVID-19”** de tipo transversal y analítico, el cual tuvo como objetivo medir los niveles de estrés, ansiedad y depresión del profesorado ante la reapertura de los colegios y universidades durante la pandemia de la COVID-19, al encuestar a 1633 profesores y profesoras del Departamento de Educación, encontró que el 32,2% de los participantes tuvieron síntomas de depresión, el 49,4% síntomas de ansiedad y, el 50,6% síntomas de estrés. Con respecto a la ansiedad, el 12,2% tuvo síntomas leves, el 21,5% síntomas moderados, el 7,6% síntomas severos y el 8,1 % síntomas extremos, y que preferentemente más relacionado con las mujeres y con aquellos que conviven con una enfermedad crónica (2).

En otro estudio realizado por Silva et al. (2021) **“Prevalencia de ansiedad, depresión y estrés entre docentes durante la pandemia de COVID-19”**, de tipo revisión sistemática, en donde su objetivo fue identificar la prevalencia de ansiedad, depresión y estrés entre los docentes durante la pandemia de COVID-19. En donde se incluyeron 6 estudios, todos transversales de países como China, Brasil, Estados Unidos de América, India y España, los investigadores encontraron que la prevalencia de ansiedad osciló entre el 10% y el 49,4% y la depresión entre el 15,9% y el 28,9%, siendo considerablemente mayor en estudios con docentes que trabajaban en escuelas, por otro lado, la prevalencia de estrés osciló entre 12,6% y 50,6%, concluyendo así que la prevalencia de ansiedad, depresión y estrés fue alta entre los docentes durante la pandemia, y que estos resultados muestran la necesidad de medidas para el cuidado de la salud mental de los docentes, especialmente al regresar a las clases presenciales (5).

A su vez Li et al. (2020) en su estudio **“Prevalencia y factores de ansiedad durante la epidemia de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) entre los docentes en China”** el cual su objetivo fue evaluar la prevalencia de

la ansiedad y explorar sus factores durante la epidemia de la enfermedad por coronavirus 2019 entre los docentes de China, en donde participaron 88611 docentes (tasa de respuesta: 94,75 %) de tres ciudades de la provincia de Henan, China, en donde encontraron que la prevalencia global de ansiedad fue del 13,67% y que la prevalencia fue mayor para las mujeres que para los hombres (13,89% vs. 12,93%), además que la edad, el estado educativo, el tipo de maestros, la ubicación de la escuela, la fuente de información, el nivel de preocupación, el nivel de miedo y el estado de comportamiento estaban asociados con la ansiedad, concluyendo así que se necesita un esfuerzo integral para abordar los problemas con decisiones nacionales e internacionales” (9).

Hung et al. (2021) en su estudio multicéntrico “**Ansiedad académica en docentes y COVID-19**”, de tipo transversal y analítico, con el objetivo de analizar los factores que incidieron en la percepción de ansiedad académica manifestada por docentes de instituciones de educación superior en Iberoamérica, durante las primeras semanas de confinamiento a causa de la COVID-19, en donde mediante una encuesta online, a la que respondieron 251 docentes vinculados a instituciones de educación de 6 países de Iberoamérica (Argentina, Colombia, Chile, España, México y Puerto Rico), en donde encontraron que la mayor percepción de ansiedad entre los profesores y profesoras de instituciones fue con modalidad de estudio pre-confinamiento presencial y de instituciones públicas, con una percepción institucional negativa, y percepción de mayor riesgo de contagio por la COVID-19, concluyendo así que existe la necesidad de repensar la formación docente a nivel psicosocial, para que ayude a la gestión emocional y afrontamiento activo de escenarios inciertos y exigentes como los vividos durante la pandemia” (10).

Así mismo, Wakui et al. (2021) en su artículo “**Causas de la ansiedad entre los docentes que imparten clases presenciales tras la reapertura de las escuelas durante la pandemia de COVID-19**”, un estudio transversal, en donde su objetivo fue evaluar los factores que contribuyen a la ansiedad relacionada con la infección y la ansiedad educativa entre los maestros que imparten clases presenciales durante la pandemia de COVID-19 después de la reapertura de las escuelas, en el que participaron 237 docentes, los investigadores encontraron una asociación significativa entre la ansiedad de los maestros con la infección

($R^2 = 0,61$, $p < 0,001$), Entre otras variables, el mayor valor del coeficiente de regresión parcial se reportó por el siguiente motivo: “Me siento ansioso porque no podemos garantizar la seguridad de los propios docentes ni de sus familias” ($\beta = 0,37$, $p < 0,001$), concluyendo así que la reapertura de la educación presencial durante la pandemia de COVID-19 ha provocado que los docentes experimenten ansiedad (11).

I.1.14. ANTECEDENTES NACIONALES

En la investigación de Sardón et al. (2021) “**Niveles de ansiedad y depresión en directivos escolares de las regiones Altoandinas del Perú**” de tipo analítico, en donde su objetivo del estudio fue evaluar la prevalencia de ansiedad y depresión en directivos de escuelas de las provincias de Puno y San Román de la región de Puno en Perú, al encuestar a 326 directivos, se observó que la prevalencia global de ansiedad en los directivos de dichas provincias, fue de 15,34% y que la prevalencia fue mayor en las directoras que para los directores (16,90% vs14,13%) y mientras que la prevalencia global de depresión fue de 16,87% con mayor prevalencia para las directoras (19,01%) que para los directores (15,22%), concluyendo así que la prevalencia de ansiedad y depresión están asociadas con la edad, el sexo y la ubicación de la escuela donde labora el directivo (todos con $p < 0,0005$) (6).

Vento y Atala (2021) en su trabajo “**Ansiedad durante la pandemia COVID-19, en docentes de instituciones educativas del distrito de Yanahuanca en Pasco**” de tipo transversal y analítico, el cual tuvo como propósito determinar la ansiedad durante la pandemia COVID-19, en docentes de instituciones educativas del distrito de Yanahuanca en Pasco, en el que participaron 353 docentes de la red de instituciones educativas, los autores encontraron que la ansiedad en docentes, predominó el nivel sin ansiedad disfuncional con 89,2% ($n = 315$), seguido de ansiedad disfuncional 10,8% ($n = 38$), sin embargo en relación a las dimensiones se evidenció que existía síntomas como mareos 65,2% ($n = 230$), trastorno del sueño 68,8% ($n = 243$), inmovilidad tónica con 83,9% ($n = 296$), pérdida de apetito en un 85% ($n = 300$) y malestar abdominal con 86,7% ($n = 306$) (8).

Por otro lado, Obando et al. (2021) en su tesis **“Relación entre estrés percibido y ansiedad en los docentes del Centro Educativo Privado Pamer, sede Ica en tiempos de COVID-19”** de tipo transversal y analítico, en donde el objetivo central fue determinar la relación entre estrés percibido y ansiedad en los docentes del Centro Educativo Privado Pamer, sede Ica, en la que participaron 46 docentes de la Institución Pamer sede Ica de manera censal, encontró que el 100% de los docentes presentan estrés percibido alto y el 69,6% presentan nivel alto de ansiedad. El coeficiente de correlación Rho de Spearman arrojó 0,385 donde el valor de $p = 0,008$ indica que existen conexiones entre estrés percibido y ansiedad en docentes del centro educativo privado Pamer, sede Ica de COVID-19 en el año 2021 (12).

Así también Berrocal y Gavilan (2021) en su tesis **“Personalidad, niveles de ansiedad y calidad de sueño en docentes de una institución educativa nacional de la ciudad de Ica durante la pandemia del COVID-19”** de tipo transversal y correlacional, en donde tuvo como propósito determinar la relación entre personalidad, niveles de ansiedad y calidad de sueño en docentes de una Institución Educativa Nacional de la ciudad de Ica durante la pandemia del COVID-19, en el que participaron 40 docentes de ambos sexos, en donde los autores evidenciaron que existe relación significativa entre personalidad, ansiedad y calidad de sueño en docentes de una Institución Educativa Nacional de la ciudad de Ica durante la pandemia del COVID-19 concluyendo así que tanto el tipo de personalidad (introvertido-extravertido, dureza, emotividad), como presentar algún nivel ansiedad (leve, moderado, moderado-grave) influyen a tener una baja calidad de sueño en los docentes ($p < 0.05$) (13).

Por otro lado, Valle et al. (2021), en su artículo **“Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19 en docentes de ciencias de la salud de una universidad pública de Tacna”** de tipo transversal y analítico, el cual tuvo como objetivo fue determinar el impacto psicológico de la pandemia por COVID-19 en docentes de la Facultad de Ciencias de La Salud de una universidad pública peruana, en el que participaron 70 docentes respondiendo una encuesta online, encontró que los docentes presentaron depresión en un 11,4 %, ansiedad en un 21,4% y estrés en un 15,7%. En las mujeres, predominó el nivel de ansiedad leve (7,1%) y moderado (7,1%). En los hombres, el nivel de ansiedad

extremadamente severa (4,3%), los docentes con edades de 51 a 60 años, presentaron un promedio más elevado de depresión (Media = 2,8; SD = 2,91), de ansiedad (Media = 2,95; SD = 2,46) y de estrés (Media = 4,85; SD = 4,86) respecto a los otros grupos etarios. Los hombres experimentaron mayor impacto psicológico por la pandemia COVID-19 que las mujeres, concluyendo que la edad y el sexo no son predictores de depresión, ansiedad ni estrés ($p > 0,05$) (14).

II.2. BASE TEÓRICA

- **ANSIEDAD**

La ansiedad es una respuesta normal del ser humano ante algunas situaciones que son desconocidas para él y que considera amenazantes o estresantes, todas las personas en el transcurso de su vida presentarán diferentes niveles de ansiedad a medida que se adaptan a la situación que van enfrentando. Es una respuesta emocional que da el sujeto ante situaciones que percibe o interpreta como amenazas o peligros (Fernández 2003, citado por Ceccarelli (2017) (15).

Otros autores mencionan que la ansiedad es una evidencia de temor ante algo confuso e indefinido, que va acompañada de una serie de reacciones adrenérgicas como es la sudoración, palpitaciones, tensión muscular, agitación, entre otros (16). Mientras que, para Beck, sustenta que los esquemas, creencias y actitudes disfuncionales están representadas mentalmente y afectan al procesamiento de la información y que todo esto provoca la ansiedad (17).

- **CAUSAS DE LA ANSIEDAD**

Algunos autores mencionan que dos causas principales dan origen a factores que intervienen en la aparición de la ansiedad, se mantienen muy ligados ya que el individuo es quien da a conocer y a exponerse en el medio donde determina su desarrollo tanto social y cultural, por lo tanto las diversas situaciones que se viven a diario comprenden factores muy puntuales en que la persona se ve en la necesidad de formar parte de los eventos que inciden en la aparición de la ansiedad (18).

Genéticos: son aquellos en que tiene o pueda llegar existir una predisposición al surgimiento de un posible trastorno, de tal manera que se ven involucrados características importantes de la persona como el temperamento, que va a formar parte del constructo que desempeña y el reflejo que dará a conocer en los diferentes ámbitos que se desarrolla en la vida, la propensión hereditaria, misma que se manifiesta en el individuo y más en el carácter que logra determinar el tipo de personalidad comprendido en una de las características muy complejas y radicales, que siempre van a influir en el momento que se desea aplicar cualquier acción o mecanismo para afrontar y salir adelante o dejar que permanezca hasta provocar alguna afección en el estado emocional de la persona (18).

Ambientales: incluye las experiencias estresantes por la cuales el individuo haya sido parte del mismo y de las cuales llegan a ser detonadores para dar paso a un tipo de trastorno que esta situación pueda conducir a padecer de manera muy integral, estas experiencias son vitales para la formulación de signos y síntomas que puedan formar elementos radicales, la exposición de todo lo que emerge en el ambiente y que el individuo quiere ser parte de ello, es allí donde el conductor que es propiamente la persona, busca mantener la calma en base a su reacción, y así harán frenar los resultados para afrontar o controlar el significado de la ansiedad y la aplicación en la vida tanto por el bien o mal que puede llegar a ser para la salud, ya que de esta manera se logra conocer con veracidad los signos y síntomas que causan e influyen en la ansiedad, aunque una persona pueda desconocer lo que le pasa, hace que pierdan el control y no pueda conducir sus emociones y el padecimiento que presenta (18).

Desde inicios de la infancia y el entorno familiar que conlleva la sobreprotección o ver más allá del problema y el significado de valoración que tiene los padres de familia ante los hijos, la forma de afrontar las situaciones y por ende las respuestas de la ansiedad por parte de estos elementos, ya sea por la vivencia de situaciones que hayan pasado tanto por su persona o a otras que forman parte de su familia, hasta una tercera generación o amigos muy cercanos para él (18).

La solución está en la conceptualización de la mente ya que un mundo completo que permite integrar y excluir las cosas o situaciones que no son aptas para el organismo, no se debe de actuar primero sino todo lo contrario se debe de analizar y luego actuar con una lucidez que prolongue la versatilidad al dejar atrás todo lo negativo (18).

Algún tipo de enfermedad que deteriore la salud inclusive las intervenciones quirúrgicas o la muerte, dificultades escolares, problemas laborales, ataques o experiencia sexuales, problemas intrafamiliares, situaciones de miedo o temor, preocupaciones y situaciones de peligro imaginario, accidentes, menstruación, relaciones interpersonales, experiencias traumáticas específicas, entre otras, pueden llevar al desarrollo de un trastorno de ansiedad (18).

● SÍNTOMAS

Para González, la sintomatología de la ansiedad se presenta a nivel físico, psicológico, conductual, cognitivo y social (19):

- Físicos: sudor, malestares digestivos, náuseas, vómitos, palpitaciones, tensión, rigidez muscular, cansancio, hormigueo, mareos, alteraciones del sueño, del apetito y de la respuesta sexual.
- Psicológicos: Agobio, ganas de huir o atacar, inseguridad, sensación de vacío, inquietud, temor a perder el control, celos, sospechas, incertidumbre, dificultad para tomar decisiones, en casos más extremos suicidio.

- Conductuales: Hipervigilancia, torpeza o dificultad para actuar, inquietud motora, rigidez, movimientos torpes de manos y brazos, cambios en la voz, duda e impulsividad.
- Cognitivos: Problemas de atención, concentración y memoria, pensamientos distorsionados e inoportunos, sobrevaloración de cosas desagradables, interpretaciones inadecuadas y susceptibilidad.
- Sociales: Hostilidad, irritabilidad, verborrea, quedarse en blanco al momento de preguntar o responder, dificultad para expresar sus propias opiniones o hacer valer los propios derechos, temor excesivo.

Clasificación de los trastornos de Ansiedad

Los trastornos de ansiedad se clasifican de acuerdo al sistema clasificatorio vigente de acuerdo al DSM-5 (20):

- Trastorno de pánico.
- Trastorno por ansiedad generalizada.
- Trastornos fóbicos: fobia específica, fobia social, agorafobia.
- Trastorno de ansiedad asociado al uso de drogas, medicamentos o tóxicos.
- Trastorno de ansiedad asociado a enfermedad médica.
- Trastorno de ansiedad no especificada.
- Trastorno por separación.
- Mutismo selectivo.

● TRATAMIENTO

Los trastornos de ansiedad (trastorno de ansiedad generalizada, trastorno de pánico/agorafobia, trastorno de ansiedad social y otros) son los trastornos psiquiátricos más prevalentes y están asociados con una alta carga de enfermedad. Los trastornos de ansiedad a menudo no se reconocen ni se tratan adecuadamente en la atención primaria (21).

El tratamiento está indicado cuando un paciente muestra una angustia marcada o sufre complicaciones derivadas del trastorno. Las recomendaciones de

tratamiento se basan en guías, metanálisis y revisiones sistemáticas de estudios controlados aleatorios, es así que los trastornos de ansiedad deben tratarse con terapia psicológica, farmacoterapia o una combinación de ambas (21).

La terapia cognitivo conductual puede considerarse como la psicoterapia con mayor nivel de evidencia, los fármacos de primera línea son los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina y los inhibidores de la recaptación de serotonina y norepinefrina. Las benzodiazepinas no se recomiendan para uso rutinario. Otras opciones de tratamiento incluyen pregabalina, antidepresivos tricíclicos, buspirona, moclobemida y otros. Después de la remisión, los medicamentos deben continuarse durante 6 a 12 meses. Al desarrollar un plan de tratamiento, se deben considerar la eficacia, los efectos adversos, las interacciones, los costos y la preferencia del paciente (21).

- **ANSIEDAD EN DOCENTES**

En el ámbito escolar se han extendido los problemas de estrés, ansiedad y depresión que se traducen frecuentemente en bajas laborales o descansos médicos. Estos trastornos no son exclusivos de los profesores. La prisa, la competitividad y los cambios vertiginosos amenazan el equilibrio de muchos trabajadores en diferentes sectores (22).

La actividad educativa está saturada de responsabilidades. Es frecuente que el profesor se mantenga alerta durante varias horas al día y que asuma funciones policiales y parentales que le abocan al agotamiento profesional. La acumulación de tareas unida a las frustraciones, insatisfacciones y a la falta de entendimiento con otros miembros de la comunidad educativa (colegas, padres y alumnos) puede desencadenar en los profesores alteraciones como: fatiga, descenso de la concentración y del rendimiento, ansiedad, insomnio, trastornos digestivos, etc. (22), datos que por ejemplo se encuentran en algunos estudios (8).

La proximidad de la ansiedad a otros conceptos, sobre todo al de estrés laboral para ser más exactos, complica una pretensión de calibrar en exclusiva su presencia en los profesores. Con toda la evidencia, se menciona que las principales fuentes ansiógenas en los profesores son: la falta de autonomía, la

inestabilidad en el empleo, el clima educativo alienante y competitivo, la tecnificación, la abundancia de tareas desvinculadas entre sí, el aislamiento, la indisciplina del alumnado, etc. (22).

II.3. MARCO CONCEPTUAL

- **Ansiedad:** Es una respuesta emocional que da el sujeto ante situaciones que percibe o interpreta como amenazas o peligros (15).
- **Docentes:** Un docente es aquel individuo que se dedica a enseñar o que realiza acciones referentes a la enseñanza. La palabra deriva del término latino docens, que a su vez procede de docēre (traducido al español como “enseñar”) (23).
- **Factores asociados:** Se entiende por factores asociados a aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose en cierto grado los condicionantes de alguna enfermedad o condición (24).
- **Sexo:** Se define sexo a las características biológicas y fisiológicas que definen al varón y a la mujer (25).
- **Estado Civil:** Es el conjunto de condiciones de una persona física y natural, que determinan su situación jurídica y le otorgan un conjunto de derechos y obligaciones, reconocidos por la ley (26).
- **Diagnóstico de COVID-19:** Toda persona que haya sido diagnosticado con la COVID-19, ya sea mediante una prueba de antígenos o molecular.
- **Estrés laboral:** Tipo de estrés donde la creciente presión en el entorno laboral puede provocar la saturación física y/o mental del trabajador, generando diversas consecuencias que no sólo afectan la salud, sino también su entorno más próximo ya que genera un desequilibrio entre lo laboral y lo personal (27).

II.4. HIPÓTESIS

I.1.15. GENERAL

- Existen factores que están asociados al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022.

I.1.16. ESPECÍFICAS

- El estado civil es un factor asociado al trastorno de Ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022.
- El sexo es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022.
- El haber tenido el diagnóstico de COVID-19 es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022.
- El estrés laboral es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022.

II.5. VARIABLES

VARIABLE DEPENDIENTE (VD)

- Ansiedad

VARIABLES INDEPENDIENTES (VI)

- Estado Civil
- Sexo
- Haber tenido diagnóstico de COVID-19
- Estrés laboral

II.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

VARIABLE DEPENDIENTE

- Ansiedad: Puntaje mayor a 45 puntos según la evaluación del test de Ansiedad de Zung.

VARIABLES INDEPENDIENTES

- Estado civil: Estado que se presenta en el DNI y que será corroborado por la ficha de recolección de datos.
- Sexo: Características orgánicas fenotípicas (masculino y femenino) de la persona, punto que será recolectado por la ficha de recogida de datos
- Haber tenido el diagnóstico de la COVID-19: Toda persona que tuvo o tiene el diagnóstico de COVID-19 y lo manifieste en la ficha de recolección de datos.
- Estrés laboral: Tipo de estrés que se genera en el ámbito laboral evaluado mediante el test de estrés laboral de la OMS.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.1. DISEÑO METODOLÓGICO

I.1.17. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- Observacional: Debido a que no hubo intervención del investigador en el estudio y los datos simple y llanamente reflejaron la evolución natural de los eventos u hechos.
- Transversal: Debido a que todas las variables en estudio fueron medidas en una sola ocasión y además siendo esta en un solo espacio y tiempo.
- Prospectivo: Ya que la recolección de datos fue luego de planificar el proyecto de estudio.

I.1.18. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

- Analítico: Porque se estudió la asociación entre las variables.

III.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: La población del presente estudio estuvo conformada por las instituciones educativas del distrito de Subtanjalla, en la región Ica, el cual estuvo conformado por 114 docentes tanto de primaria como de secundaria.

Muestra: Para determinar el número de la muestra, se utilizó la fórmula para poblaciones finitas de Fisher mediante el programa estadístico EPIDAT, trabajando a un 95 % de Intervalo de Confianza (IC) y un 5 % de error muestral permitido, con el cual se obtuvo 88 participantes.

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de inclusión:

- Docentes que acepten voluntariamente ser parte del estudio
- Cuestionarios correctamente llenados.
- Docentes registrados actualmente en la planilla curricular docente.

Criterios de exclusión:

- Docentes que no acepten voluntariamente ser parte del estudio.
- Cuestionarios que estén llenado incorrectamente o vacíos.
- Docentes que no se encuentren registrados actualmente en la planilla curricular docente
- Docentes con diagnóstico del trastorno de ansiedad.

III.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El instrumento utilizado en el presente trabajo de tesis fue la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung (EAA) desarrollado originalmente por William W. K. Zung en 1971, adaptada al castellano en el Perú por Quispe y Zavala (28), fue creado con el objetivo de disponer de un instrumento que permitiera la comparación de casos y datos significativos de personas con ansiedad. El cual consta de 20 ítems en la escala que muestran las 4 características más comunes: el efecto dominante, los equivalentes fisiológicos, otras perturbaciones, y las actividades psicomotoras. Comprende diez preguntas elaboradas de forma positiva, y otras diez, de forma negativa. Cada pregunta se evalúa en una escala de 1-4 (28).

El EAA desde su adaptación ha sido usado para evaluaciones tanto en universitarios, docentes, pacientes, etc., el cual ha sido validado en la población peruana mediante análisis de evaluación psicométrica presentando una consistencia interna total adecuada con un Alpha de Cronbach de 0,86 (28) con

lo cual cuenta con propiedades psicométricas adecuadas consideradas para su uso en estudios e investigaciones futuras.

Para el estrés laboral se utilizó el Cuestionario de Estrés Laboral de la OMS el cual fue validado en la población peruana igualmente mediante una evaluación psicométrica el cual presentó una consistencia interna de un Alpha de Cronbach de 0.864 con lo cual cuenta con propiedades psicométricas adecuadas y consideradas para su uso (29).

Para la obtención de los datos sobre los factores como el estado civil, el sexo, el haber tenido el diagnóstico de COVID-19, se utilizó una ficha de recolección de datos que contó con los ítems necesarios para el desarrollo de la investigación, este instrumento fue elaborado por el investigador, lo que a la vez fue validado por 3 expertos los que verificaron la pertinencia y congruencia de los ítems emitiendo su calificación según su aplicabilidad.

III.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El método utilizado para la recolección de datos ha sido mediante una encuesta de manera presencial, para lo cual el investigador repartió a cada uno de los docentes las hojas del test de Zung, la ficha de recolección de datos y el cuestionario de estrés laboral de la OMS, previa aceptación del proyecto, coordinación y comunicación con el director del centro educativo, así también como previa aceptación voluntaria del docente. Se tomaron las medidas de protección de información, así mismo cada ficha se le asignó un código numeral.

La información que se obtuvo de las fichas una vez llenada presencialmente, fueron tabuladas de manera codificada (código numeral) en una base de datos creada en el programa Hojas de cálculo de Google 2022.

III.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Posterior a ello, los resultados se exportaron al programa estadístico de la empresa IBM del Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS versión

25.0) para su análisis correspondiente. La descripción de las variables categóricas se presentó en tablas de frecuencia y porcentajes. Para el análisis bivariado de asociación entre las variables de estudio se utilizó el estadístico Chi cuadrado en tablas de doble a mas entrada considerando un nivel de confianza al 95% y un nivel de significancia de $p < 0,05$.

III.6. ASPECTOS ÉTICOS

El presente trabajo de investigación tomó en cuenta las consideraciones éticas fundadas en la declaración de Helsinki aprobados por la Asociación Médica Mundial en el año 1964. Se revisó y se consideró primeramente la aceptación voluntaria del participante, respetando el anonimato. Asimismo, el presente trabajo de tesis abarcó los aspectos de autonomía; respetando la decisión del participante en todo momento de la investigación, beneficencia; dándole a conocer sobre los beneficios que generará la investigación y que se detallan más adelante, no maleficencia; ya que no hubo ningún riesgo en participar del estudio, y justicia; respetando la seguridad tanto del participante como de sus datos.

Sobre los beneficios de la investigación, primero, fue conocer cuánta es la frecuencia de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas públicas, mediante la utilización del EAA, , segundo, se tuvo un conocimiento acerca de si las variables de asociación, son factores que puedan estar relacionadas al desarrollo de la ansiedad, y tercero, se informó a los directores para que puedan tomar medidas de prevención ya sea mediante un programa de salud mental o algunas charlas educativas.

El presente trabajo de tesis tuvo la aprobación del Comité Institucional de Ética e Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista previa ejecución.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.1. RESULTADOS

Análisis descriptivo

En el estudio han participado 88 sujetos, de los cuales el 84,09% (n = 74) son mujeres y el 15,91% son hombres (n = 14).

La ansiedad media de la muestra es de 36,25 (Dt = 7,18), con un mínimo de 21 y un máximo de 55. El estrés laboral promedio ha sido de 75,93 (Dt = 33,35), con valores comprendidos entre 26 y 154. La mayoría de los sujetos están casados y no han sido diagnosticados de Covid-19 (Tabla 1). La mayoría tiene ansiedad leve y estrés bajo (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución de la muestra por estado civil, diagnóstico de Covid-19, ansiedad y estrés laboral

Estado civil	n	%
Soltero/a	27	30,68
Casado/a	46	52,27
Convivencia	11	12,50
Divorciado/a	4	4,55
Dx Covid-19	n	%
Sí	35	39,77
No	53	60,23
Ansiedad	n	%
Sin ansiedad	11	12,50
Ansiedad leve	58	65,91
Ansiedad moderada	18	20,45
Ansiedad grave	1	1,14
Estrés laboral	n	%
Estrés bajo	58	65,91
Estrés intermedio	21	23,86
Estrés alto	6	6,82
Estrés muy alto	3	3,41

n: frecuencia; %: porcentaje

Relación de la ansiedad con el estado civil

En la Tabla 2 se observa que la clasificación de ansiedad es similar en las distintas categorías de estado civil.

Tabla 2. Ansiedad según el estado civil

Ansiedad	Soltero/a (n = 27)		Casado/a (n = 46)		Convivencia (n = 11)		Divorciado/a (n = 4)		Test χ^2	
	n	%	n	%	n	%	n	%	χ^2	p
Sin ansiedad	6	22,22	4	8,70	1	9,09	0	0,00	5,041	0,539
Leve	15	55,56	31	67,39	9	81,82	3	75,00		
Moderada/grave	6	22,22	11	23,91	1	9,09	1	25,00		

n: tamaño muestra; %: porcentaje; χ^2 : estadístico chi-cuadrado; p: nivel crítico de significación

La prueba no paramétrica de Kruskal-Wallis indica que el nivel de ansiedad en los diferentes grupos de estado civil es similar ($\chi^2 = 3,327$; $p = 0,344$) (Tabla 3).

Tabla 3. Promedios de ansiedad según el estado civil

Estado civil	n	M	Me	Dt
Soltero/a	27	34,33	33,00	7,74
Casado/a	46	37,43	36,50	7,05
Convivencia	11	36,18	36,00	5,81
Divorciado/a	4	35,75	35,00	7,89
Total	88	36,25	36,00	7,18

n: tamaño muestra; M: media; Me: mediana; Dt: desviación típica

Relación de la ansiedad con el sexo

El sexo tampoco está relacionado con la ansiedad (Tabla 4). Hombres y mujeres tienen clasificaciones similares de ansiedad.

Tabla 4. Ansiedad según el sexo

	Hombre (n = 14)		Mujer (n = 74)		Test χ^2	
	n	%	n	%	χ^2	p
Sin ansiedad	2	14,29	9	12,16	0,049	0,976
Leve	9	64,29	49	66,22		
Moderada/grave	3	21,43	16	21,62		

n: tamaño muestra; %: porcentaje; χ^2 : estadístico chi-cuadrado; p: nivel crítico de significación

La ansiedad media en hombres ha sido de 36 (Dt = 8,26) frente a una ansiedad promedio de 36,30 (Dt = 7,02) en mujeres. La prueba de Mann-Whitney muestra que hombres y mujeres son similares en ansiedad ($z = -0,314$; $p = 0,753$; $r = 0,03$).

Relación de la ansiedad con el diagnóstico de Covid-19

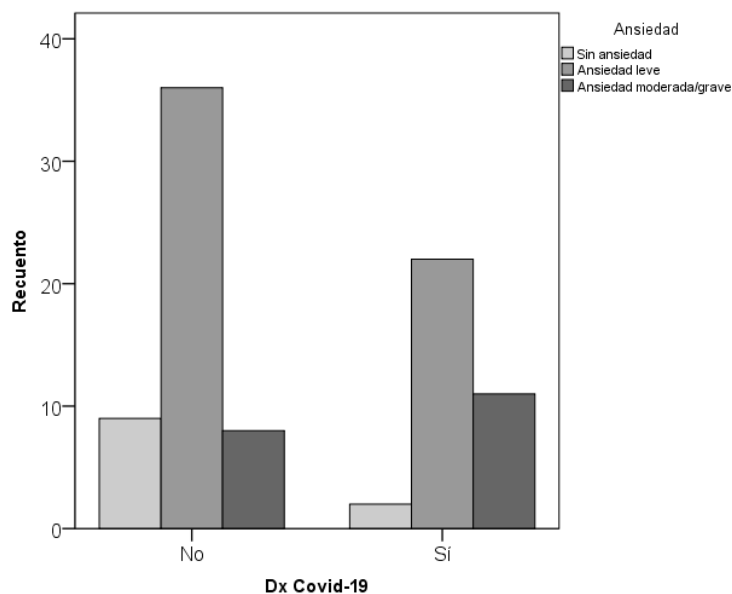
Existe una relación marginalmente significativa entre el diagnóstico por Covid-19 y la clasificación de ansiedad (Tabla 5). Los sujetos diagnosticados de Covid-19 son clasificados más frecuentemente en el grupo de ansiedad moderada/grave (ver Figura 1).

Tabla 5. Ansiedad según el diagnóstico por Covid-19

Ansiedad	Covid-19 no (n = 53)		Covid-19 sí (n = 35)		Test χ^2	
	n	%	n	%	χ^2	p
Sin ansiedad	9	16,98	2	5,71	4,828	0,089
Leve	36	67,92	22	62,86		
Moderada/grave	8	15,09	11	31,43		

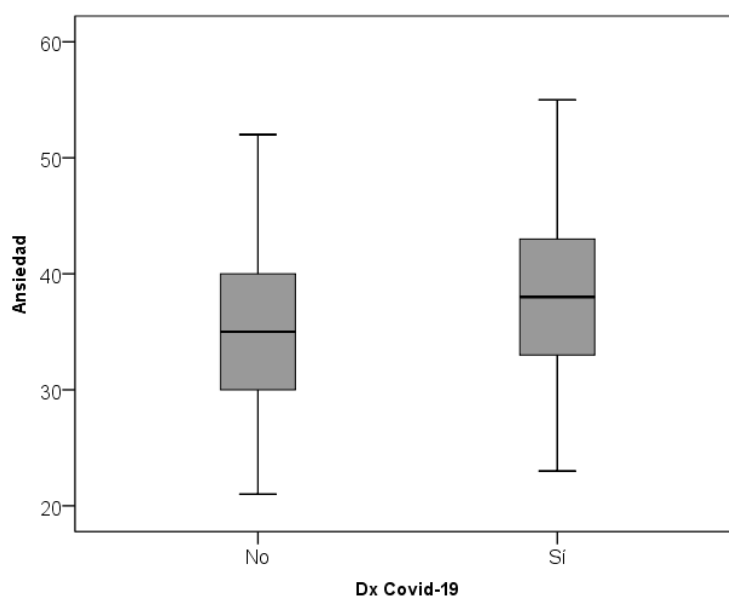
n: tamaño muestra; %: porcentaje; χ^2 : estadístico chi-cuadrado; p: nivel crítico de significación

Figura 1. Ansiedad en función de diagnóstico de Covid-19



El promedio de ansiedad de los sujetos que han sido diagnosticados de Covid-19 es de 38,43 (Dt = 6,97) frente a 34,81 (Dt = 7,01) de aquellos que no han sido diagnosticados, siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($z = -2,302$; $p = 0,021$; $r = 0,25$) (ver Figura 2).

Figura 2. Ansiedad en función del diagnóstico de Covid-19



Relación de la ansiedad con el estrés laboral

No se ha observado una relación significativa de la clasificación en ansiedad con el nivel de estrés (Tabla 6).

Tabla 6. Ansiedad según el nivel de estrés

Ansiedad	Estrés bajo (n = 58)		Estrés medio/alto (n = 30)		Test χ^2	
	n	%	n	%	χ^2	p
Sin ansiedad	9	15,52	2	6,67	4,387	0,112
Leve	40	68,97	18	60,00		
Moderada/grave	9	15,52	10	33,33		

n: tamaño muestra; %: porcentaje; χ^2 : estadístico chi-cuadrado; p: nivel crítico de significación

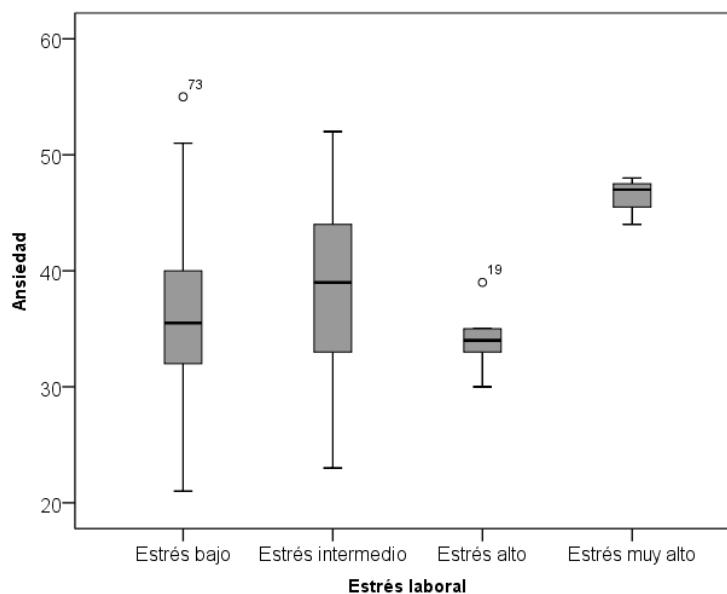
Sin embargo, el test de Kruskal-Wallis muestra que existen diferencias significativas en ansiedad en función del grado de estrés laboral ($\chi^2 = 10,325$; $p = 0,016$) (Tabla 7). Las pruebas de Mann-Whitney para pares de grupos indican que existe una diferencia marginalmente significativa en ansiedad entre los grupos de estrés bajo e intermedio ($z = -1,851$; $p = 0,064$; $r = 0,21$) y una diferencia significativa entre los grupos de estrés bajo y muy alto ($z = -2,657$; $p = 0,008$; $r = 0,34$). También existen diferencias marginalmente significativas entre los grupos de estrés intermedio y muy alto ($z = -1,705$; $p = 0,088$; $r = 0,35$), así como significativa entre los grupos de estrés alto y muy alto ($z = -2,343$; $p = 0,019$; $r = 0,78$) (ver Figura 3).

Tabla 7. Ansiedad en función del estrés laboral

Estrés laboral	N	M	Me	Dt
Bajo	58	35,10	35,50	6,86
Intermedio	21	38,57	39,00	7,83
Alto	6	34,17	34,00	2,99
Muy alto	3	46,33	47,00	2,08
Total	88	36,25	36,00	7,18

n: tamaño muestra; M: media; Me: mediana; Dt: desviación típica

Figura 3. Ansiedad en función del nivel de estrés



IV.2. DISCUSIÓN

El propósito de este estudio era determinar los factores relacionados con el trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica en 2022, así como establecer si existen diferencias de ansiedad en función del estado civil, del sexo, del diagnóstico de Covid-19 y del estrés laboral.

En relación con el objetivo específico 1 se ha observado que la ansiedad de los docentes no está relacionada con el estado civil, siendo el nivel de ansiedad similar en los diferentes grupos de estado civil. Estos resultados son contrarios a lo observado por Lizana y Lera [26] en un estudio sobre depresión, ansiedad y estrés de los docentes durante la segunda ola de Covid-19, en el que hallaron que los docentes casados o en pareja tenían menos ansiedad que aquellos que estaban solteros, divorciados, separados o viudos.

Respecto al objetivo específico 2, los hombres y las mujeres docentes tienen niveles de ansiedad equivalentes, por lo que este trastorno tampoco está relacionado con el sexo entre los docentes. Sin embargo, en el estudio mencionado con anterioridad de Lizana y Lera [26] se halló que las mujeres tenían un mayor nivel de ansiedad que los hombres durante la pandemia, lo que contradice los hallazgos de nuestra investigación.

En cuanto al objetivo específico 3, los docentes que han sido diagnosticados de Covid-19 tienen un mayor nivel de ansiedad que aquellos que no han sido diagnosticados con esta enfermedad, por lo que la ansiedad está relacionada con el diagnóstico de Covid-19. Aunque no se han encontrado estudios sobre la relación del diagnóstico de Covid-19 y el nivel de ansiedad en profesorado, Klaser et al. [27] observaron en una muestra amplia de la población general una asociación entre el diagnóstico previo de Covid-19 y la prevalencia del trastorno de ansiedad, lo que podría indicar que esta tendencia podría mantenerse en los docentes, por lo que nuestros resultados están en esta línea.

Por último, en relación con el objetivo específico 4 la ansiedad está relacionada con el grado de estrés laboral. La ansiedad es mayor en el grupo de estrés laboral intermedio y de estrés muy alto en comparación con el de estrés bajo. El

grupo de estrés muy alto también tiene mayor ansiedad que el grupo de estrés alto. Estos resultados son similares a los hallados por Vargas Rubilar y Oros [28], quienes observaron que el grado de ansiedad era significativamente mayor en los profesores con mayor grado de estrés laboral relacionado con la carga de trabajo.

Becerra Hernández [29] y Urcos et al [30] afirmaron que los docentes latinoamericanos mostraban niveles significativos de estrés, ansiedad y preocupación durante la suspensión de las clases presenciales debido a la epidemia mundial de COVID-19. En Europa, en idénticas condiciones, Klapproth et al [31] descubrieron que, en promedio, los educadores alemanes tenían niveles relativamente altos de estrés. Asimismo, descubrieron que la mayoría de los instructores citaban la falta de equipos técnicos, el acceso a Internet, la gran carga de trabajo y la falta de deseo de los estudiantes como limitaciones internas y externas que hacían que la educación a distancia fuera un reto.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.1. CONCLUSIONES

- Los hallazgos de este estudio permiten afirmar que los factores relacionados con la ansiedad en los docentes de Subtanjalla durante la Covid-19 son el diagnóstico previo de Covid-19 y el mayor grado de estrés laboral, mientras que el estado civil y el sexo no están relacionados con la ansiedad.
- En relación con el estado civil, los docentes durante la pandemia por Covid-19 en el distrito de Subtanjalla presentan similares niveles de ansiedad independientemente de que sean solteros, casados, convivientes o divorciados.
- El sexo tampoco se encuentra asociado con los niveles de ansiedad de los docentes durante la pandemia por Covid-19, siendo la ansiedad de hombres y mujeres similar.
- En cuanto a la relación entre el diagnóstico previo de Covid-19 y la ansiedad en docentes, los resultados muestran que los profesores que han sido diagnosticados de esta enfermedad presentan un mayor nivel de ansiedad que aquellos que no han pasado la Covid-19.
- También se aprecia una relación significativa en los docentes de Subtanjalla durante la pandemia de Covid-19 entre el grado de estrés laboral y la ansiedad, que es mayor en aquellos docentes que presentan un mayor estrés en sus tareas laborales.

V.2. RECOMENDACIONES

- Los resultados de este estudio indican que los profesores podrían beneficiarse de formaciones especializadas destinadas a desarrollar sus capacidades sociales y emocionales. Al parecer, los recursos personales, como la resiliencia y el equilibrio emocional pueden ser importantes para la salud de los profesores, especialmente en tiempos de crisis sanitaria.
- A partir de estos hallazgos, sería deseable que las autoridades educativas nacionales, jurisdiccionales e institucionales realicen una revisión crítica de los protocolos administrativos utilizados durante la pandemia para ajustar los procedimientos de comunicación, planificación, evaluación y supervisión que han superado las capacidades reales de muchos docentes en términos de tiempo, conocimientos y habilidades tecnológicas. Mientras persista la amenaza de pandemia, la enseñanza debe adaptarse a la situación de riesgo sanitario y proveer los recursos adecuados para el trabajo de los docentes.
- Además de las acciones que las instituciones educativas puedan hacer en beneficio de los docentes, es imprescindible que las instancias que promueven los recursos psicológicos de los docentes se deriven de la psicología de la salud. Los hallazgos de este estudio podrían utilizarse para diseñar enfoques de intervención (talleres, capacitaciones, grupos focales) orientados a minimizar el malestar de los docentes y a potenciar aquellos recursos que promueven su recuperación y la protección de su salud.

CAPÍTULO VI: BIBLIOGRAFÍA

1. Solorzano MJ. Nivel de ansiedad que existe en los docentes de educación primaria que laboran en un colegio privado de la zona 11 capitalina [Internet]. [Guatemala]: Universidad Rafael Landívar; 2015 [cited 2022 Apr 25]. Available from: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/05/42/Solorzano-Maria.pdf>
2. Ozamiz N, Dosil M, Mondragon N, Berasategi N. Estado emocional del profesorado de colegios y universidades en el norte de España ante la COVID-19 [Rev Esp Salud Publica.2021]-Medes. Rev Esp Salud Publica [Internet]. 2021 Feb 15 [cited 2022 Apr 25];95(1):1–8. Available from: <https://medes.com/publication/160206>
3. Adetunji J. COVID-19: El estrés y la ansiedad ya están afectando al profesorado [Internet]. The Conversation . 2020 [cited 2022 Apr 25]. p. 1. Available from: <https://theconversation.com/covid-19-el-estres-y-la-ansiedad-ya-estan-afectando-al-profesorado-148017>
4. Gómez A. Malestar Docente: Estrés y Ansiedad [Internet]. Edasanluis. 2009 [cited 2022 Apr 25]. p. 1–2. Available from: <https://www.estres.edusanluis.com.ar/2009/08/estres-y-ansiedad.html>
5. Silva DFO, Cobucci RNO, Lima SCVC, Andrade FB de. Prevalence of anxiety, depression, and stress among teachers during the COVID-19 pandemic: Systematic review. medRxiv [Internet]. 2021 May 5 [cited 2022 Apr 25];2021.05.01.21256442. Available from: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.05.01.21256442v1>
6. Sardón Ari D, Chui Betancur H, Puño Canqui L, Vilca Apaza H. Niveles de ansiedad y depresión en directivos escolares de las regiones Altoandinas del Perú. Rev CIENTÍFICA ECOCIENCIA [Internet]. 2021 Aug 10 [cited 2022 Apr 26];8(4):46–59. Available from: <https://3.14.189.95/index.php/ecociencia/article/view/550>
7. Leiton K, Pozo F. La ansiedad en docentes latinoamericanos durante el contexto de pandemia en los años 2020-2021 [Internet]. [Quito]: Universidad Politécnica Salesiana; 2021 [cited 2022 Apr 25]. Available from: <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/22070>

8. Vento TLS, Atala MGG. Ansiedad durante la pandemia COVID-19, en docentes de instituciones educativas del distrito de Yanahuanca en Pasco. Rev Cuid y Salud Pública [Internet]. 2021 Jun 30 [cited 2022 Apr 25];1(1):24–30. Available from: <http://cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/articulo/view/9>
9. Li Q, Miao Y, Zeng X, Tarimo CS, Wu C, Wu J. Prevalence and factors for anxiety during the coronavirus disease 2019 (COVID-19) epidemic among the teachers in China. J Affect Disord [Internet]. 2020 Dec 1 [cited 2022 Apr 25];277:153. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34078343/>
10. Hung E, Marcano B, Garzón R. Ansiedad académica en docentes y COVID-19. Rev Ciencias Soc [Internet]. 2021 Apr 29 [cited 2022 Apr 25];33:290–305. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7898384>
11. Wakui N, Abe S, Shirozu S, Yamamoto Y, Yamamura M, Abe Y, et al. Causes of anxiety among teachers giving face-to-face lessons after the reopening of schools during the COVID-19 pandemic: a cross-sectional study. BMC Public Health [Internet]. 2021 Dec 1 [cited 2022 Apr 26];21(1). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34078343/>
12. Obando E, Cortavitarte N, Fuentes R. Relación entre estrés percibido y ansiedad en los docentes del Centro Educativo Privado Pamer, sede Ica en tiempos de COVID en el año 2021. [Internet]. [Ica]: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [cited 2022 Apr 26]. Available from: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1376>
13. Berrocal K, Gavilan B. Personalidad, niveles de ansiedad y calidad de sueño en docentes de una institución educativa nacional de la ciudad de Ica durante la pandemia del COVID - 19 [Internet]. [Ica]: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2021 [cited 2022 Apr 26]. Available from: <http://190.119.145.154/handle/20.500.12773/13630>
14. Valle Cohaila V, Lévano Vilca C, Ayca Castro I, Condori Quispe W, Álvarez Becerra R. Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19 en docentes de ciencias de la salud de una universidad pública de Tacna. Rev Méd HHUT. 2021;14:19–25.

15. Ceccarelli E. Niveles de ansiedad en sujetos que practican el malabarismo en la ciudad de Lima Metropolitana [Internet]. [Lima]: Universidad Inca Garcilazo de la Vega; 2017 [cited 2022 Apr 26]. Available from: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1396>
16. Rojas E. Como superar la Ansiedad [Internet]. Primera. temas de hoy, editor. Vol. 1. Barcelona: Editorial Planeta; 2014 [cited 2022 Apr 26]. 2–23 p. Available from: https://www.planetadelibros.com/libros_contenido_extra/30/29106_Como_superar_la_ansiedad.pdf
17. Clark D, Beck A. Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad [Internet]. primera. Jassone A, editor. Vol. I. New York: Biblioteca de Psicología; 2010 [cited 2022 Apr 26]. 1–994 p. Available from: https://www.srmcursos.com/archivos/arch_5847348cec977.pdf
18. Muriel S, Aguirre M, Varela C, Cruz S. Comportamientos Alarmantes Infantiles y Juveniles | Euroméxico 2020 [Internet]. primero. Lexus, editor. Vol. 1. México: Editorial MD; 2011 [cited 2022 Apr 26]. 239–243 p. Available from: <https://www.editorialmd.com/ver/comportamientos-infantiles-juveniles>
19. Gonzales P. Nivel de ansiedad y depresión en pacientes con infarto agudo de miocardio atendidos en el Hospital Rebagliati Martins : marzo a abril, 2006 [Internet]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos ; 2007 [cited 2022 Apr 26]. Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/2498>
20. Márquez M. Trastornos de ansiedad en el DSM-5. Vertex. 2014;58–62.
21. Bandelow B, Michaelis S, Wedekind D. Treatment of anxiety disorders. Dialogues Clin Neurosci [Internet]. 2017 Jun 30 [cited 2022 Apr 26];19(2):93–107. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28867934/>
22. Martínez-Otero Pérez V. Estrés y ansiedad en los docentes. Pulso Rev Educ [Internet]. 2003;(26):9–22. Available from: <http://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/499144.pdf> <http://dialnet.unirioja.es/servlet/extart?codigo=499144>

23. Pérez J, Merino M. Definición de docente - Qué es, Significado y Concepto [Internet]. Definición. 2008 [cited 2022 Apr 26]. p. 1–3. Available from: <https://definicion.de/docente/>
24. Bembibre C. Definición de Factores [Internet]. Definición ABC. 2007 [cited 2022 Feb 1]. p. 1–3. Available from: <https://www.definicionabc.com/general/factores.php>
25. Universidad de Chile. Género [Internet]. Programa de Educación Sexual. 2022 [cited 2022 Jan 30]. p. 1–2. Available from: <https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/conceptos-de-genero-sexualidad-y-roles-de-genero/genero>
26. Lizana PA, Lera L. Depression, Anxiety, and Stress among Teachers during the Second COVID-19 Wave. *Int J Environ Res Public Health* [Internet] 2022 [cited 2022 September 29];19:5968. Available from: <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjJ27qzz8z6AhXZ0YUKHbYFDdsQFnoECAUQAQ&url=http%3A%2F%2Fwww.mdpi.com%2F1660-4601%2F19%2F10%2F5968%2Fpdf-vor&usg=AOvVaw1L4CULYrdin3WxLWN8v-6b>
27. Klaser K, Thompson EJ, Nguyen LH, Sudre CH, Antonelli M, Murray B, et al. Anxiety and depression symptoms after COVID-19 infection: results from the COVID Symptom Study app. *medRxiv* [Preprint]. 2021 Jul 8:2021.07.07.21260137. doi: 10.1101/2021.07.07.21260137.
28. Vargas Rubilar N, Oros LB. Stress and Burnout in Teachers During Times of Pandemic. *Front Psychol*. 2021 Nov 26;12:756007. doi: 10.3389/fpsyg.2021.756007.
29. Becerra Hernández YT. Estrés laboral y calidad de vida en tiempos de pandemia en docentes de escuelas con Quintil 1-Cajamarca. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2020.
30. Urcos WHC, Urcos CNC, Ruales EAB, Urcos JFC. Stress, anguish, anxiety and resilience of university teachers in the face of covid-19. *Utopía Praxis Latinoam* 2020;7:453-464.
31. Klapproth F, Federkeil L, Heinschke F, Jungmann T. Teachers' experiences of stress and their coping strategies during COVID-19

induced distance teaching. *J Pedagogic Res* 2020;4:444–452. doi:
10.33902/JPR.2020062805

ANEXOS

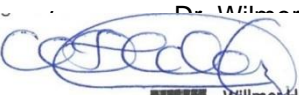

Anexo N° 01: CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES


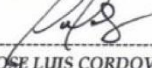
- Investigador: Irvin Zúñiga Almora
- Asesor(a): Dr. Leveau Vazques Harry
- Tema: Factores asociados al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022

VARIABLE DE SUPERVISION				
VARIABLE DE SUPERVISIÓN	CONCEPTO OPERACIONAL	ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Ansiedad	La ansiedad viene a ser una reacción emocional ante la percepción de una amenaza, manifestándose mediante un conjunto de respuestas: cognitivo, fisiológico y motor el cual es evaluado por la EEA.	0-45: Normal 45-59: Ansiedad leve 60-69: Ansiedad moderada 70-80: Ansiedad severa	Categoríca Ordinal	Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung (EEA)

VARIABLE DE ASOCIACIÓN				
FACTORES PERSONALES	CONCEPTO OPERACIONAL	ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Estado Civil	Estado que se presenta en el DNI del participante	Soltero Casado/Conviviente	Categórica Nominal	Ficha de Recolección de Datos
Sexo	Características orgánicas fenotípicas (masculino y femenino) de la persona	Masculino Femenino	Categórica Nominal	
Haber sido diagnosticado con Covid-19	Toda persona diagnosticada de Covid-19	Sí No	Categórica Nominal	
Estrés laboral	Tipo de estrés que se genera en el ámbito laboral	Con estrés laboral Sin estrés laboral	Categórica nominal	Escala de Estrés Laboral de la OMS


 Harry Leveau Bartra PI


 Dr. Wilmer Hernández

 Wilmer HERNANDEZ-AR
 Pédiopsychiatre FMH
 Tél: 078 347 03 03
 willmer.hernandez@presdesmots.


 Universidad Privada San Juan Bautista
 Facultad de Ciencias de la Salud

 Mg. JOSE LUIS CORDOVA TELLO

Anexo N° 02: MATRIZ DE CONSISTENCIA

- Investigador: Irvin Zúñiga Almora
- Asesor(a): Dr. Leveau Vazques Harry
- Tema: Factores asociados al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p>Problema general: ¿Cuáles son los factores asociados al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022?</p>	<p>Objetivo general: Establecer los factores asociados al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022</p>	<p>Hipótesis general: Ha: Existen factores a estudiar que están asociados al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022.</p>	<p>VARIABLES de supervisión</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ansiedad <p>Indicadores 0-45: Normal 45-59: Ansiedad leve 60-69: Ansiedad moderada 70-80: Ansiedad severa</p>
<p>Problemas específicos ¿ El estado civil es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022?</p>	<p>Objetivos Específicos Determinar si el estado civil es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022.</p>	<p>Hipótesis específica Ha: El estado civil es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022.</p>	<p>VARIABLES de asociación</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Estado civil <p>Indicadores Soltero Casado Conviviente Divorciado</p>
<p>¿El sexo es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022?</p>	<p>Identificar si el sexo es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022.</p>	<p>Ha: El sexo es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022.</p>	<p>VARIABLES de asociación</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sexo <p>Indicadores Masculino Femenino</p>

<p>¿El haber tenido el diagnóstico de COVID-19 es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022?</p>	<p>Estimar si el haber tenido el diagnóstico de COVID-19 es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022.</p>	<p>Ha: El haber tenido el diagnóstico de COVID-19 es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022.</p>	<p>Variabes de asociación</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Diagnóstico Covid-19 <p>Indicadores</p> <p>Sí No</p>
<p>¿El estrés laboral es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022?</p>	<p>Analizar si el estrés laboral es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022</p>	<p>Ha: El estrés laboral es un factor asociado al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022.</p>	<p>Variabes de asociación</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Estrés laboral <p>Indicadores</p> <p>Con estrés laboral Sin estrés laboral</p>


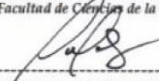
Anexo N° 03: POBLACIÓN Y MUESTRA

Diseño metodológico	Población y Muestra
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nivel: Analítico - Relacional ▪ Tipo de Investigación: Observacional, transversal 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Población: <p>La población del presente estudio estará conformada por las instituciones educativas públicas del distrito de Subtanjalla, en la región Ica, el cual está conformado por 114 docentes tanto del nivel primario y secundario.</p> ▪ Muestra: <p>Para determinar el número de la muestra, se utilizara la fórmula para poblaciones finitas de Fisher mediante el programa estadístico EPIDAT, trabajando a un 95 % de Intervalo de Confianza (IC) y un 5 % de error muestral permitido, con el cual se obtiene 88 participantes.</p> ▪ Criterios de Inclusión: <ul style="list-style-type: none"> – Docentes que acepten voluntariamente ser parte del estudio – Cuestionarios correctamente llenados. – Docentes registrados actualmente en la planilla curricular docente. ▪ Criterios de Exclusión: <ul style="list-style-type: none"> – Docentes que no acepten voluntariamente ser parte del estudio. – Cuestionarios que estén llenados incorrectamente o vacíos. – Docentes que no se encuentren registrados actualmente en la planilla curricular docente – Docentes con diagnóstico del trastorno de ansiedad

D


 Harry Leveau Bartra PI


 Wilmer HERNANDEZ-AF
 Pédopsychiatre FMH
 Tél: 078 347 03 03
 willmer.hernandez@presdesmots.



 Universidad Privada San Juan Bautista
 Facultad de Ciencias de la Salud

 Mg. JOSE LUIS CORDOVA TELLO

Anexo N° 04: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento expreso mi voluntad de participar en el trabajo de investigación titulado: "Factores asociados al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022".

Los objetivos de la investigación son: Establecer los factores asociados (estado civil, sexo, haber tenido diagnostico de Covid-19 estrés laboral) a la ansiedad en en la plana docente de dos instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022.

"La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de código y, por lo tanto, serán anónimas".

"Una vez obtenida los resultados, usted tendrá la opción si desear conocer los resultados generales de la investigación".

Adaptado de Huamán (2021) [33]

Anexo N° 05: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

Factores asociados al trastorno de ansiedad en la plana docente de las instituciones educativas de Subtanjalla en Ica del 2022

Autor: Irvin Zuñiga Almora

Ficha N°: ...

Por favor rellene o marque una de las opciones con toda sinceridad del caso.

- ¿Cuál es su estado civil actual?
 - Soltero
 - Casado
 - Conviviente
 - Divorciado

- ¿Cuál es su sexo?
 - masculino
 - femenino

- ¿Usted tuvo o tiene el diagnostico de Covid-19?
 - Si

Anexo N° 06: VALIDACIÓN DE LA FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

- VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE FICHA SOCIODEMOGRÁFICA
- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Apellidos y nombres del experto(a): Dr. Wilmer Hernández Ariza Cargo e institución donde labora: Universidad de Cartagena-Colombia Tipo de experto: metodólogo especialista estadístico Nombre del instrumento: Ficha de recolección de datos

Autor del instrumento: Irvin Zúñiga Almora

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					X
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					X
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances de la teoría sobre la ansiedad y sus factores asociados.					X
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los factores relacionados a la ansiedad.					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación					X

III.-OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

PROMEDIO DE VALORACIÓN

90%

Lugar y Fecha: Ica, 15 de Junio del 2022



Willmer HERNANDEZ-ARIZA
Pédopsychiatre FMH
Tél: 078 347 03 03
willmer.hernandez@presdesmots.ch

Firma del Experto
D.N.I. N°

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

- VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE FICHA SOCIODEMOGRÁFICA
- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Apellidos y nombres del experto(a): Yvon Yaneth Lévano Montoya Cargo e institución donde labora: Docente Investigador UPSJB Filial Ica Tipo de experto: metodólogo especialista estadístico Nombre del instrumento: Ficha de Recolección de datos

Autor del instrumento: Irvin Zúñiga Almora

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buen 41 - 60%	Muy Buen 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					85 %
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					85 %
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances de la teoría sobre la ansiedad y sus factores asociados asociados.					85 %
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					85 %
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					85 %
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los factores relacionados a la ansiedad.					85 %
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					85 %
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85 %
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación					85 %

III.-OPINIÓN DE APLICABILIDAD: **APLICABLE** (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

PROMEDIO DE VALORACIÓN

85%

Lugar y Fecha: Ica, 10 de mayo del 2022.



Firma del Experto
D.N.I N° 08678892

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

- VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE FICHA SOCIODEMOGRÁFICA
- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Apellidos y nombres del experto(a): José Luis Córdova Tello Cargo e institución donde labora: UPSJB Lima – EPMH

Tipo de experto: metodólogo especialista estadístico Nombre del instrumento: Ficha de Recolección de datos

Autor del instrumento: Irvin Zúñiga Almora

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Bueno 41 - 60%	Muy Bueno 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					90 %
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90 %
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances de la teoría sobre la ansiedad y sus factores asociados asociados.					90 %
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90 %
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90 %
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los factores con la ansiedad					90 %
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90 %
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90 %
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación					90 %

III.-OPINIÓN DE APLICABILIDAD: **APLICABLE** (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

PROMEDIO DE VALORACIÓN

90%

Lugar y Fecha: Ica, 15 de mayo del 2022



Universidad Privada San Juan Bautista
Facultad de Ciencias de la Salud

Mg. JOSE LUIS CORDOVA TELLO

Firma del Experto
D.N.I N°: 43015650

Anexo Nº 07: ESCALA DE AUTOEVALUACION DE ANSIEDAD DE ZUNG

Instrucciones

Marque con una X en el espacio correspondiente según como usted se haya sentido durante la última semana.

Nº	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	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.				
13	Puedo inspirar y expirar fácilmente.				
14	Se me adormecen o hinchan los dedos de las manos y pies.				
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión.				
16	Orino con mucha frecuencia				
17	Generalmente mis manos están secas y calientes				
18	Siento bochornos				
19	Me quedo dormido(a) con facilidad y descanso bien durante la noche.				
20	Tengo pesadillas.				
Total de puntos					

Anexo N° 08: CUESTIONARIO DE ESTRÉS LABORAL DE LA OMS

Indicaciones:

El siguiente, es un cuestionario validado para medir el nivel de estrés en su centro de trabajo que consta de 25 ítems relacionados con los principales estresores laborales, para cada ítems indique con qué frecuencia la condición descrita es fuente actual de estrés, deberá marcar con una (X) el número que mejor describa en cada enunciado, donde el nivel de las condiciones están representadas de la siguiente manera:

N	Condición
1	Si la condición NUNCA es fuente de estrés
2	Si la condición RARAS VECES es fuente de estrés.
3	Si la condición OCASIONALMENTE es fuente de estrés
4	Si la condición ALGUNAS VECES es fuente de estrés.
5	Si la condición FRECUENTEMENTE es fuente de estrés
6	Si la condición GENERALMENTE es fuente de estrés
7	Si la condición SIEMPRE es fuente de estrés

N°	Ítems	1	2	3	4	5	6	7
1	El que no comprenda las metas y misión de la empresa me causa estrés							
2	El rendirle informes a mis supervisores y a mis subordinados me estresa.							
3	El que no esté en condiciones de controlar las actividades de mi área de trabajo me produce estrés.							
4	El que el equipo disponible para llevar a cabo mi trabajo sea limitado me estresa.							
5	El que mi supervisor no dé la cara por mí ante los jefes me estresa.							
6	El que mi supervisor no me respete me estresa							
7	El que no sea parte de un equipo de trabajo que colabore estrechamente me causa estrés							
8	El que mi equipo de trabajo no me respalde en mis metas me causa estrés							
9	El que mi equipo de trabajo no tenga prestigio ni valor dentro de la empresa me causa estrés.							
10	El que la forma en que trabaja la empresa no sea clara me estresa							
11	El que las políticas generales iniciadas por la gerencia impidan mi buen desempeño me estresa.							
12	El que las personas que están a mi nivel dentro de la empresa tengamos poco control sobre el trabajo me causa estrés.							
13	El que mi supervisor no se preocupe de mi bienestar me estresa.							
14	El no tener el conocimiento técnico para competir dentro de la empresa me estresa.							
15	El no tener un espacio privado en mi trabajo me estresa							
16	El que se maneje mucho papeleo dentro de la empresa me causa estrés.							
17	El que mi supervisor no tenga confianza en el desempeño de mi trabajo me causa estrés							
18	El que mi equipo de trabajo se encuentra desorganizado me estresa							
19	El que mi equipo no me brinda protección en relación con injustas demandas de trabajo que me hacen los jefes me causa estrés							
20	El que la institución carezca de dirección y objetivos me causa estrés.							
21	El que mi equipo de trabajo me presiona demasiado me causa estrés							
22	El que tenga que trabajar con miembros de otros departamentos me estresa							
23	El que mi equipo de trabajo no me brinde ayuda técnica cuando lo necesito me causa estrés							
24	El que no respeten a mis supervisores, a mí y a los que están debajo de mí me causa estrés.							
25	El no contar con la tecnología adecuada para hacer un trabajo de calidad me causa estrés							
Total de puntos								

Adaptada de Laime E. (2018) [34].