

Personalidad y ansiedad estado rasgo en enfermeras de un Hospital Nacional

Personality and anxiety state trait in nurses of a National hospital

Jessica Cruz-Altamirano¹
Silvia Herrera-Sarmiento²

Resumen

Objetivo: determinar la relación entre la personalidad y la ansiedad estado rasgo en enfermeras de un Hospital Nacional de Lima Norte. **Materiales y métodos:** el estudio correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 101 enfermeras. Los instrumentos fueron el inventario de la personalidad de Eysenck (EPQ-R) y el inventario de ansiedad rasgo estado (IDARE). Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS 24. Para el análisis descriptivo se determinaron frecuencias y porcentajes y para el inferencial se usó la prueba de Chi-Cuadrado con una significancia menor o igual a 0.05. **Resultados:** la dimensión Neuroticismo estuvo relacionada con la ansiedad rasgo ($p < 0.001$) y la ansiedad estado ($p = 0.006$). Asimismo, la dimensión Neuroticismo se asocia a realizar pasatiempos ($p = 0.028$). La ansiedad estado se relacionó con la edad ($p = 0.014$) y con años de experiencia laboral ($p = 0.033$). En la ansiedad rasgo se asoció con la edad ($p = 0.021$). **Conclusión:** el estudio evidencia que en la muestra de enfermeras existe relación entre la dimensión de Neuroticismo y la ansiedad estado rasgo. Algunos factores psicológicos relacionados al Neuroticismo como la timidez, ideas irracionales y la intensa preocupación pueden desencadenar en ambos tipos de ansiedad.

Palabras clave: Personalidad; Ansiedad; Rol de la Enfermera (Fuente: DeCS).

Abstract

Objective: to identify the relationship between personality and state trait anxiety in nurses of a National Hospital in Lima Norte. **Materials and methods:** the cross-sectional correlational study. The sample consisted of 101 nurses. The instruments were the Eysenck Personality Inventory (EPQ-R) and the State Trait Anxiety Inventory (IDARE). For the statistical analysis, the SPSS 24 program was used. For the descriptive analysis, frequencies and percentages were determined and for the inferential the Chi square test with a significance less than or equal to 0.05 was used. **Results:** neuroticism dimension was related to trait anxiety ($p < 0.001$) and state anxiety ($p = 0.006$). Likewise, the Neuroticism dimension is associated with performing hobbies ($p = 0.028$). Anxiety status was related to age ($p = 0.014$) and years of work experience ($p = 0.033$). Trait anxiety was associated with age ($p = 0.021$). **Conclusion:** the study evidences that in the sample of nurses there is a relationship between the dimension of Neuroticism and anxiety state trait. Some psychological factors related to Neuroticism such as shyness, irrational ideas and intense worry can trigger both types of anxiety.

Keys words: Personality; Anxiety; Nurse's Role (Source: DeCS).

Para citar:

Cruz J, Herrera S. Personalidad y ansiedad estado rasgo en enfermeras de un Hospital Nacional. CASUS. 2018;3(3):145-154.

¹ Asociación Sembrando Amor Familiar. Bachiller de Psicología.

² Colegio Parroquial Nuestra Señora de Monserrat. Bachiller de Psicología.

Correo electrónico: psicojeka01@gmail.com



Fecha de recepción: 12-07-18

Fecha de envío a pares: 15-07-18

Fecha de aprobación por pares: 01-12-18

Fecha de aceptación: 07-12-18

INTRODUCCIÓN

Diversas profesiones por su propia naturaleza son propensas a afrontar distintas situaciones que podrían generar malestar emocional derivado de la constante interacción con personas demandantes de servicios. Dentro de estas se encuentran los profesionales que brindan atención en salud como las enfermeras (1). Esta es una de las profesiones que acarrea mayor carga emocional (1). En Perú muchas veces se desarrolla en una condición inadecuada en el área laboral, con jornadas amplias, limitaciones materiales para brindar servicio, además del cotidiano contacto con enfermedades y la muerte (1, 2). Por ende el personal de enfermería llega a experimentar síntomas propios de la ansiedad (2).

La ansiedad es una reacción emocional desagradable producida por la percepción de un estímulo externo ante una situación amenazante o nueva, produciendo cambios fisiológicos y conductuales en el sujeto (2). Estas reacciones de ansiedad se pueden presentar como estado o como rasgo; donde la primera es una condición emocional transitoria del organismo humano y la segunda forma parte de la personalidad (3). En este sentido, la personalidad es una organización más o menos estable y duradera del carácter, temperamento, intelecto y conducta, que determina la adaptación individual al ambiente (4), por lo cual la personalidad determinará la manera de experimentar situaciones que generan ansiedad (5).

En estudios peruanos sobre enfermeras de hospitales públicos se encontró evidencia de reacciones de ansiedad en enfermeras (6). El 75% afrontó situaciones que desencadenaron altos niveles de ansiedad (6). Por otro lado, la personalidad según Eysenck (4) comprende la dimensión Neuroticismo que contiene la manera e intensidad en la cual las personas reaccionan frente a las situaciones generadoras de ansiedad estado y rasgo (4). El Neuroticismo puede generar estabilidad o inestabilidad emocional de acuerdo a la manera en que la persona afronte la carga emocional (7). De esta manera, las personas que presentan un Neuroticismo alto son propensas a percibir y a enfrentar las situaciones como

cargadas de peligros (8). Por otro parte, niveles altos en Neuroticismo son conectados a factores genéticos y fisiológicos que serían predisponentes (9).

Es necesario tener en cuenta que la ansiedad, además de ser una reacción emocional también es un factor de la personalidad, sin embargo la relación entre personalidad y ansiedad no se ha explorado suficientemente en el personal de salud. El grupo de enfermeras está expuesto a situaciones estresoras tanto en la interacción con los pacientes, como por las condiciones propias del clima laboral. Actualmente la información al respecto resulta insuficiente en el contexto nacional. Por esta razón el objetivo principal del estudio fue el establecer la relación de las dimensiones de personalidad y la ansiedad estado rasgo en las enfermeras en un Hospital Nacional de Lima.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio de alcance correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 101 enfermeras de un hospital nacional de Lima. El muestreo fue no probabilístico. Las variables principales fueron las dimensiones de la personalidad y la ansiedad estado rasgo. La personalidad se define por ser una organización más o menos estable y duradera del carácter, intelecto y físico de una persona que determina su adaptación en el ambiente (10). La ansiedad es un estado emocional desagradable acompañado de cambios psicofísicos originada frente a un evento que es percibido como amenazante o peligroso (11). Se pueden distinguir la ansiedad estado y ansiedad rasgo según Spielberger. La ansiedad estado es una condición emocional transitoria del organismo humano, como sentimientos subjetivos mientras que la ansiedad rasgo es una reacción interna y constante en la persona, ejerciendo así influencia en la conducta global (5).

La personalidad se clasificó como una variable cualitativa politómica ordinal. Se empleó para su medición el Inventario de personalidad de Eysenck (EPQ-R) que consta de 83 ítems que puntúan entre 1 y 0 en puntaje directo y en puntaje indirecto de 0 a 1. La variable presenta tres dimensiones:

Tabla 1. Descripción de la muestra según variables sociodemográficas

Variables	n	%
Edad		
De 21 a 29 años	20	19.80
De 30 a 34 años	25	24.75
De 35 a 44 años	26	25.74
De 45 a más años	30	29.70
Estado civil		
Soltera	46	45.54
Casada	42	41.58
Conviviente	12	11.88
Otros	1	0.99
Número de hijos		
Sin hijos	38	37.62
1 hijo	23	22.77
De 2 a más hijos	40	39.60
Años de experiencia laboral en la profesión		
De 2 a 4 años	14	13.86
De 5 a 9 años	35	34.65
De 10 a 17 años	26	25.74
De 18 a más años	26	25.74
Área de servicio		
Neonatología	13	12.87
Hospitalización	24	23.76
Ginecología-Obstetricia	7	6.93
Pediatría	4	3.96
Consultorio	21	20.79
Infectología (CREDE)	7	6.93
Emergencia-UCI	20	19.80
Administrativo	5	4.95
Número de horas trabajadas por semana		
De 18 a 35 horas	5	4.95
De 36 a 47 horas	59	58.42
De 48 a más horas	37	36.63
Turno de trabajo		
Mixto	63	62.38
Matutino	37	36.63
Nocturno	1	0.99
Otra ocupación laboral		
Sí	21	20.79
No	80	79.21
Pasatiempo		
Sí	64	63.37
No	37	36.63

Extraversión, Psicoticismo y Neuroticismo, y una escala de detección de mentiras llamada disimulo. Estas dimensiones se categorizan en cinco niveles para cada dimensión: *muy bajo* (1-35), *bajo* (36-

45), *promedio* (46-55), *alto* (56-65) y *muy alto* (66-99).

Tabla 2. Descripción de las variables principales

	n	%
Extraversión	Muy bajo	1 0.99
	Bajo	10 9.90
	Promedio	26 25.74
	Alto	0 24.75
	Muy alto	39 38.61
Neuroticismo	Muy bajo	48 47.52
	Bajo	23 22.77
	Promedio	22 21.78
	Alto	5 4.95
	Muy alto	3 2.97
Psicoticismo	Muy bajo	71 70.30
	Bajo	27 26.73
	Promedio	3 2.97
	Alto	0 0
	Muy alto	0 0
Disimulo	Muy bajo	1 0.99
	Bajo	10 9.90
	Promedio	48 47.52
	Alto	0 41.58
	Muy alto	0 0
Estado	Bajo	18 17.82
	Medio	70 69.31
	Alto	13 12.87
Rasgo	Bajo	16 15.84
	Medio	73 72.28
	Alto	12 11.88

Mientras que la ansiedad estado rasgo es una variable cualitativa politómica ordinal. Se midió con el Inventario de Ansiedad Estado Rasgo (IDARE) que consta de 20 ítems para la ansiedad estado y 20 ítems para la ansiedad rasgo. Las puntuaciones se dan en ansiedad estado y ansiedad rasgo con valores de 1, 2, 3, 4 en puntuaciones directas y de 4, 3, 2, 1 en puntuaciones indirectas. La ansiedad estado rasgo se categoriza en *bajo* (5-29), *medio* (30-44) y *alto* (45-75).

En relación con las variables sociodemográficas se consideraron: variables politómicas nominales como *tipo de servicio* (emergencia, consultorio, infectología, administrativo, neonatología, ginecología, obstetricia, pediatría, hospitalización); *estado civil* (soltera, casada, conviviente, otros) y *turno* (matutino, nocturno, mixto); por otro lado, las variables cualitativas dicotómicas como: otra ocupación laboral medida a través de la pregunta: ¿trabaja en otro centro laboral o hospital? (sí, no) y

Tabla 3. Asociación entre la ansiedad estado – rasgo y las dimensiones de la personalidad

Dimensiones de la Personalidad		Ansiedad Estado							Ansiedad Rasgo						
		Bajo		Medio		Alto		p- valor	Bajo		Medio		Alto		p-valor
		n	%	n	%	n	%		n	%	n	%	n	%	
Extraversión	Muy bajo	0	0.00	1	100.00	0	0.00	.132	0	0.00	1	100.00	0	0.00	.067
	Bajo	1	10.00	6	60.00	3	30.00		0	0.00	6	60.00	4	40.00	
	Promedio	3	11.54	23	88.46	0	0.00		4	15.38	22	84.62	0	0.00	
	Alto	5	20.00	14	56.00	6	24.00		3	12.00	18	72.00	4	16.00	
	Muy alto	9	23.08	26	66.67	4	10.26		9	23.08	26	66.67	4	10.26	
Neuroticismo	Muy bajo	11	22.92	33	68.75	4	8.33	.006**	13	27.08	34	70.83	1	2.08	.000***
	Bajo	5	21.74	16	69.57	2	8.70		3	13.04	19	82.61	1	4.35	
	Promedio	2	9.09	18	81.82	2	9.09		0	0.00	20	90.91	2	9.09	
	Alto	0	0.00	2	40.00	3	60.00		0	0.00	0	0.00	5	100.00	
	Muy alto	0	0.00	1	33.33	2	66.67		0	0.00	0	0.00	3	100.00	
Psicoticismo	Muy bajo	13	18.31	52	73.24	6	8.45	.288	12	16.90	54	76.06	5	7.04	.198
	Bajo	5	18.52	16	59.26	6	22.22		4	14.81	17	62.96	6	22.22	
	Promedio	0	0.00	2	66.67	1	33.33		0	0.00	2	66.67	1	33.33	

** p < .01. *** p < .001.

Tabla 4. Asociación entre la dimensión neuroticismo y las variables sociodemográficas

Variables sociodemográficas	Neuroticismo										p-valor	
	Muy bajo		Bajo		Promedio		Alto		Muy alto			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Edad	De 21 a 29 años	11	55.00%	5	25.00%	4	20.00%	0	0.00%	0	0.00%	0.457
	De 30 a 34 años	14	56.00%	5	20.00%	4	16.00%	1	4.00%	1	4.00%	
	De 35 a 44 años	9	34.62%	6	23.08%	10	38.46%	1	3.85%	0	0.00%	
	De 45 a más años	14	46.67%	7	23.33%	4	13.33%	3	10.00%	2	6.67%	
Estado civil	Soltera	19	41.30%	13	28.26%	11	23.91%	2	4.35%	1	2.17%	0.62
	Casada	20	47.62%	6	14.29%	11	26.19%	3	7.14%	2	4.76%	
	Conviviente	8	66.67%	4	33.33%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
	Otros	1	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
Número de hijos	Sin hijos	17	44.74%	8	21.05%	11	28.95%	1	2.63%	1	2.63%	0.786
	1 hijo	13	56.52%	5	21.74%	3	13.04%	2	8.70%	0	0.00%	
Años de experiencia laboral en la profesión	De 2 a más hijos	18	45.00%	10	25.00%	8	20.00%	2	5.00%	2	5.00%	0.365
	De 2 a 4 años	6	42.86%	5	35.71%	2	14.29%	0	0.00%	1	7.14%	
	De 5 a 9 años	21	60.00%	6	17.14%	7	20.00%	1	2.86%	0	0.00%	
	De 10 a 17 años	10	38.46%	7	26.92%	8	30.77%	1	3.85%	0	0.00%	
Número de horas trabajadas por semana	De 18 a más años	11	42.31%	5	19.23%	5	19.23%	3	11.54%	2	7.69%	0.828
	De 18 a 35 horas	3	60.00%	1	20.00%	1	20.00%	0	0.00%	0	0.00%	
	De 36 a 47 horas	30	50.85%	15	25.42%	10	16.95%	2	3.39%	2	3.39%	
	De 48 a más horas	15	40.54%	7	18.92%	11	29.73%	3	8.11%	1	2.70%	
Turno de trabajo	Mixto	30	47.62%	17	26.98%	14	22.22%	1	1.59%	1	1.59%	0.487
	Matutino	17	45.95%	6	16.22%	8	21.62%	4	10.81%	2	5.41%	
Otra ocupación laboral	Nocturno	1	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0.200
	Sí	14	66.67%	5	23.81%	2	9.52%	0	0.00%	0	0.00%	
	No	34	42.50%	18	22.50%	20	25.00%	5	6.25%	3	3.75%	
Pasatiempo	Sí	32	50.00%	14	21.88%	15	23.44%	0	0.00%	3	4.69%	0.028
	No	16	43.24%	9	24.32%	7	18.92%	5	13.51%	0	0.00%	

Tabla 5. Asociación entre la ansiedad estado y rasgo con variables sociodemográficas

Variables sociodemográficas	Ansiedad Estado						Ansiedad Rasgo								
	Bajo		Medio		Alto		p-valor	Bajo		Medio		Alto		p-valor	
	n	%	n	%	n	%		n	%	n	%	n	%		
Edad	De 21 a 29 años	2	10.00%	17	85.00%	1	5.00%	0.014	0	0.00%	20	100.00%	0	0.00%	0.021
	De 30 a 34 años	8	32.00%	17	68.00%	0	0.00%		8	32.00%	15	60.00%	2	8.00%	
	De 35 a 44 años	2	7.69%	20	76.92%	4	15.38%		4	15.38%	18	69.23%	4	15.38%	
	De 45 a más años	6	20.00%	16	53.33%	8	26.67%		4	13.33%	20	66.67%	6	20.00%	
Estado civil	Soltera	8	17.39%	34	73.91%	4	8.70%	0.242	6	13.04%	34	73.91%	6	13.04%	0.958
	Casada	5	11.90%	29	69.05%	8	19.05%		7	16.67%	30	71.43%	5	11.90%	
	Conviviente	5	41.67%	6	50.00%	1	8.33%		3	25.00%	8	66.67%	1	8.33%	
Número de hijos	Otros	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%		0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	0.897
	Sin hijos	5	13.16%	29	76.32%	4	10.53%	0.254	5	13.16%	29	76.32%	4	10.53%	
	1 hijo	4	17.39%	18	78.26%	1	4.35%		4	17.39%	17	73.91%	2	8.70%	
Años de experiencia laboral en la profesión	De 2 a 4 años	9	22.50%	23	57.50%	8	20.00%	0.033	7	17.50%	27	67.50%	6	15.00%	0.193
	De 5 a 9 años	3	21.43%	10	71.43%	1	7.14%		2	14.29%	11	78.57%	1	7.14%	
	De 10 a 17 años	8	22.86%	26	74.29%	1	2.86%		7	20.00%	26	74.29%	2	5.71%	
Número de horas trabajadas por semana	De 18 a 35 horas	2	7.69%	21	80.77%	3	11.54%	0.249	5	19.23%	19	73.08%	2	7.69%	0.29
	De 36 a 47 horas	5	19.23%	13	50.00%	8	30.77%		2	7.69%	17	65.38%	7	26.92%	
	De 48 a más horas	1	20.00%	4	80.00%	0	0.00%		1	20.00%	4	80.00%	0	0.00%	
Turno de trabajo	De 36 a 47 horas	14	23.73%	39	66.10%	6	10.17%		12	20.34%	42	71.19%	5	8.47%	0.53
	De 48 a más horas	3	8.11%	27	72.97%	7	18.92%	0.605	3	8.11%	27	72.97%	7	18.92%	
	Mixto	13	20.63%	44	69.84%	6	9.52%		10	15.87%	48	76.19%	5	7.94%	
Otra ocupación laboral	Matutino	5	13.51%	25	67.57%	7	18.92%	0.742	6	16.22%	24	64.86%	7	18.92%	0.485
	Nocturno	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%		0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	
	Sí	3	14.29%	16	76.19%	2	9.52%		3	14.29%	17	80.95%	1	4.76%	
Pasatiempo	No	15	18.75%	54	67.50%	11	13.75%	0.7	13	16.25%	56	70.00%	11	13.75%	0.575
	Sí	11	17.19%	46	71.88%	7	10.94%		10	15.63%	48	75.00%	6	9.38%	
	No	7	18.92%	24	64.86%	6	16.22%		6	16.22%	25	67.57%	6	16.22%	

pasatiempo, medida a través de la pregunta: ¿Tiene alguna actividad que disfrute? (sí, no). Las variables politémicas ordinales: *número de horas trabajadas a la semana* (18-35, 36-47, 48 a más horas); *experiencia laboral* (2-4, 5-9, 10-17, 18 a más años), *edad* (21-29, 30-34, 35-44, 45 a más años) y *número de hijos* (sin hijos, 1 hijo, 2 o más hijos).

Para el análisis de los datos se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 24. Para el análisis estadístico descriptivo se hallaron las frecuencias y porcentajes de las variables cualitativas. Para determinar la asociación entre las variables se utilizó la prueba estadística de Chi cuadrado con una significancia menor o igual a 0.05. Además, el presente estudio fue aprobado por un Comité de Ética y los datos de los participantes fueron protegidos de acuerdo a los principios bioéticos.

RESULTADOS

De las 101 enfermeras encuestadas el 29.70 % tuvo más de 45 años de edad, el 45.54 % era soltera, el 39.60 % tuvo más de 2 hijos. El 34.65 % tenía entre 5 a 9 años de experiencia laboral y el 58.4 % trabajó de 36 a 47 horas por semana, el 62.38 % tenía turnos rotativos al momento de la encuesta. Además, un 79.2 % no tenía otras ocupaciones laborales, el 63.37 % tenía algún pasatiempo. En cuanto a las dimensiones de Neuroticismo el 47.5% presentó nivel muy bajo, igualmente el 70.30 % en Psicoticismo presentó nivel muy bajo. Por último un 72.28 % de las encuestadas presentó un nivel medio de ansiedad rasgo y un 69.31 % un nivel medio de ansiedad estado (ver tabla 1).

Se reportó relación significativa entre la dimensión de Neuroticismo y la ansiedad estado ($p=0.006$), evidenciándose que las enfermeras con nivel promedio de Neuroticismo presentaron un nivel medio de ansiedad estado (81.82 %). Igualmente, se evidenció relación significativa entre la dimensión de Neuroticismo y la ansiedad rasgo ($p<0.001$). Las encuestadas con nivel promedio de Neuroticismo presentaron un nivel promedio en ansiedad rasgo (90.91 %). (ver tabla 3).

Además, se evidenció asociación entre la dimensión de Neuroticismo con el tener algún pasatiempo ($p=0.028$). Las enfermeras con algún pasatiempo presentaron un nivel muy bajo de Neuroticismo (50 %) (ver tabla 4).

Del mismo modo, se reportó relación significativa entre la ansiedad estado y la edad de las encuestadas ($p=0.014$). De manera que las enfermeras entre las edades de 21 a 29 años presentaron un nivel medio de ansiedad estado (85 %). Igualmente, existe relación entre la ansiedad estado y la experiencia laboral ($p=0.033$). Las enfermeras que tuvieron de 10 a 17 años de trabajo presentaron un nivel bajo de ansiedad estado (80.77 %). Además, se evidenció asociación entre la ansiedad rasgo y la edad ($p=0.021$), las participantes con edades entre 21 y 29 años presentaron un nivel medio en ansiedad rasgo (100 %) (ver tabla 5).

DISCUSIÓN

En la muestra de estudio se halló relación significativa entre la dimensión de Neuroticismo y la ansiedad estado. También se encontró relación significativa entre la dimensión de Neuroticismo y la ansiedad rasgo. Por otra parte, la dimensión de Neuroticismo se relacionó con tener algún pasatiempo. Así mismo, se reportó una relación significativa entre la ansiedad estado, la ansiedad rasgo y la edad de las encuestadas. Finalmente, se reportó relación entre la ansiedad estado y la experiencia laboral.

Se halló asociación significativa entre la dimensión de Neuroticismo y la ansiedad estado, evidenciándose que las enfermeras con nivel promedio de Neuroticismo presentaron un nivel medio de ansiedad estado. Los hallazgos son corroborados por un estudio (12), que comprobó la relación de personalidad y ansiedad estado o ansiedad rasgo en las enfermeras de un Hospital. Estos resultados guardan relación (12) en la distinta personalidad de las enfermeras ante la ansiedad. De esta manera una posible explicación sobre las características del Neuroticismo son la timidez, miedo, culpa, ideas irracionales, vergüenza, emotividad y preocupación, que son

mecanismos de vulnerabilidad para activar o desarrollar la ansiedad. Asimismo, el Neuroticismo influye en el estado de ánimo activando la ansiedad, por la relación recíproca de personalidad y la patología (7).

Por otra parte, la dimensión Neuroticismo se da como el condicionamiento de los neuróticos; es decir, son hipotetizados con más sensibilidad a señales de castigo que los individuos no neuróticos (13). Igualmente, se evidenció asociación entre la dimensión de Neuroticismo y la ansiedad rasgo. Las enfermeras con nivel promedio de Neuroticismo presentaron un nivel promedio en ansiedad rasgo. Las personas con rasgos neuróticos de la personalidad pueden estar más predispuestas a la ansiedad rasgo, lo cual puede desencadenar más a menudo en reacciones cargadas de ansiedad estado (14, 15).

Así mismo, hubo relación entre la dimensión de Neuroticismo y el tener algún pasatiempo. Las enfermeras con algún pasatiempo presentaron un nivel de Neuroticismo muy bajo. El tener un pasatiempo disminuye los factores del Neuroticismo entre ellos los niveles de ansiedad. Este hallazgo fue corroborado en un estudio con jóvenes que fueron reuentes a participar en actividades sociales recreativas y que presentaron altos niveles de ansiedad social (16). Por consiguiente, tener algún tipo de pasatiempo interviene como estrategia de afrontamiento para reducir los niveles de ansiedad estado o rasgo que pueden manifestarse como efecto del trabajo que tienen las enfermeras dentro del hospital (16).

Se reportó una relación significativa entre la ansiedad estado y la edad de las encuestadas. Las enfermeras entre las edades de 21 a 29 años presentaron un nivel medio de ansiedad estado. Este hallazgo es corroborado por un estudio en que los niveles de ansiedad se incrementan cuanto menor es la edad (17). De esta manera, es probable que las enfermeras más jóvenes debido a las altas exigencias del medio laboral, las propias expectativas y una autopercepción de inexperiencia tiendan a presentar una mayor ansiedad estado.

Conectado a lo anterior, se reportó relación entre la ansiedad estado y la experiencia laboral. Las enfermeras que tuvieron de 10 a 17 años de trabajo presentaron un nivel bajo de ansiedad estado. Otro estudio corrobora este hallazgo en enfermeras (18). Puesto que, aquellas con una menor cantidad de años de experiencia laboral tienen menor capacidad de afrontamiento ante el manejo de situaciones estresantes que da como resultado un incremento significativo en la ansiedad estado, respecto a aquellas con una mayor cantidad de años de experiencia (18). Por lo cual el incremento de la experiencia laboral trae consigo menores niveles de ansiedad estado al tener mayor experiencia en el afrontar situaciones cotidianas relativas a la atención en salud.

Es necesario mencionar entre las limitaciones del estudio que por su diseño no es posible dar seguimiento al comportamiento de las variables. Las pruebas empleadas son susceptibles al sesgo de deseabilidad social. En futuros estudios se deberán considerar otras variables sociodemográficas que puedan modular la relación estudiada. Son pocos los estudios que abordan esta relación en una población expuesta a situaciones que pudieran generar ansiedad determinado por las características laborales. Por lo cual es relevante considerar las características de la relación estudiada a fin de diseñar estrategias de prevención en el ámbito sanitario.

CONCLUSIONES

El estudio evidencia que en la muestra de enfermeras existe relación entre la dimensión de Neuroticismo y la ansiedad estado rasgo. Algunos factores psicológicos relacionados al Neuroticismo como la timidez, ideas irracionales y la intensa preocupación pueden desencadenar en ambos tipos de ansiedad. Por otra parte, se evidencia relación entre la dimensión de Neuroticismo con el tener algún pasatiempo. Para las enfermeras tener algún tipo de pasatiempo interviene como estrategia de afrontamiento para reducir la ansiedad estado o rasgo. Así mismo, la menor edad se relaciona con alta ansiedad estado rasgo. Por el contrario, las enfermeras con mayor experiencia laboral reportan

menor ansiedad.

Es importante recomendar que se profundice el tema de la investigación sobre la ansiedad rasgo estado y las características de la personalidad vinculadas a esta manifestación emocional prevalente en el personal de salud. Se debe considerar el apoyo del Departamento de enfermería para la elaboración de programas y/o estrategias orientados al fortalecimiento o reducción de técnicas sobre el manejo de estrés

para que le permitan brindar una adecuada calidad de atención a las personas. A su vez, se recuerda la relevancia de la práctica de pasatiempos para lograr el manejo de diversas situaciones los cuales se pueden fomentar en el personal de enfermería mediante talleres.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vilela Y. Burnout y personalidad en enfermeras de un hospital militar [Tesis de licenciatura]. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú;2013.
2. Spielberger CD, Cubero NS. Cuestionario de ansiedad estado-rasgo. Tea; 1988.
3. Céspedes E. Propiedades psicométricas del inventario de ansiedad estado y ansiedad rasgo en niños y adolescentes de Lima sur [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Autónoma del Perú;2015.
4. Eysenck HJ, Eysenck SB. Cuestionario Revisado de Personalidad de Aysén. Tea; 2001.
5. Naranjo K, Salazar J. Comparación del nivel de ansiedad en los pacientes de cirugía programada mediante la aplicación de la escala de ansiedad e información preoperatoria de Amsterdam realizada en la visita pre anestésica y comparada con grupo control en los hospitales Eugenio Espejo y Clínicas Pichincha marzo – octubre 2012 [Tesis de especialidad]. Quito: Universidad Central del Ecuador;2012.
6. Anticona E y Maldonado M. Ansiedad y depresión en el personal del Hospital Daniel Alcides Carrión [Tesis de licenciatura]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú;2017.
7. Ibáñez L. Ansiedad y personalidad en personal sanitario de Unidades de hospitalización del principado de Asturias [Tesis de maestría]. Oviedo: Universidad de Oviedo; 2015.
8. Cloninger SC, Molina AS, Salinas ME. Teorías de la personalidad. México: Pearson Educación; 2003.
9. Boeree G. Teorías de la personalidad, de Abraham Maslow. Traducción: Rafael Gautier. 2003.
10. Schmidt V, Firpo L, Vion D, Oliván MD, Casella L, Cuenya L, Blum GD, Pedrón V. Modelo Psicobiológico de Personalidad de Eysenck: una historia proyectada hacia el futuro. Revista internacional de psicología. 2010 Jul 1;11(02). Recuperado de <http://www.revistapsicologia.org/index.php/revista/article/view/63/0>
11. Carrión O, Bustamante G. Ataques de pánico y trastornos de fobia y ansiedad. In Ataques de pánico y trastornos de fobia y ansiedad 2009. p. 19-23.
12. Delgado, B., Cándido, I., Aparisi, D., García, J., Martínez, M. (2017). Relación entre la ansiedad social y las dimensiones de la personalidad en Adolescentes españoles. Universidad Alicante. 1 (46). España. pp 82. Recuperado de <http://www.aidep.org/sites/default/files/2018-01/RIDEP46-Art6.pdf>
13. Zinbarg y Revelle (1989). Personality and Conditioning: A Test of Four Models. Boston: 57 (2). pp 301-314. Recuperado de <http://www.t.personality-project.org/revelle/publications/zinbarg.revelle.jpasp.89.pdf>
14. Castro, I. (2016). Propiedades psicométricas del Inventario de Ansiedad: Rasgo – Estado (IDARE) en pacientes que asisten a la clínica de control de peso Isell figura Vital de Trujillo 2015. Tesis para obtener el grado académico de: Doctor en Psicología. Perú. pp 82. Recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/1013/castro_mi

- pdf?sequence=1
15. Fernandez, J. (2015). Relacion entre Ansiedad Rasgo, Sensibilidad a la Ansiedad y Sintomas de Ansiedad en Niños y Adolescentes. Tesis Doctoral. España. pp 50. Recuperado de https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/11513/TD_FERNANDEZ_VALDES.pdf?sequence=1
16. Zubeidar, I., Fernández, A., Sierra, J. y Salinas, J. (2008). Evaluación de factores asociados a la ansiedad social y a otras psicopatologías en adolescentes. Revista Salud Mental. 31 (3). España. Recuperada de <file:///C:/Users/jessica/Downloads/v31n3a4.pdf>
17. Zambrano, G. (2006). Estresores en las unidades de cuidado intensivo. 1(6). Revista Aquichan, Colombia. Recuperada de <file:///C:/Users/jessica/Downloads/ads/15.pdf>
18. Flores, M. et al (2010). Ansiedad y estrés en la práctica del personal de enfermería en un hospital de tercer nivel en Guadalajara. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*. México. 13(1): pp11. Recuperado de: <http://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol13num1/Art1Vol13No1.pdf>