

CAPITULO IV

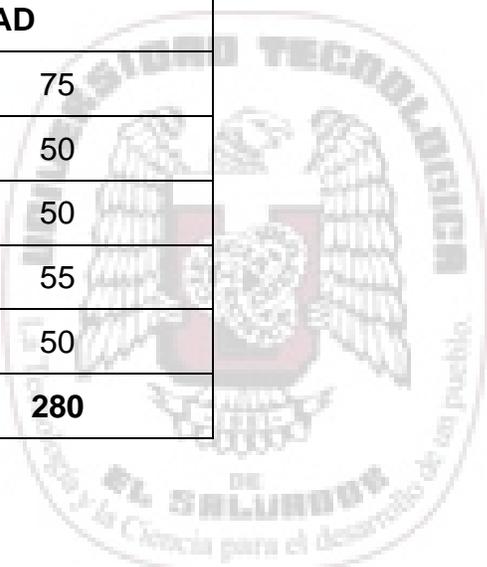
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION

4.1 Población y Muestra

La población en estudio se considera finita; porque se tiene un número específico de empleados, distribuidos en 5 Unidades de Salud; estas unidades son parte de un grupo que conforma el Sistema Básico de Salud Integral (SIBASI Centro), que está comprendido por 12 Unidades de Salud. El total de la población es de 280 personas, ambos sexos, sin límite de edad, no importando profesión u oficio. A partir de la población se procedió a determinar la muestra comprendida en 5 Unidades de Salud pertenecientes a (SIBASI Centro), que son las siguientes:

TABLA No. 1 EMPLEADOS SIBASI CENTRO

NO.	UNIDADES DE SALUD	EMPLEADOS POR UNIDAD
1	SAN MIGUELITO	75
2	MONSERRAT	50
3	MEJICANOS	50
4	SAN ANTONIO ABAD	55
5	ZACAMIL	50
	TOTAL	280



Para dicho proceso de extracción de muestra se utilizó la fórmula para población finita la cual es la siguiente:

$$n = \frac{Z^2 PQN}{(N-1) E + Z^2 PQ}$$

$$n = \frac{(1.96^2) (0.5) (0.5) (280)}{(280-1) (0.05)^2 + (1.96)^2(0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{(0.96) (280)}{(279) (0.0009) + (0.96)}$$

$$n = \frac{(0.96) (280)}{(0.70) (0.96)}$$

$$n = \frac{268.8}{1.66}$$

$$n = 162$$

En donde :

- n= Tamaño de muestra
- Z= Nivel de confianza de 95% equivalente al valor de 1.96
- P= Probabilidad de éxito 0.5
- Q= Probabilidad de fracaso 0.5
- N= Tamaño de la población
- E= Error permisible 0.05



a) Operacionalización de muestra en %

Unidad de Salud San Miguelito

280 empleados -100%	$\frac{75 \times 100}{280}$	= 27%
Total	280	

Unidad de Salud Monserrat

280 empleados -100%	$\frac{50 \times 100}{280}$	= 18%
Total	280	

Unidad de Salud Mejicanos

280 empleados -100%	$\frac{50 \times 100}{280}$	= 18%
Total	280	

Unidad de Salud San Antonio Abad

280 empleados -100%	$\frac{55 \times 100}{280}$	= 19%
Total	280	

Unidad de Salud Zacamil

280 empleados -100%	$\frac{50 \times 100}{280}$	= 18%
Total	280	



TABLA No.2 PORCENTAJE POR CADA EXTRACTO (UNIDAD DE SALUD)

UNIDAD DE SALUD	NO. DE EMPLEADOS	%
SAN MIGUELITO	75	27%
MONSERRAT	50	18%
MEJICANOS	50	18%
SAN ANTONIO ABAD	55	18%
ZACAMIL	50	18%
TOTAL	280	100%



b) Operacionalización de la muestra

Unidad de Salud San Miguelito

muestra -162	<u>27x162</u>	= 44
Total	100	

Unidad de Salud Monserrat

muestra - 162	<u>18x162</u>	= 29
Total	100	

Unidad de Salud Mejicanos

muestra - 162	<u>18x162</u>	= 29
Total	100	

Unidad de Salud San Antonio Abad

muestra - 162	<u>19x162</u>	= 31
Total	100	

Unidad de Salud Zacamil

muestra - 162	<u>18x162</u>	= 29
Total	100	



TABLA No.3 MUESTREO ESTRATIFICADO

UNIDAD DE SALUD	NO. DE EMPLEADOS	%	MUESTRA
SAN MIGUELITO	75	27%	44
MONSERRAT	50	18%	29
MEJICANOS	50	18%	29
SAN ANTONIO ABAD	55	19%	31
ZACAMIL	50	18%	29
TOTAL	280	100%	162



4.2 Técnica é Instrumento

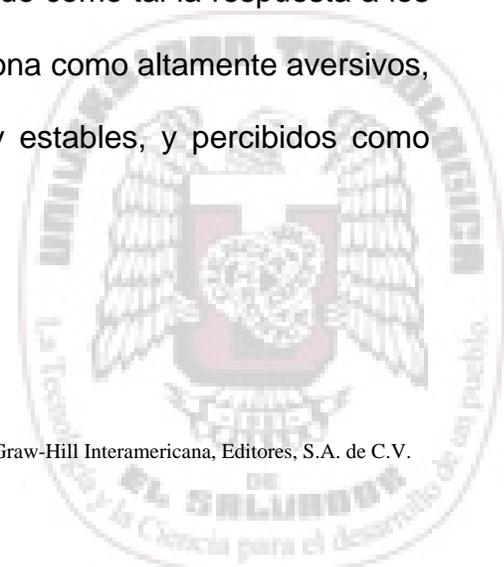
4.2.1 Técnica

Se utilizó la técnica de “muestreo no probabilístico por cuotas, también llamado muestras dirigidas, suponen un procedimiento de selección informal y un poco arbitrario. Se establecen cuotas de acuerdo a la población que se desea investigar.”¹ Este tiene la característica de ser uno de los muestreos mas utilizados. Se tomó una cuota por cada una de las 5 Unidades de Salud; distribuyéndose proporcionalmente.

4.2.2 Instrumento

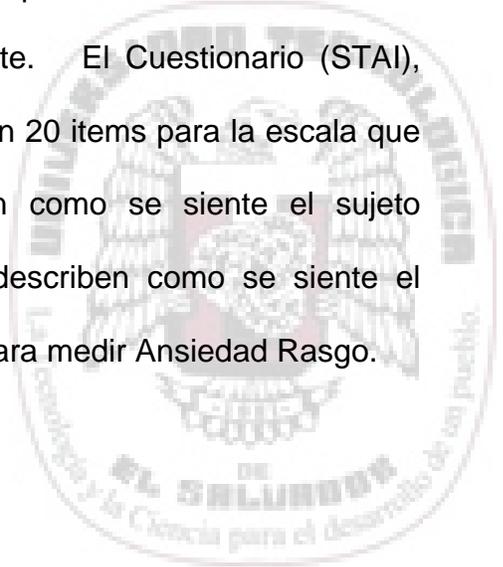
- **DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO:** Los instrumentos que se utilizaran en la presente investigación son: Cuestionario de Depresión BECK, que evalúa depresión, entendiendo como tal la respuesta a los eventos negativos evaluados por la persona como altamente aversivos, atribuidos a causas internas, globales y estables, y percibidos como incontrolables.

¹ SAMPIERI, Roberto Hernández, Metodología de la Investigación Pág. 226; McGraw-Hill Interamericana, Editores, S.A. de C.V.



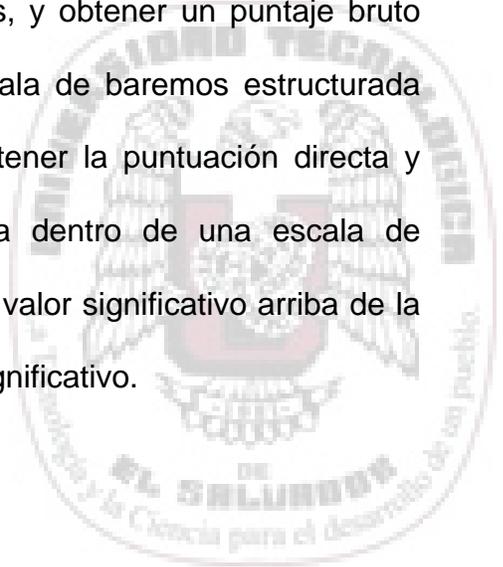
Es un instrumento clásico en la evaluación de los estados depresivos en pacientes con diversos problemas de la salud; el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo de STAI (State Trait- Anxiety Inventory), versión en español actualizada, TEA Ediciones, S.A., (C.D. Spielberger, R.L. Gorsuch y R.E. Lushene 4ª.edición; año 1994), constituido por dos escalas separadas de auto evaluación, que se utilizaron para medir dos dimensiones distintas de la ansiedad: La llamada Ansiedad Estado Transitorio y Ansiedad Rasgo, estas se sometieron a leves cambios de estructura que no afectan el estado original del mismo.

- **CARACTERÍSTICAS DEL INSTRUMENTO** : El instrumento utilizado para diagnosticar depresión es el Cuestionario de BECK; consta de 21 items, cada uno de ellos describe una manifestación específica de la depresión, cada afirmación refleja un rango de severidad del síntoma desde neutral hasta la severidad máxima, expresados como Rango normal, depresión leve, depresión leve-moderada, depresión moderada-severa, depresión severa. Los valores numéricos son del 0 al 3 respectivamente. El Cuestionario (STAI), consta de 40 items, el cual se subdivide en 20 items para la escala que mide Ansiedad Estado, estos describen como se siente el sujeto generalmente, y 20 afirmaciones que describen como se siente el sujeto en un momento dado, esto último para medir Ansiedad Rasgo.



➤ **FORMA DE CALIFICACIÓN:** Para calificar el Cuestionario de Depresión de BECK, se suman las respuestas dadas por el sujeto, y se clasifica de acuerdo a la tabla de puntajes directos ya establecida a fin de dar una interpretación. En el cuestionario de Ansiedad Rasgo-Estado (STAI), Los sujetos responden a cada uno de los reactivos del cuestionario, valorándose sus respuestas en una escala de cuatro puntos, las cuatro categorías para la escala A-Estado son 1. No en absoluto 2. Un poco 3. Bastante. 4: mucho, las categorías para la escala A-Rasgo son: 1. Casi Nunca 2. Algunas veces 3. Frecuentemente y 4. Casi siempre.

La calificación directa se hace utilizando plantillas (4) ya estructuradas, que se colocan sobre el protocolo de preguntas y respuestas, para después hacer la sumatoria en cada una de las columnas de respuestas; y aplicar la fórmula ya establecida, que permite hacer una conversión en cada uno de los reactivos, y obtener un puntaje bruto que deberá ubicarse dentro de una escala de baremos estructurada según sexo y edad, para finalmente obtener la puntuación directa y darle la interpretación que corresponda dentro de una escala de decatipos; en la cual se entenderá como valor significativo arriba de la media (6), y debajo de la media (5), no significativo.



➤ **TIEMPO DE APLICACIÓN:** El cuestionario de depresión de BECK y el cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI), no tienen límite de tiempo. Generalmente se requiere de 15 minutos para contestar cada uno de ellos. Las personas con menor nivel educativo, pueden requerir de aproximadamente 20 minutos para responder los cuestionarios.

➤ **FORMA DE ADMINISTRACIÓN:** El Cuestionario de Depresión de BECK y El Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) pueden ser administrados, de forma individual como grupal; pero para la presente investigación ambas formas de aplicación serán válidas. Las instrucciones completas están impresas en el protocolo de la Escala.

➤ **VALIDACION DEL INSTRUMENTO:** Dentro de éste no se hará uso de los métodos de validación del instrumento con juicio de expertos y prueba piloto; debido a que ambos cuestionarios están estandarizados. El Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo de STAI (State Trait-Anxiety Inventory), última versión; autor C.D. Spielberger, 1994; TEA Ediciones, Y El Cuestionario de Depresión BECK, utilizado tradicionalmente para medir Depresión.



- **PARTES DEL INSTRUMENTO:** La primera parte consta de una presentación, identificación del sujeto, instrucciones; segunda parte; los items según escala y tercera parte tabla de conversión y baremos o hoja de corrección (plantilla)

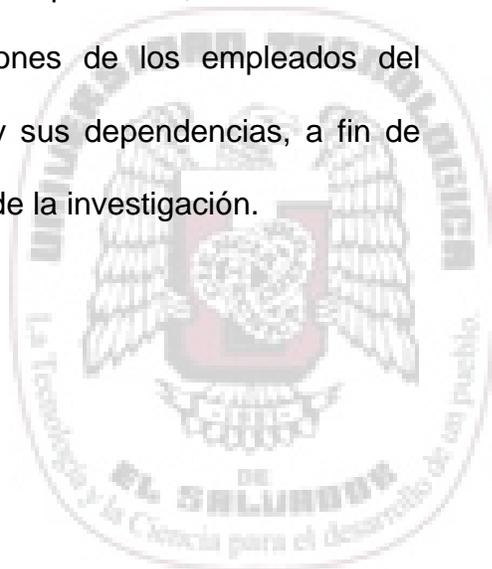
4.3. Procedimiento

FASE I

El Departamento de Psicología asignó un tema de investigación que originalmente era: “ Diagnóstico de los Problemas Psicológicos de Ansiedad y Depresión en Empleados Públicos y Propuesta de un Programa de Salud Mental; el cual se delimitó al Ministerio de Salud Publica y Asistencia Social.

FASE II

En esta etapa se procedió al planteamiento del problema, delimitando la población a estudiar. Se investigó las condiciones de los empleados del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y sus dependencias, a fin de justificar la presente y se plantearon los objetivos de la investigación.



FASE III

Dentro de esta etapa, se elaboró el Marco Teórico Conceptual y el Marco Histórico Referencial, a través de recopilación e investigación bibliográfica.

FASE IV

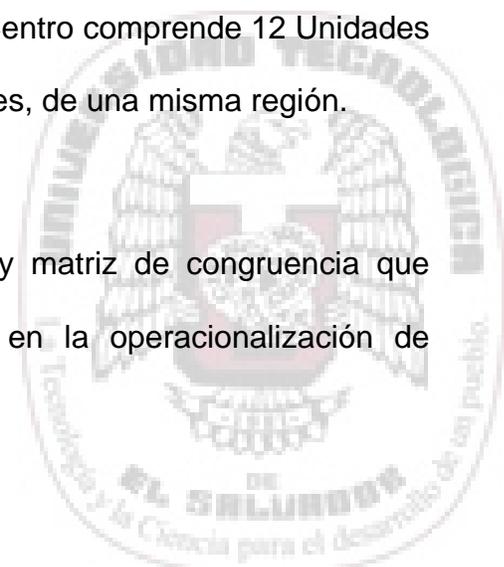
Se solicitó permiso al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, a través de las autoridades respectivas a fin de obtener apertura para elaborar la investigación. Se remitió a la dependencia (SIBASI Centro); a fin de trabajar dentro de ella.

FASE V

En esta etapa se elaboró la metodología, aplicación de la fórmula distribución de la muestra, se procedió a evaluar el instrumento mas adecuado para la presente investigación. Se planteó el Diseño y Estadístico. Estableciendo un margen de error de 5% que normalmente es utilizado en las investigaciones de carácter social, teniendo en cuenta que el test esta estandarizado su nivel de confiabilidad es mayor. Esto a partir de una muestra de 280 empleados, teniendo en cuenta que la población del SIBASI Centro comprende 12 Unidades de Salud, de las cuales se trabajó con 5 unidades, de una misma región.

FASE VI

Se procedió a elaborar la matriz de variables y matriz de congruencia que corresponden a la investigación y se trabajó en la operacionalización de variables.



FASE VII

Se elaboró la Propuesta de un programa de Salud Mental

4.4. Diseño y Estadístico

4.4.1 Diseño

“El tipo de estudio es no experimental, porque se observará el fenómeno tal y como se da en su contexto natural, para después analizarlo.”² De tipo “Transeccional Descriptivo”, puesto que es un estudio cuyo propósito es describir variables y analizar su incidencia en un momento dado”,³ determinar el nivel de prevalencia de Ansiedad y Depresión

4.4.2 Estadístico

En este estudio se utilizará la “estadística descriptiva, para hacer análisis cuantitativos y cualitativos de datos; se utilizarán tablas que reflejaran las frecuencias y los porcentajes; además de los gráficos de barra y porcentajes.”⁴

² SAMPIERI, Roberto Hernández, Metodología de la Investigación Pág. 186; McGraw-Hill Interamericana, Editores, S.A. de C.V.

³ Iden Pág. 187

⁴ Iden Pá. 343



