



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Repercusión de la COVID-19 en la salud mental de los trabajadores del  
Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza Arequipa-Perú 2021

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciada en Enfermería

**AUTORA:**

Gonzales Zabalaga Yenifer Claudia ([orcid.org/0000-0002-0698-5774](https://orcid.org/0000-0002-0698-5774))

**ASESORA:**

Mg. Fajardo Vizquerra Leydi Susan ([orcid.org/0000-0003-4692-0518](https://orcid.org/0000-0003-4692-0518))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud mental

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**LIMA - PERÚ**

**2022**

## **Dedicatoria**

A mi familia Iluminada por ser un soporte en mi vida y por su apoyo incondicional; comprensión y su paciencia

### **Agradecimiento**

A Dios por haber permitido nuestra existencia a través de nuestros padres y por acompañarnos en cada momento de nuestras vidas con salud.

A mi familia por el aliento constante, su paciencia y comprensión.

A quienes supieron infundir los conocimientos en mi ser para el logro de mi objetivos. Y a todos quienes contribuyeron en que este peldaño profesional se concretice.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

Carátula .....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Indice de contenido .....	iv
Índice de Tablas .....	v
<b>Indice de graficos y figuras.....</b>	<b>vi</b>
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA.....	13
<b>3.1 Tipo y diseño de investigación.....</b>	<b>13</b>
<b>3.2 Variables y operacionalización.....</b>	<b>13</b>
<b>3.3 Poblacion censal .....</b>	<b>14</b>
<b>3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....</b>	<b>14</b>
<b>3.5. Procedimientos.....</b>	<b>16</b>
<b>3.6. Metodos de análisis de datos .....</b>	<b>16</b>
<b>3.7. Aspectos éticos .....</b>	<b>16</b>
IV. RESULTADOS.....	17
V. DISCUSIÓN.....	30
<b>VI. CONCLUSIONES .....</b>	<b>34</b>
VII. RECOMENDACIONES.....	35
Referencias .....	36
Anexos .....	42

## Índice de Tablas

Tabla 2. Relación de Salud Mental y Miedo .....	17
Tabla 3. Relación de Salud Mental y Temor .....	19
Tabla 4 Relación de Salud Mental y Estrés post traumático .....	21
Tabla 5 Relación de Salud Mental y Repercusión de la COVID-19 .....	23
Tabla 6. Pruebas de normalidad.....	25
Tabla 7. Hipótesis secundaria 1.....	26
Tabla 8. Hipótesis secundaria 2.....	27
Tabla 9. Hipótesis secundaria 3.....	28
Tabla 10. Hipótesis general .....	29

## **Índice de gráficos y figuras**

Grafico 1. Relación de Salud Mental y Miedo .....	17
Grafico 2. Relación de Salud Mental y Temor.....	19
Grafico 3. Relación de Salud Mental y Estrés post traumático.....	21
Grafico 4. Relación de Salud Mental y Repercusión de la COVID-19.....	23

## Resumen

El objetivo de este trabajo de investigación fue determinar la repercusión del COVID 19 en la salud mental de los trabajadores de la salud del hospital Regional Honorio Delgado Espinoza. La metodología fue cuantitativa, con un tipo de investigación básica y un diseño de categoría no experimental, descriptiva, transversal y correlacional. La población fue de 50 trabajadores de salud, la técnica aplicada fue el cuestionario con tres secciones realizado por Huarcaya, que considera la escala Fear of COVID-19, la Guía COVIDSAM y el General Health Questionnaire. El análisis de los datos se realizó a través de la estadística descriptiva e inferencial. Los resultados reflejan una relación moderada entre la dimensión miedo y la salud mental ( $Rho= 0.635$ ,  $p= 0.005$ ) y entre el temor y la salud mental ( $Rho=0.616$ ,  $p=0.018$ ) y entre el estrés postraumático y la salud mental ( $Rho=0.647$ ,  $p=0.038$ ). Conclusión la repercusión del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores de la salud, según la Rho de Spearman, se puede apreciar el resultado de  $Rho=0.617$ , la cual es una relación moderada, asimismo se puede apreciar que los resultados por el análisis de la significancia, se ha encontrado un valor de  $p=0.003$  el cual es menor al parámetro límite.

**Palabra clave:** salud mental, repercusión, COVID-19.

## Abstract

The objective of this research work was to determine the impact of COVID 19 on the mental health of health workers at the Honorio Delgado Espinoza Regional Hospital. The methodology was quantitative, with a type of basic research and a non-experimental, descriptive, cross-sectional and correlational category design. The population was 50 health workers, the technique applied was the questionnaire with three sections carried out by Huarcaya, which considers the Fear of COVID-19 scale, the COVIDSAM Guide and the General Health Questionnaire. The analysis of the data is through descriptive and inferential statistics. The results reflect a moderate relationship between the fear dimension and mental health ( $Rho= 0.635$ ,  $p= 0.005$ ) and between fear and mental health ( $Rho=0.616$ ,  $p=0.018$ ) and between post-traumatic stress and mental health ( $Rho=0.647$ ,  $p=0.038$ ). Conclusion the impact of COVID-19 on the mental health of health workers, according to Spearman's Rho, the result of  $Rho = 0.617$  can be appreciated, which is a moderate relationship, it can also be seen that the results by the analysis of significance, a value of  $p = 0.003$  has been found which is lower than the limit parameter.

**Keyword:** mental health, impact, COVID-19.

## I. INTRODUCCIÓN

La crisis sanitaria de la pandemia COVID-19 ha tenido ramificaciones en la salud general de las personas como resultado de los cambios en el desarrollo de la población, como la política, la economía, la educación y la salud. El acompañamiento psicológico de las poblaciones vulnerables, como los niños y los adolescentes, que todavía están desarrollando sus rasgos de personalidad, sus habilidades sociales y su adaptación al cambio, además del desarrollo físico, que es difícil de afrontar sin una buena información e interacción social, ha sido uno de los mayores retos en el campo de la salud mental (1).

Es así que la infección por Covid-19 se ha disparado entre médicos, enfermeras, analistas y otro personal sanitario que ha estado expuesto a un mayor riesgo de infección (2). Por ello la salud mental de las enfermeras se ve especialmente comprometida en esta situación estresante y crítica, ya que sufren repercusiones elevadas y negativas debido al agotamiento mental y físico, que se asocia a la sobrecarga de trabajo, a las presiones laborales extremas, al aumento de las horas de trabajo y a la angustia por la infección nosocomial y la exposición permanente a pacientes infectados, con repercusiones negativas a medio y largo plazo en su salud mental (3).

Según la Organización Mundial de la Salud, la atención a la salud mental abarca no sólo las enfermedades y el tratamiento de los trastornos clínicos, sino también la búsqueda del bienestar físico, mental y social (4). Por otro lado ha observado un aumento de la proporción de profesionales sanitarios que son objeto de discriminación, abuso verbal y violencia como consecuencia de Covid-19 (5).

De igual forma otro estudio realizado por la OMS pudo comprobar que la pandemia de COVID-19 ha inmovilizado el tratamiento de la salud mental en el 93% de los países del mundo, subrayando que la demanda del servicio supera la oferta, lo que implica las consecuencias destructivas de COVID-19 en el acceso al mismo. También descubrieron que más del 60% de los países tienen dificultades para desarrollar la atención de salud mental para personas vulnerables, como los niños y adolescentes (72%), los ancianos (70%) y las mujeres que requieren servicios prenatales o postnatales (61%) (6).

Mientras que la Organización Panamericana de la Salud (OPS), a través de su Unidad de Salud Mental y Consumo de Sustancias, publicó un informe técnico sobre la protección de la salud mental y la atención psicosocial en situaciones epidémicas, en el que se destaca la importancia de que los gobiernos capaciten no solo a las instituciones competentes, sino también a la población en general, para poder evitar e incluso predecir el impacto psicológico de una enfermedad epidémica o pandémica, así como el impacto negativo o el riesgo de infección ocasionado por el virus del Sars Cov 2 (7).

A nivel internacional según un estudio realizado Chile, comprobó que existe un elevado número de casos con posibles trastornos mentales asociados al estrés, lo que demuestra que, si bien el entorno laboral puede ser una fuente de satisfacción para el trabajador, muchas veces puede repercutir negativamente en la salud mental, de ahí la necesidad de evaluar la calidad de vida de quienes trabajan en la sanidad (8). Del mismo un estudio realizado en Cuba indicó que la ansiedad tenía el mayor impacto psicológico al cabo de un mes, seguida de la ansiedad motora y verbal con un 48,8%, y la hiperactividad, el temor a la muerte y la ansiedad somatizada con un 44,6% a los tres meses (9).

Por tanto se debe considerar que el miedo y la ansiedad ante una nueva enfermedad y lo que puede ocurrir pueden ser abrumadores y provocar fuertes sentimientos tanto en adultos como en niños, asociándolo así a señalado por el Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) quien señala que es crucial recordar que cada persona, reacciona de manera diferente a esta circunstancia; para algunos, puede no ser un problema, mientras que para otros, será difícil de manejar adecuadamente (10).

Por su parte en Perú el 5 de marzo de 2020 se registró el primer caso de COVID-19 en Perú, y el gobierno puso rápidamente en marcha una serie de medidas para tratar de combatir la pandemia y mejorar sus efectos negativos sobre la salud (11). Además, una encuesta realizada a los estudiantes de primer año de medicina indicó que el 75,4% de los alumnos estaban ansiosos, y que los niveles de ansiedad de mujeres y hombres eran similares (12). Un estudio del MINSA, el 28,5% de las personas encuestadas tuvo un episodio depresivo, el 12,8% tuvo pensamientos suicidas y el 68% tuvo problemas de salud mental. Además, el

55% tenía dificultades para dormir, el 42% para comer y el 35% para concentrarse (13).

Por tanto se debe considerar que el trabajo del profesional de enfermería está constantemente en peligro ya que la pandemia afecta inmediatamente a su autocuidado. Según Flores la razón más estresante es la falta de empleados en los servicios de atención. Estos problemas de salud mental son más frecuentes en las mujeres mayores que en los hombres, lo que da lugar a síntomas más comunes de ansiedad y depresión, que pueden conducir a una disfunción mental en el futuro, que puede agravarse en momentos de gran estrés (14).

Por ello, se considera que los profesionales de la salud del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza no son ajenos a esta problemática, ya que a raíz de esta emergencia sanitaria, se ha generado una gran demanda de pacientes, lo que hace necesario el aumento de la oferta de áreas hospitalarias. Sin embargo, debido a la gran cantidad de pacientes y al escaso personal disponible para este fin, aún no se ha logrado un equilibrio entre la demanda y la oferta en cuanto a recursos humanos, ya que afirman tener diferentes experiencias al momento de atender a los pacientes, lo que genera sentimientos de ansiedad, miedo, fatiga y otros estresores.

Como resultado, se describe lo siguiente como la cuestión principal ¿Cuál es la repercusión del Covid-19 en la salud mental de los trabajadores del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Perú 2021?, entre los temas específicos se encuentran ¿Cuál es el nivel de repercusión de la Covid- 19 en la dimensión miedo de la Covid-19 en la salud mental de los trabajadores del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Perú 2021?, ¿Cuál es el nivel de repercusión de la covid- 19 en la dimensión temor al contagio en la salud mental de los trabajadores Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Perú 2021?, y ¿Cuál es el nivel de repercusión de la Covid- 19 en la dimensión de síntomas de estrés post traumático a la salud mental de los trabajadores del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Perú 2021?

El abordaje metodológico de este problema se justifica porque el estudio aportará elementos de aplicación y sistematización de un método de investigación que incluye instrumentos de recolección de datos que permiten caracterizar y describir el impacto de Covid-19 en la salud de los trabajadores de la salud y que puede ser replicado en otros estudios. Se justifica desde el punto de vista práctico, ya que se basa en información creíble, confiable y verificable, que proporciona recomendaciones para el desarrollo de métodos que respondan al desafío práctico de la realidad. También se justifica desde el punto de vista teórico, porque este estudio demuestra que el Covid-19 tiene un impacto en la salud mental, ampliando así el corpus teórico del conocimiento documental de las variables estudiadas en el contexto del Covid-19, que aún está en sus inicios, y sentando las bases para más investigaciones sobre la salud mental en los trabajadores de la salud durante las pandemias.

En función de ello, se plantea como objetivo general determinar la repercusión del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Perú 2021. Como objetivos específicos se plantea Determinar el nivel de repercusión en la dimensión miedo en la salud mental de la COVID-19 en los trabajadores del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Perú 2021, Determinar el nivel de repercusión de la Covid- 19 en la dimensión temor al contagio en la salud mental de los trabajadores del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Perú 2021 y Determinar el nivel de repercusión de la Covid- 19 en la dimensión de síntomas de estrés post traumático a la COVID-19 en la salud mental del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Perú 2021.

Basado en ello, se pretenden comprobar la siguiente hipótesis Ha: el Covid-19 repercute en la salud mental de los trabajadores del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Perú 2021. Ho: El Covid-19 no repercute en la salud mental de los trabajadores del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Perú 2021.

## II. MARCO TEÓRICO

A continuación se presenta las investigaciones relacionada con el estudio sobre el impacto de Covid-19 en la salud mental en el ámbito internacional, se cita el estudio de Martínez y otros en 2020, denominado “*Efectos de la pandemia por COVID – 19 en la salud mental de trabajadores sanitarios del estado Mérida, Venezuela*”, el objetivo de este estudio fue estudiar los efectos de la pandemia del Covid-19 en la salud mental de los profesionales sanitarios. Se aplicó la escala Dass-21 a una muestra de 150 profesionales, utilizando un modelo observacional de tipología descriptiva y de carácter transversal. Encontramos que el 34% de las personas tenían estrés, el 33% ansiedad y el 34,6% síntomas de depresión (15).

Ruiz y Gómez, en el 2021 presenta su estudio titulado: “*Efectos de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de la población trabajadora*”, en la cual se basa en el objetivo de señalar las consecuencias en la salud mental del Covid-19 en 16 naciones que involucra: Brasil, España, Argentina, Chile, Cabo Verde, Costa Rica, Colombia, El Salvador, Ecuador, Malasia, Italia, Nicaragua, México, Perú, Paraguay y Portugal, los resultados muestran que el contexto laboral tiene un impacto notable en la salud mental, especialmente debido a las circunstancias altamente exigentes. Se concluye que pueden observarse opiniones de asociación similares en los empleados no sanitarios y, por lo tanto, es vital examinar la consecuencia de la implicación en el trabajo (16).

En Colombia, Reyes y colaboradores en el 2021, en su estudio: “*Impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de los trabajadores del sector salud*”, se basa en el objetivo de analizar los impactos generados por la pandemia de Covid-19 en la salud mental de los trabajadores de la salud. Se concluyó que presentaban desgaste y estrés por la situación laboral en la que se encontraban y la escasez de personal provocada por la pandemia, que los había dejado inmersos en el suicidio de sus compañeros de escape en tal situación (17).

Por otro lado en Costa Rica, Hidalgo, Varga, Carvajal, presentan su estudio: “*El efecto psicológico de la COVID-19 en el personal de salud*”, llevó a cabo una revisión bibliográfica que consideró 15 artículos de diferentes países que

muestran la salud mental de los profesionales de la salud como consecuencia de la pandemia, destacando la persistencia del aislamiento, la jornada laboral, los largos períodos y otras condiciones que han alejado a estos profesionales de sus rutinas diarias, socavando sus vidas. La capacidad de comunicarse entre sí. Las relaciones provocan efectos como ansiedad, depresión, trastornos del sueño y otras enfermedades. (18).

Del mismo modo en Bolivia, Vilca y otros, en el 2021, su estudio denominado: *“Influencia de la pandemia del Covid-19 en la Salud Mental de los Trabajadores en salud: Pandemia de COVID-19 y Salud Mental en trabajadores en salud”*, se basa en el metaanálisis de distintos artículos de investigación que evidencian las consecuencias psicológicas en trabajadores sanitarios en comparación con la población general, son mayores cuando se enfrentan a factores estresantes como la falta de insumos, largas jornadas de trabajo, exigencia meticulosa, lineamientos de bioseguridad permanentes, acceso limitado al contacto social y necesidad de atención y demandas persistentes, lo que promueve altos niveles de angustia y ansiedad (19).

Desde el ámbito nacional, se señala el estudio de: Huarcaya en el 2021, denominado: *“Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19”*, la cual brinda un análisis sistemático que confirma que en las primeras etapas de una pandemia de depresión, la ansiedad y el estrés son comunes en la población en general, sin embargo, este tipo de problemas se presentan en los trabajadores de la salud, especialmente en aquellos que los han tratado directamente. y casos sospechosos de Covid-19 (20).

Seguidamente, Virto y otros en el 2020, presenta su estudio: *“Estrés ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con Covid-19”*, con el objetivo de resaltar el vínculo entre el estrés, los estilos de afrontamiento, la depresión y la ansiedad entre los profesionales de enfermería que entran en contacto con personas con Covid-19 en Cusco 2020. Se trata de una encuesta transversal. Los resultados muestran que el 30,8% está deprimido, el 41,8% ansioso y el 34,1% ansioso (21).

Mientras que en el 2021, Guillen, muestra su estudio: *“Percepción de riesgo al COVID-19 y salud mental en trabajadores de salud del hospital de Chancay en el periodo Julio a Agosto del 2020 en Lima, Perú”*, se enfocó en determinar cómo la percepción de riesgo por Covid-19 se relaciona con la salud mental de los trabajadores de la salud, demostrando que no existe una asociación entre la depresión y la salud cognitiva. (22).

Asimismo Plasencia y Silva en 2021, presentan su estudio: *“Niveles de ansiedad y depresión durante la pandemia de la COVID – 19 en el personal sanitario de la red asistencial ESSALUD – Cajamarca”* cuyo propósito fue identificar la depresión, ansiedad en la pandemia del Covid-19, utilizando su estudio descriptivo transversal, cuya muestra fue de 150 médicos, los resultados mostraron que no estaban ni deprimidos ni levemente deprimidos, sin embargo, los enfermeros tenían mayores índices de depresión y ansiedad, y mayores repeticiones. Se concluyó que los síntomas expresados con mayor frecuencia fueron fatiga y cambios en los intervalos energéticos (23).

Por su parte Urpeque en 2021, presento su estudio: *“Estado de salud mental en personal de salud frente al COVID – 19 de un hospital III – 1, Chiclayo – 2020*, se planteó la meta de determinar la salud mental de los profesionales frente al Covid-19 en un estudio descriptivo, con diseño no experimental y una muestra de 90 profesionales, utilizando el Cuestionario de Salud Pública de Goldberg. Los resultados mostraron que el 34% tenía indicadores de salud mental, dominando la ansiedad en un 15%, problemas psicológicos en un 9% y depresión en un 3%. Según los factores sociodemográficos, el 13% de las mujeres relató ansiedad, el 7% eran solteras, el 4% eran técnicas de enfermería y el 6% trabajaban en hospitales. Concluyó que las consecuencias para la salud mental de este grupo de personas antes del Covid-19 eran depresión, edad, deterioro social y estado emocional. (24).

Las siguientes son las hipótesis teóricas que describen el efecto de las variables de estudio sobre el COVID-19 y la salud mental. En primer lugar se señala esta reacción es un término derivado de la palabra latina “repercusión”, que a su vez proviene del verbo “repercutere”, que hace referencia al efecto producido tras un trauma. Séneca, por su parte, aplicó el término en el siglo I, en referencia al

efecto de la luz, el culto lo aplica hoy al acto de efectuar o restaurar aquello que causa, causa y produce (25).

La repercusión se refiere a la influencia o el efecto que propicia las diferentes formas de acontecimiento y en general las formas distintas en las que suceden según la dinámica de cada sujeto, las consecuencias de una influencia tienden a ser positivas cuando sus resultados conducen a la mejora de una persona, y por el contrario, tienen consecuencias negativas cuando esos eventos tienen un impacto negativo, cambiando hábitos, formando familia, relaciones sociales y ocupación (26).

Se puede evaluar que el impacto basado en el nivel económico conduce a una interrupción significativa de la producción en todas las industrias, lo que resulta en pérdidas de empleo muy grandes, incluso en términos cuantitativos. El precio del petróleo crudo, así como el cierre de un gran número de empresas diferentes en varios sectores y esto crea enormes costos para el desarrollo de artículos sanitarios que se crean en los mercados que se han vuelto muy volátiles (29).

Asimismo, a nivel societario durante el desarrollo de la epidemia de Covid-19 se han encontrado diversos cambios que están directamente relacionados con el impacto económico, es decir, un aumento desmedido de la pobreza y también se crean importantes restricciones en torno a la movilización de la población en diferentes contextos nacionales e internacionales como afectados por la adquisición de nuevos productos y hábitos de carácter saludable, en especial el uso de mascarillas, el distanciamiento social y lavado de manos, el cierre de colegios públicos y privados, y finalmente, en el análisis a nivel de salud y el medio ambiente, encontrando esa salud. Los sistemas en todo el mundo deben centrarse en la prevención y sobre todo en reducir el desarrollo de una epidemia basada en esta enfermedad, cuya tasa de mortalidad supera los 5 millones. Los infectados sistémicamente y detectados hasta el 20 de mayo con tendencia a aumentar en la morbilidad asociada a dicha enfermedad (30).

Por su parte, en el campo del desarrollo profesional y de carrera de los trabajadores de la salud, y sobre todo, para socavar sus diversas capacidades para brindar cuidados, su comprensión e incertidumbre en la toma de decisiones, por lo que se debe preservar la salud física y mental. , además de expertos

responsables de la salud pública y, sobre todo, un enfoque positivo, que es esencial para la capacidad de lucha contra el Covid-19 (31).

Basados en distintos hechos el personal de salud está experimentando distintas repercusiones de índole negativa en el desarrollo de su salud mental todas estas características están abocadas hacia el sexo femenino generándoles inseguridad laboral así como una exposición directa al contagio lo cual ha generado durante el desempeño de sus horas intensas de trabajo y les ha generado limitaciones previsibles en sus centros de trabajo o centros de salud (32)

Todos estos factores desencadenan distintos sentimientos de aprehensión y tendencias de emociones negativas como el fracaso la pena el aislamiento y sobre todo el error el desarrollo de estas patologías están relacionadas con la presencia de falta de apetito en algunos profesionales de salud genera insomnio y debilidad analizando estos síntomas que son expresados pronostican cuadros directos de ansiedad y depresión todo esto se aboca en la disminución y la motivación los cuales son factores primordiales para poder disminuir el estrés laboral e incrementar la capacidad de respuesta de los trabajadores de salud que les impiden luchar de forma directa contra la Covid-19 (33)

Sobre el análisis y desarrollo de las dimensiones de la Salud Mental se tiene una consideración el desarrollo del temor el cual es una derivación del latín temor el cual hace mucha referencia al miedo que es paralizante y que sobre todo es incontrolable y puede suceder o derivar en pánico o terror hacia diversas o alguna circunstancia directa es por ello que el diccionario de la Real Academia Española manifiesta Qué es el temor el desarrollo de una pasión del ánimo el cual tiende a generar cuidados o a rehusarse de una forma directa algo que puede causarle daño o peligro hasta su integridad física o mental (34).

La segunda dimensión, definida según el Manual Diagnóstico y Estadístico en el Desarrollo de los Trastornos Mentales, se consideró entonces como el desarrollo de una respuesta emocional. Se manifiesta en oleadas de excitación. También genera ideas de peligro y, sobre todo, trata de desarrollar una conducta de huida. Por lo tanto, el miedo se entiende como una reacción psicológica que afecta directamente al organismo, provocando muchas reacciones inesperadas y

anormales, revelando así que el estado de ánimo está perturbado, y también significa miedo. Es una de las emociones humanas más antiguas (35).

En el desarrollo de la tercera dimensión del estrés postraumático diversos estudios se han referido al trauma emocional y al post-trauma, que se inician momentos después de la observación clínica y que se derivan de la guerra de Estados Unidos, dando lugar al desarrollo del término trauma por estrés traumático, que engloba una amplia gama de situaciones psicológicas generalmente perturbadoras que generan una amenaza de peligro o muerte, ya sea para la integridad física de la persona o para su integridad psicológica (36).

Según el estándar internacional en la proyección de estudios estadísticos, el trastorno de estrés postraumático se ha generado como una enfermedad de salud mental que se desencadena por el desarrollo de una experiencia muy aterradora para el desarrollo de esta enfermedad los síntomas que genera son la hipervigilancia y una reactividad súbita, además de aparecer alteraciones en su estado de ánimo y sobre todo tratar de revivir los acontecimientos de forma cotidiana (37).

En el desarrollo del campo de la psiquiatría, la Salud Mental genera un equilibrio y sobre todo da una adaptación práctica del individuo y su alter ego en el miedo es por ello que el desarrollo de la creatividad tiene que generarse en un ambiente de crecimiento y sobre todo tiene que genere el desarrollo de la creatividad en un ambiente de crecimiento y sobre todo tiene que genere el desarrollo de la creatividad en un ambiente de crecimiento y sobre todo tiene que genere el desarrollo de la creatividad en Por ello, la salud mental en el desarrollo de la psicología identifica cuando un individuo es capaz de adaptarse a un nuevo entorno y, como resultado, desarrolla el gusto por la vida y, sobre todo, desarrolla su autorrealización proyectando estados de ánimo positivos e ignorando la presencia o ausencia de un trastorno mental (38).

La salud mental ha generado una gran cantidad de movimientos, así como grandes promotores como James y Meyer. Estos dos autores influyeron en la higiene mental en los Estados Unidos de América, y el décimo congreso ratificó un proyecto de ley basado en la higiene mental para establecer la Federación Mundial para la Salud Mental, logrando resultados positivos y generando acciones interdisciplinarias de colaboración (39). Por otra parte, diversas

cuestiones de grado y no se centra en un estado absoluto, y no hay un concepto estándar en el desarrollo de la Salud Mental, pero el proyecto en cada persona en relación con estos resultados, que influyen directamente en las variables del ciclo de vida, así como el desarrollo del entorno social cultural, entre otros (40).

La salud mental genera varios factores que están relacionados con los problemas de la pandemia, ya que varios estudios han demostrado que cuanto más jóvenes hay, más vulnerables son a los problemas de salud mental, por lo que los informes de los estudios elaborados por Juan y Yang muestran que los jóvenes presentan un sistema constante de ansiedad y depresión (41).

En las dimensiones de la salud mental de Goldberg tenemos la ansiedad, así como el estrés y la depresión. Señala que la ansiedad y la depresión están representadas en grupos de sentimientos o en el desarrollo de experiencias que han influido en el individuo de forma positiva o negativa, y que la ansiedad y la depresión también son consideradas como diferentes estados o emociones que causan daño por alguna situación que se ha desarrollado (42).

La ansiedad es una emoción común en nuestra vida cotidiana; la ansiedad y el miedo son emociones desencadenadas por peligros reales o posibles que alertan a la persona como parte de sus procedimientos habituales; todo ello se considera normal hasta que perturba la rutina habitual. Pueden aparecer síntomas emocionales, cognitivos, conductuales, motores y físicos. Los trastornos de ansiedad pueden evaluarse y clasificarse mediante criterios diagnósticos operativos que pueden utilizarse tanto en la investigación como en la práctica clínica (43).

En cuanto a la depresión es una condición del estado de ánimo que se desarrolla cuando el estado de ánimo de una persona cambia. Según la Organización Mundial de la Salud, la depresión es un trastorno mental recurrente que afecta a más de 300 millones de personas en todo el mundo. Es la principal causa de discapacidad y contribuye considerablemente a la carga global de enfermedad, y afecta más a las mujeres que a los hombres (44).

Por su parte en cuanto al estrés la OMS lo define como "un conjunto de procesos fisiológicos que preparan al organismo para la acción". Cuando ciertas condiciones se interpretan implícitamente como un peligro, como la sobrecarga

de trabajo, las presiones económicas o sociales, o un entorno competitivo, uno empieza a sentirse inquieto. El cansancio emocional, la despersonalización y el bajo rendimiento laboral son los síntomas más comunes. El estrés laboral episódico, crónico, positivo y negativo son los tipos más comunes de estrés laboral (45).

En el desarrollo de la teoría utilizada en la variable de estrés laboral por el covid-19 según Florence Nightingale ella ha promovido la teoría del desarrollo del entorno en el cual se sirve posteriormente para generar vida a las teorías que son adaptativas así como teorías de necesidades relacionadas en distintos desencadenantes enfocados hacia el estrés es por ello que en el desarrollo de sus metas así como sus paradigmas el individuo sufre la intervención de su entorno y hace condiciones que afecten de forma directa y considerable en el desarrollo de su vida generando ya sea de forma positiva o negativa un impacto económico un impacto social o un impacto ambiental en beneficio o perjuicio del mismo y finalmente la salud como bienestar está relacionada con distintos desencadenantes asociados al estrés así como sus factores de demanda externa en el desarrollo de tareas (46)

La teoría de Nightingale se ha enfocado en el desarrollo de un triángulo que va en base a la relación existente entre la enfermera el paciente y el entorno donde pueda recuperarse asimismo existe otra teoría que es respaldada por es Slavoj , este autor manifiesta que las crisis que ha generado el coronavirus han sido de una forma directa generando un retroceso en el entorno económico así como el entorno político y social y sobre todo da una proyección de mucha importancia al aislamiento que se generó de forma voluntaria para que de esta manera se evita la pandemia o la propagación del covid-19 y manifiesta tener cuidado con las secuelas que el virus dejar a (47).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

Se seleccionó el nivel básico para este estudio porque se centra en ampliar y añadir a la cantidad de diferentes estudios científicos en los que se examina la actualidad de las posiciones que existen en el covid-19 sobre la Salud Mental. (48). Se seleccionó el nivel básico para este estudio porque se centra en ampliar y añadir a la cantidad de diferentes estudios científicos en los que se examina la actualidad de las posiciones que existen en el covid-19 sobre la Salud Mental. (49).

Diseño de investigación:

Se centra en el tipo no experimental, que se centra en las variables sin ser modificadas a propósito, y se basa en la observación de todos los fenómenos, en particular los datos y cómo se procesan y desarrollan en contextos naturales, que luego se estudian (50).



Donde:

M: Muestra

O: Información relevante obtenida

#### 3.2 Variables y operacionalización

Variable Repercusión de la Covid- 19 en la salud mental

##### Variable 1. Repercusiones de la COVID-19:

- **Definición conceptual:** son los efectos que tuvo la pandemia del COVID 19 en la salud mental del personal sanitario, de acuerdo a las características propias de la pandemia y de su circunstancia laboral (51).
- **Definición operacional:** Es la influencia de la pandemia COVID-19, en la generación de emociones negativas como miedo, temor y estrés

postraumático, afectando el bienestar, aptitudes y pasiones de la personas para llevar una vida provechosa.

- **Dimensiones:** Miedo, temor y estrés post traumático.
- **Indicadores:** Totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, de acuerdo, totalmente de acuerdo.
- **Escala de medición:** nominal

### **3.3 Poblacion censal**

#### **Población**

Está conformada por 50 trabajadores de salud del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza. Empleamos la llamada población censal porque trabajamos con la población completa y no utilizamos ningún tipo de muestra o muestreo. Asimismo, la población es de tipo censal porque se genera en muchas unidades de investigación y también se considera una muestra, por lo que la población que se va a examinar debe designarse como de tipo censal porque es el universo, la población y la muestra a la vez (52).

#### **Criterios de inclusión**

- Todos los trabajadores de salud que acepten de forma voluntaria participar en el estudio.
- Todos los trabajadores que pertenezcan al sector salud del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.

#### **Criterios de exclusión**

- Todos los trabajadores de salud que no acepten participar del estudio.
- Todos los trabajadores que no pertenezcan al sector salud del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnica**

En la elaboración de esta investigación se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, que consta de tres secciones y fue completado por Huarcaya (53).

En el análisis de la primera sección se consignó las preguntas para medir el miedo a la Covid-19 de la escala Fear of Covid-19, este instrumento fue validado en Perú, a través del estudio realizado por Huarcaya, et al , esta escala tipo Likert cuenta con 7 ítems y 5 opciones de respuesta en donde: 1 es totalmente en desacuerdo, 2 en desacuerdo, 3 ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4 de acuerdo y 5 totalmente de acuerdo (54).

En el desarrollo de la segunda sección para el instrumento se aplicó el cuestionario que fue elaborado según la guía Covidsam la cual aborda el desarrollo de investigaciones de Rodríguez et al., dónde se genera una escala de tipo likert compuesta por 10 ítems y sobre frecuencias que presentan los temores enfocados a la cuarentena los cuales Son desarrollados bajo el tenor de 5 alternativas de respuesta (55).

Finalmente, en la tercera sección, se utilizó un instrumento para medir los Síntomas de Estrés Postraumático a COVID-19 que tiene 8 preguntas con 5 alternativas de respuesta: 1 es nunca o casi nunca, 2 a veces, 3 bastante a menudo, 4 muchas veces, 5 siempre o casi siempre; cuanto mayor sea la puntuación en la escala, más Síntomas de Estrés Postraumático a COVID-19 presenta el participante (56).

## **VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

Para la validez el autor realizó un juicio de expertos para este instrumento no validado, teniendo como sugerencia de uno de los jueces expertos cambiar el término “COVID-19 por coronavirus” en las preguntas 1 y 2 (57).

Asimismo, se realizó una prueba piloto a 30 personas teniendo como resultado el Alfa de Crombach de 0.8 de confiabilidad para la escala Fear of Covid-19 (anexo J), para la escala COVIDSAM el valor del Alfa de Crombach fue de 0.8 de confiabilidad del instrumento; asimismo para el instrumento Síntomas de estrés Post Traumático (ESEP) tuvo un 0.8 de confiabilidad con el Alfa de Crombach, demostrando que los instrumentos son buenos

### **3.5. Procedimientos**

La investigación se realizó en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, donde la primera etapa fue enfocar el problema planteado, definiéndolo desde una perspectiva global basada en la realidad nacional, a partir de la cual se formaron los objetivos e hipótesis de la investigación. El instrumento pasó por el proceso de validación y confiabilidad de la autora antes de ser utilizado para recoger datos del personal del hospital. Tras la finalización del proceso de recogida de datos, se llevó a cabo el análisis estadístico de la naturaleza de la información, que culminó con la presentación de los resultados del estudio y las sugerencias basadas en los datos.

### **3.6. Metodos de análisis de datos**

Cómo método de análisis de la investigación se utilizó inicialmente una base de datos aplicadas en el programa SPSS V.26, de la misma manera se realizó una interpretación estadística presentada en porcentaje, tablas de frecuencia y figuras de barra para describir la situación de la variable, sus dimensiones y la relación de las mismas. En el proceso de corroboración de hipótesis fue aplicada la prueba no paramétrica estadística de Spearman.

### **3.7. Aspectos éticos**

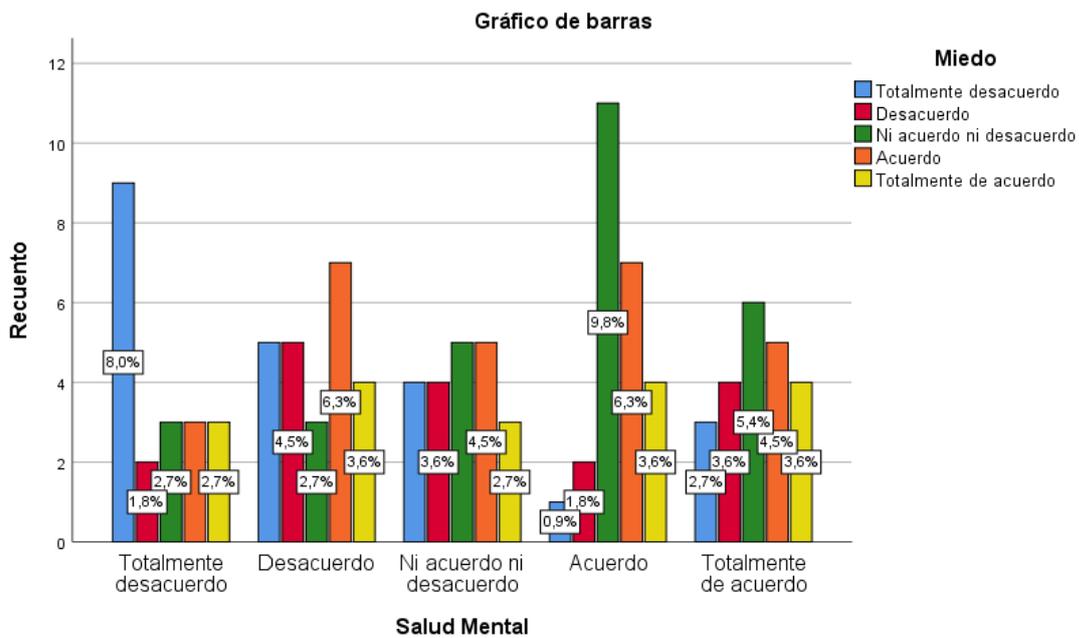
Se tuvieron en cuenta las siguientes consideraciones éticas: por autonomía, los el personal de salud del Hospital Regional Honorio Delgado tienen derecho a la intimidad y no están obligados a participar en todo el proceso de investigación. El estudio constató que la bondad no causaba ningún daño corporal o psicológico. La no maleficencia significó que todos los participantes recibieron un trato justo en todo momento, y los datos se procesaron teniendo en cuenta su identidad. Imparcialidad: Todos los voluntarios recibieron un trato justo y tuvieron las mismas oportunidades de participar en el estudio. Respeto: los datos de la investigación se proporcionaron sin prejuicios ni deshonestidad.

## IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** Relación de Salud Mental y Miedo

		Repercusión de la COVID-19						Total
		Totalmente desacuerdo	Desacuerdo	Ni acuerdo ni desacuerdo	Acuerdo	Totalmente de acuerdo		
Salud Mental	Totalmente desacuerdo	f	4	1	1	1	1	9
		%	8.0	1.8	2.7	2.7	2.7	17.9
	Desacuerdo	f	2	2	1	3	2	11
		%	4.5	4.5	2.7	6.3	3.6	21.4
	Ni acuerdo ni desacuerdo	f	2	2	2	2	1	9
		%	3.6	3.6	4.5	4.5	2.7	18.8
	Acuerdo	f	0	1	5	3	2	11
		%	0.9	1.8	9.8	6.3	3.6	22.3
	Totalmente de acuerdo	f	1	2	3	2	2	10
		%	2.7	3.6	5.4	4.5	3.6	19.6
Total	f	10	8	13	12	8	50	
	%	19.6	15.2	25.0	24.1	16.1	100.0	

**Grafico 1.** Relación de Salud Mental y Miedo



## **Interpretación**

Los resultados encontrados en el análisis de la relación de la salud mental con la dimensión del miedo se pueden apreciar que están totalmente en desacuerdo con el 17.9%, mientras que en tendencias menores están totalmente en desacuerdo con el 8%, desacuerdo con el 1.8%, ni acuerdo ni desacuerdo 2.7%, en cambio en acuerdo el 2.7%, y totalmente de acuerdo con el 2.7%.

Asimismo se puede apreciar que en la tendencia de desacuerdo están representados con el 21.4%, entre la salud mental y el miedo así mismo se puede apreciar los resultados en la alternativa totalmente de acuerdo la cual está representada con el seis 3.6%, y con proyecciones de acuerdo con el 6.3%, asimismo se puede apreciar que me acuerdo ni desacuerdo está representado por el 2.7%, y con tendencias negativas están desacuerdo con el 4.5%, al igual que totalmente en desacuerdo con el 4.5%.

En el análisis intermedio es decir me acuerdo ni desacuerdo están asociados entre la salud mental y el miedo con el 18.8%, segmentando las alternativas tenemos que totalmente de acuerdo está representado con el 2.7%, y acuerdo está representado por el 4.5%, otros resultados manifiestan la tendencia ni acuerdo ni desacuerdo con el 4.5%, y en escalas menores desacuerdo con el 3.6%, y totalmente en desacuerdo con el 3.6%, de los encuestados.

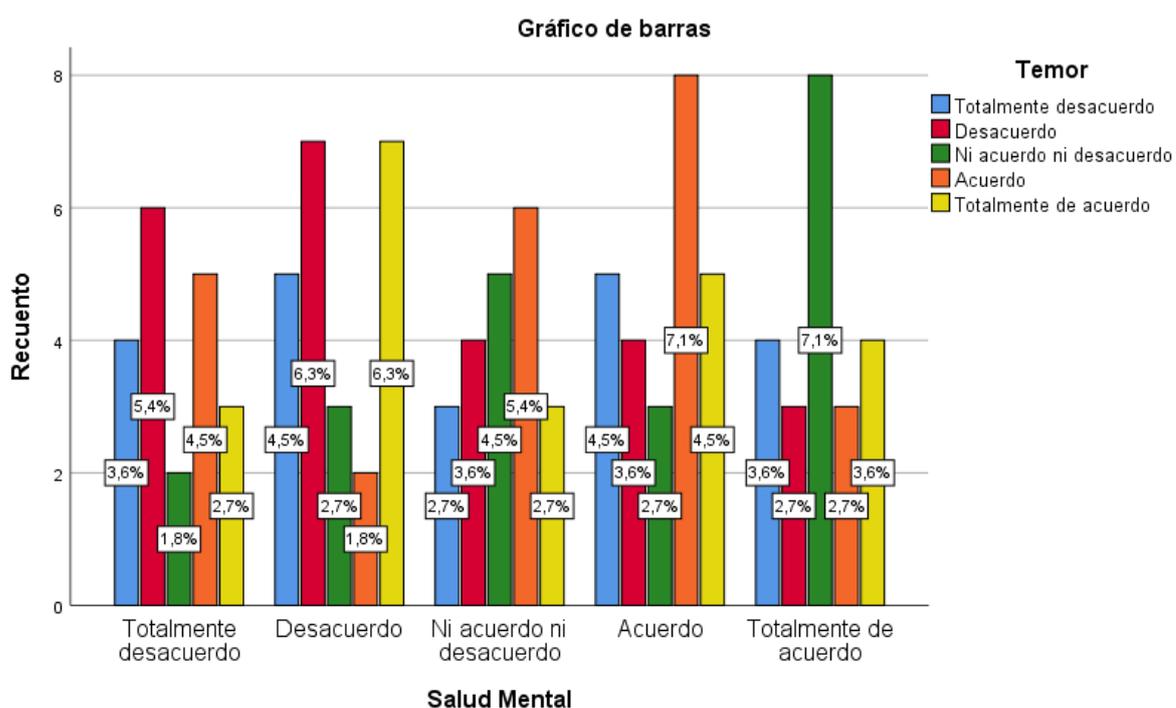
En el análisis positivo entre la salud mental y el miedo se puede apreciar que están de acuerdo con el 22.3%, de los cuales están totalmente de acuerdo entre la salud mental y el miedo con el 3.6%, mientras que la proyección de acuerdo está representada con el 6.3%, los resultados intermedios ni acuerdo ni desacuerdo estar representadas por el 9.8%, y en tendencias negativas es decir en desacuerdo con el 1.8%, y muy desacuerdo con el 0.9%.

En el análisis final de relación entre la salud mental y el miedo se puede apreciar que están representados por el 19.6%, estos resultados da a conocer que su segmentación están en totalmente de acuerdo con el 3.6%, mientras que la tendencia de acuerdo está representada por el 4.5%, en el análisis de la escala me acuerdo ni desacuerdo se están representados con el 5.4%, y con tendencias negativas de desacuerdo están representadas con el 3.6%, y totalmente en desacuerdo con el 2.7%.

**Tabla 2.** Relación de Salud Mental y Temor

		Repercusión de la COVID-19					Total	
		Totalmente desacuerdo	Desacuerdo	Ni acuerdo ni desacuerdo	Acuerdo	Totalmente de acuerdo		
Salud Mental	Totalmente desacuerdo	f	2	3	1	2	1	9
		%	3.6	5.4	1.8	4.5	2.7	17.9
	Desacuerdo	f	2	3	1	1	3	11
		%	4.5	6.3	2.7	1.8	6.3	21.4
	Ni acuerdo ni desacuerdo	f	1	2	2	3	1	9
		%	2.7	3.6	4.5	5.4	2.7	18.8
	Acuerdo	f	2	2	1	4	2	11
		%	4.5	3.6	2.7	7.1	4.5	22.3
	Totalmente de acuerdo	f	2	1	4	1	2	10
		%	3.6	2.7	7.1	2.7	3.6	19.6
Total		f	9	11	9	11	10	50
		%	18.8	21.4	18.8	21.4	19.6	100.0

**Grafico 2.** Relación de Salud Mental y Temor



## **Interpretación**

Los resultados encontrados en el análisis de la relación de la salud mental con la dimensión del temor se pueden apreciar que están totalmente en desacuerdo con el 17.9%, mientras que en tendencias menores están totalmente en desacuerdo con el 3.6%, desacuerdo con el 5.4%, ni acuerdo ni desacuerdo 1.8%, en cambio en acuerdo el 4.5%, y totalmente de acuerdo con el 2.7%.

Asimismo se puede apreciar que en la tendencia de desacuerdo están representados con el 21.4%, entre la salud mental y el temor, los resultados en la alternativa totalmente de acuerdo la cual está representada con el seis 6.3%, y con proyecciones de acuerdo con el 1.8%, asimismo se puede apreciar que me acuerdo ni desacuerdo está representado por el 2.7%, y con tendencias negativas están desacuerdo con el 6.3%, al igual que totalmente en desacuerdo con el 4.5%.

En el análisis intermedio es decir me acuerdo ni desacuerdo están asociados entre la salud mental y el temor con el 18.8%, segmentando las alternativas tenemos que totalmente de acuerdo está representado con el 2.7%, y acuerdo está representado por el 5.4%, otros resultados manifiestan la tendencia ni acuerdo ni desacuerdo con el 4.5%, y en escalas menores desacuerdo con el 3.6%, y totalmente en desacuerdo con el 2.7%, de los encuestados.

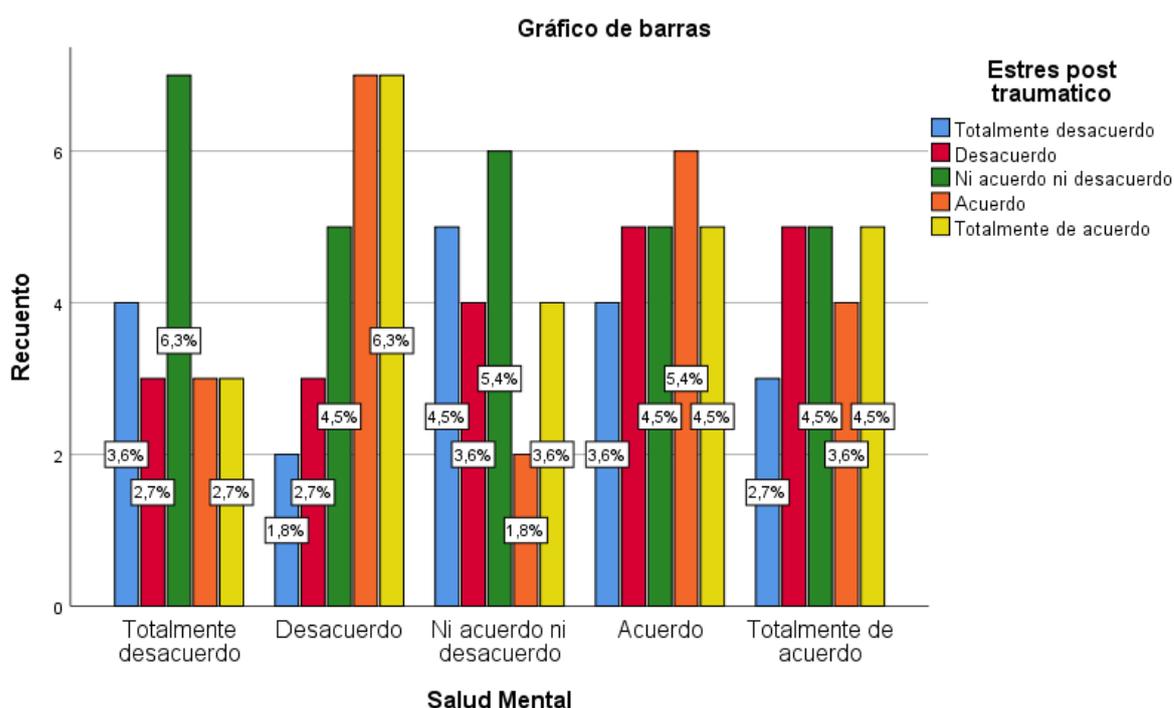
En el análisis positivo entre la salud mental y el temor se puede apreciar que están de acuerdo con el 22.3%, de los cuales están totalmente de acuerdo entre la salud mental y el temor con el 4.5%, mientras que la proyección de acuerdo está representada con el 7.1%, los resultados intermedios ni acuerdo ni desacuerdo estar representadas por el 2.7%, y en tendencias negativas es decir en desacuerdo con el 3.6%, y muy desacuerdo con el 4.5%.

En el análisis final de relación entre la salud mental y el temor se puede apreciar que están representados por el 19.6%, estos resultados da a conocer que su segmentación están en totalmente de acuerdo con el 3.6%, mientras que la tendencia de acuerdo está representada por el 2.7%, en el análisis de la escala me acuerdo ni desacuerdo se están representados con el 7.1%, y con tendencias negativas de desacuerdo están representadas con el 2.7%, y totalmente en desacuerdo con el 3.6%.

**Tabla 3** Relación de Salud Mental y Estrés post traumático

		Repercusión de la COVID-19						
		Totalmente desacuero	Desacuero	Ni acuerdo ni desacuero	Acuerdo	Totalment e de acuerdo	Total	
Salud Mental	Totalmente desacuero	f 2	1	3	1	1	9	
		% 3.6	2.7	6.3	2.7	2.7	17.9	
	Desacuero	f 1	1	2	3	3	11	
		% 1.8	2.7	4.5	6.3	6.3	21.4	
	Ni acuerdo ni desacuero	f 2	2	3	1	2	9	
		% 4.5	3.6	5.4	1.8	3.6	18.8	
	Acuerdo	f 2	2	2	3	2	11	
		% 3.6	4.5	4.5	5.4	4.5	22.3	
	Totalmente de acuerdo	f 1	2	2	2	2	10	
		% 2.7	4.5	4.5	3.6	4.5	19.6	
Total		f 8	9	13	10	11	50	
		% 16.1	17.9	25.0	19.6	21.4	100.0	

**Gráfico 3.** Relación de Salud Mental y Estrés post traumático



## **Interpretación**

Los resultados encontrados en el análisis de la relación de la salud mental con la dimensión Estrés post traumático se pueden apreciar que están totalmente en desacuerdo con el 17.9%, mientras que en tendencias menores están totalmente en desacuerdo con el 3.6%, desacuerdo con el 2.7%, ni acuerdo ni desacuerdo 6.3%, en cambio en acuerdo el 2.7%, y totalmente de acuerdo con el 2.7%.

Asimismo se puede apreciar que en la tendencia de desacuerdo están representados con el 21.4%, entre la salud mental y Estrés post traumático, los resultados en la alternativa totalmente de acuerdo la cual está representada con el seis 6.3%, y con proyecciones de acuerdo con el 6.3%, asimismo se puede apreciar que me acuerdo ni desacuerdo está representado por el 4.5%, y con tendencias negativas están desacuerdo con el 2.7%, al igual que totalmente en desacuerdo con el 1.8%.

En el análisis intermedio es decir me acuerdo ni desacuerdo están asociados entre la salud mental y el estrés post traumático con el 18.8%, que totalmente de acuerdo está representado con el 3.6%, y acuerdo está con el 1.8%, otros resultados manifiestan la tendencia ni acuerdo ni desacuerdo con el 5.4%, y en desacuerdo con el 3.6%, y totalmente en desacuerdo con el 4.5%.

En el análisis positivo entre la salud mental y el estrés post traumático se puede apreciar que están de acuerdo con el 22.3%, de los cuales están totalmente de acuerdo entre la salud mental y el estrés post traumático con el 4.5%, mientras que la proyección de acuerdo está representada con el 5.4%, los resultados intermedios ni acuerdo ni desacuerdo estar representadas por el 4.5%, y en tendencias negativas es decir en desacuerdo con el 4.5%, y muy desacuerdo con el 3.6%.

En el análisis final de relación entre la salud mental y el estrés post traumático se puede apreciar que están representados por el 19.6%, estos resultados da a conocer que su segmentación están en totalmente de acuerdo con el 4.5%, mientras que la tendencia de acuerdo está representada por el 3.6%, en el análisis de la escala me acuerdo ni desacuerdo se están representados con el 4.5%, y con tendencias negativas de desacuerdo están representadas con el 4.5%, y totalmente en desacuerdo con el 2.7%.

**Tabla 4** Relación de Salud Mental y Repercusión de la COVID-19

		Repercusión de la COVID-19					Total	
		Totalmente desacuerdo	Desacuerdo	Ni acuerdo ni desacuerdo	Acuerdo	Totalment e de acuerdo		
Salud Mental	Totalmente desacuerdo	f	1	4	1	1	1	9
		%	2.7	8.0	1.8	2.7	2.7	17.9
	Desacuerdo	f	2	3	3	1	2	11
		%	3.6	6.3	5.4	1.8	4.5	21.4
	Ni acuerdo ni desacuerdo	f	3	2	1	2	1	9
		%	6.3	3.6	2.7	3.6	2.7	18.8
	Acuerdo	f	1	2	4	3	1	11
		%	2.7	4.5	7.1	5.4	2.7	22.3
	Totalmente de acuerdo	f	1	2	2	1	3	10
		%	2.7	4.5	4.5	2.7	5.4	19.6
Total		f	9	13	11	8	9	50
		%	17.9	26.8	21.4	16.1	17.9	100. 0

Grafico 4. Relación de Salud Mental y Repercusión de la COVID-19

## **Interpretación**

Los resultados encontrados en el análisis de la relación de la salud mental con la variable Repercusión de la COVID-19 se pueden apreciar que están totalmente en desacuerdo con el 17.9%, mientras que en tendencias menores están totalmente en desacuerdo con el 2.7%, desacuerdo con el 8%, ni acuerdo ni desacuerdo 1.8%, en cambio en acuerdo el 2.7%, y totalmente de acuerdo con el 2.7%.

Asimismo se puede apreciar que en la tendencia de desacuerdo están representados con el 21.4%, entre la salud mental y el temor, los resultados en la alternativa totalmente de acuerdo la cual está representada con el seis 4.5%, y de acuerdo con el 1.8%, asimismo se puede apreciar que me acuerdo ni desacuerdo está representado por el 5.4%, y con tendencias negativas están desacuerdo con el 6.3%, al igual que totalmente en desacuerdo con el 3.6%.

En el análisis intermedio es decir me acuerdo ni desacuerdo están asociados entre la salud mental y el Repercusión de la COVID-19 con el 18.8%, segmentando las alternativas tenemos que totalmente de acuerdo está con el 2.7%, y acuerdo está con el 3.6%, otros resultados manifiestan la tendencia ni acuerdo ni desacuerdo con el 2.7%, y en escalas menores desacuerdo con el 3.6%, y totalmente en desacuerdo con el 6.3%, de los encuestados

En el análisis positivo entre la salud mental y el Repercusión de la COVID-19 se puede apreciar que están de acuerdo con el 22.3%, de los cuales están totalmente de acuerdo entre la salud mental y el Repercusión de la COVID-19 con el 2.7%, de acuerdo está representada con el 5.4%, los resultados intermedios ni acuerdo ni desacuerdo estar representadas por el 7.1%, y en tendencias negativas es decir en desacuerdo con el 4.5%, y muy desacuerdo con el 2.7%. En el análisis final de relación entre la salud mental y el Repercusión de la COVID-19 se puede apreciar que están representados por el 19.6%, estos resultados da a conocer que su segmentación están en totalmente de acuerdo con el 5.4%, mientras que la tendencia de acuerdo está representada por el 2.7%, en el análisis de la escala me acuerdo ni desacuerdo se están representados con el 4.5%, y con tendencias negativas de desacuerdo están representadas con el 4.5%, y totalmente en desacuerdo con el 2.7%.

**Tabla 5.** Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Ansiedad/depresión	,262	50	,000	,825	50	,000
Disfunción social	,305	50	,000	,766	50	,000
Perdida de confianza	,463	50	,000	,573	50	,000
Salud Mental	,393	50	,000	,686	50	,000
Miedo	,287	50	,000	,789	50	,000
Temor	,249	50	,000	,801	50	,000
Estrés traumático post	,488	50	,000	,505	50	,000
Repercusión de la COVID-19	,403	50	,000	,660	50	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

En el análisis de la prueba de normalidad se aprecia que según los resultados se plantea lo siguiente:

$p < 0.05$  = Prueba de normalidad aceptada

$p > 0.05$  = Prueba de normalidad rechazada

Los resultados muestran que las variables así como sus dimensiones son de tendencia normal es decir menor a  $p < 0.05$ , y por ello se utilizó la prueba estadística de Rho de Spearman para las comprobaciones de hipótesis.

**Tabla 6.** Hipótesis secundaria 1

$H_0$ = No relación entre el nivel de repercusión en la dimensión miedo en la salud mental de la COVID-19 en los trabajadores de la salud de del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.

$H_1$  = Existe relación entre el nivel de repercusión en la dimensión miedo en la salud mental de la COVID-19 en los trabajadores de la salud de del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.

			Salud Mental	Miedo
<b>Rho de Spearman</b>	Salud Mental	Coeficiente de correlación	1,000	0,635
		Sig. (bilateral)	.	0,005
		N	50	50
	Miedo	Coeficiente de correlación	0,635	1,000
		Sig. (bilateral)	0,005	.
		N	50	50

Valor	Significado
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Los resultados analizados por medio del estadígrafo de la Rho de Spearman, para determinar la relación entre la Salud Mental y la dimensión del miedo se puede apreciar el resultado de  $Rho=0.635$ , la cual es una relación moderada, entre las variables analizadas es decir que la Salud Mental se relaciona con el miedo en los trabajadores del hospital Honorio Delgado Espinoza.

Asimismo se puede apreciar que los resultados por el análisis de la significancia, se ha encontrado un valor de  $p=0.005$  el cual es menor al parámetro límite menor ( $p<0.05$ ) y por ende se acepta la hipótesis planteada; existe relación entre la dimensión del miedo y la Salud Mental en los trabajadores del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.

**Tabla 7.** Hipótesis secundaria 2

$H_0$ = No existe relación entre el nivel de repercusión en la dimensión temor al contagio en la salud mental de los trabajadores de la salud del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza

$H_1$  = Existe relación entre el nivel de repercusión en la dimensión temor al contagio en la salud mental de los trabajadores de la salud del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza

		Correlaciones	
		Salud Mental	Temor
Rho de Spearman	Salud Mental	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	50
	Temor	Coeficiente de correlación	0,616
		Sig. (bilateral)	0,018
		N	50

Valor	Significado
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Los resultados analizados por medio del estadígrafo de la Rho de Spearman, para determinar la relación entre salud mental y el temor al contagio, se puede apreciar el resultado de  $Rho=0.616$ , la cual es una relación moderada, entre las variables analizadas es decir que la Salud Mental se relaciona con el temor en los trabajadores.

Asimismo se puede apreciar que los resultados por el análisis de la significancia, se ha encontrado un valor de  $p=0.018$  el cual es menor al parámetro límite menor ( $p<0.05$ ) y por ende se acepta la hipótesis planteada; Existe relación entre el nivel de repercusión en la dimensión temor al contagio en la salud mental de los trabajadores de la salud del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza

**Tabla 8.** Hipótesis secundaria 3

$H_0$ = No existe relación entre síntomas de estrés post traumático a la COVID-19 en la salud mental de los trabajadores de la salud del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza

$H_1$  = Existe relación entre síntomas de estrés post traumático a la COVID-19 en la salud mental de los trabajadores de la salud del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza

		<b>Correlaciones</b>		
			Salud Mental	Estrés post traumático
Rho de Spearman	Salud Mental	Coeficiente de correlación	1,000	0,647
		Sig. (bilateral)	.	0,038
		N	50	50
	Estrés post traumático	Coeficiente de correlación	0,647	1,000
		Sig. (bilateral)	0,038	.
		N	50	50

<b>Valor</b>	<b>Significado</b>
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Los resultados analizados por medio del estadígrafo de la Rho de Spearman, para determinar la relación entre la Salud Mental y síntomas de estrés post traumático puede apreciarse el resultado de  $Rho=0.647$ , la cual es una relación moderada, entre las variables analizadas es decir que la Salud Mental se relaciona con el síntomas de estrés post traumático en la salud mental.

Asimismo se puede apreciar que los resultados por el análisis de la significancia, se ha encontrado un valor de  $p=0.038$  el cual es menor al parámetro límite menor ( $p<0.05$ ) y por ende se acepta la hipótesis planteada; Existe relación entre el nivel de síntomas de estrés post traumático en la salud mental de los trabajadores de la salud del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.

**Tabla 9.** Hipótesis general

$H_0$ =El COVID-19 repercute en la salud mental de los trabajadores de salud del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza

$H_1$ =El COVID-19 repercute en la salud mental de los trabajadores de salud del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza

**Correlaciones**

			Salud Mental	Repercusión de la COVID-19
Rho de Spearman	Salud Mental	Coeficiente de correlación	1,000	0,617
		Sig. (bilateral)	.	,003
		N	50	50
	Repercusión de la COVID-19	Coeficiente de correlación	0,617	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	.
		N	50	50

Valor	Significado
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Los resultados analizados por medio del estadígrafo de la Rho de Spearman, para determinar la relación entre la Salud Mental y la Repercusión de la COVID-19, se puede apreciar el resultado de  $Rho=0.617$ , la cual es una relación moderada, entre las variables analizadas es decir que la Salud Mental se relaciona con el COVID-19 repercute en la salud mental de los trabajadores del hospital Honorio Delgado Espinoza

Asimismo se puede apreciar que los resultados por el análisis de la significancia, se ha encontrado un valor de  $p=0.003$  el cual es menor al parámetro límite menor ( $p<0.05$ ) y por ende se acepta la hipótesis planteada; El COVID-19 repercute en la salud mental de los trabajadores de salud del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.

## V. DISCUSIÓN

La salud mental ha generado una gran cantidad de movimientos, así como grandes promotores como James y Meyer. Estos dos autores influyeron en la higiene mental en los Estados Unidos de América, y el décimo congreso ratificó un proyecto de ley basado en la higiene mental para establecer la Federación Mundial para la Salud Mental, logrando resultados positivos y generando acciones interdisciplinarias de colaboración.

La Salud Mental, vista desde una segunda perspectiva, representa una amplia gama de cuestiones y no se centra en un estado absoluto. Tampoco existe un concepto estándar en el desarrollo de la Salud Mental, sino que estos resultados tienen un impacto directo en las variables del ciclo vital, así como en el desarrollo del entorno social cultural, entre otras cosas.

En la tabla 6 se plantea Existe relación entre el nivel de repercusión en la dimensión miedo en la salud mental de la COVID-19 en los trabajadores de la salud de del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza. Los resultados analizados por medio del estadígrafo de la Rho de Spearman, para determinar la relación entre la Salud Mental y la dimensión del miedo se puede apreciarse el resultado de  $Rho=0.635$ , la cual es una relación moderada, entre las variables analizadas es decir que la Salud Mental se relaciona con el miedo en los trabajadores del hospital Honorio Delgado Espinoza; asimismo se puede apreciar que los resultados por el análisis de la significancia, se ha encontrado un valor de  $p=0.005$  el cual es menor al parámetro límite menor ( $p<0.05$ ) y por ende se acepta la hipótesis planteada, en un antecedente internacional tenemos en Costa Rica, Hidalgo, Varga, Carvajal, presentan su estudio: llevó a cabo un estudio de revisión documental tomando en cuenta a 15 artículos de distintos países que muestran la salud mental de profesionales sanitarios por la pandemia, señalando que el aislamiento constante, las jornadas laborales extensas y otras circunstancias han generado que estos profesionales se separen de su rutina diaria, menoscabando sus relaciones interpersonales y conllevando a efectos como cuadros de ansiosos y depresivos, trastornos del sueño y otras enfermedades.

Este conjunto de problemas ha tenido un impacto directo en el desarrollo profesional y funcional del personal médico, así como en su comprensión y confianza en la toma de decisiones, por lo que es fundamental preservar la salud física, mental y social de los profesionales de la salud pública, así como su comprensión y confianza en la toma de decisiones, para luchar contra el covid-19.

En el análisis de la tabla 7 Existe relación entre el nivel de repercusión en la dimensión temor al contagio en la salud mental de los trabajadores de la salud del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza , Los resultados analizados por medio del estadígrafo de la Rho de Spearman, para determinar la relación entre salud mental y el temor al contagio, se puede apreciarse el resultado de  $Rho=0.616$ , la cual es una relación moderada, entre las variables analizadas es decir que la Salud Mental se relaciona con el temor en los trabajadores; asimismo se puede apreciar que los resultados por el análisis de la significancia, se ha encontrado un valor de  $p=0.018$  el cual es menor al parámetro límite menor ( $p<0.05$ ) y por ende se acepta la hipótesis planteada; analizando antecedentes nacionales tenemos a Huarcaya en 2021, con el título "Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19", propone un análisis sistemático en el que se destaca que la depresión, la ansiedad y el estrés fueron comunes en la población general durante la etapa inicial de la pandemia, pero que estos problemas también se presentaron en el personal sanitario, particularmente en las enfermeras que tuvieron contacto directo con los casos confirmados y sospechosos de Covid-19.

Para Santo Tomás de Aquino el manifiesta que el temor y el desarrollo del miedo son palabras similares pero manifiestan distintas connotaciones y sus matices toman diversos sentidos y ya que el desarrollo del temor puede darse a conocer como el desarrollo de un efecto o el desarrollo de una consecuencia de ir a Entonces el desarrollo del temor es un acto de la aparición de un apetito irascible es por ello que se huye del mar de forma arda y difícilmente Inevitable es en sí que para evitar el temor se debe generar evitar una confrontación directa.

En la tabla 8 Existe relación entre síntomas de estrés post traumático a la COVID-19 en la salud mental de los trabajadores de la salud del Hospital

Regional Honorio Delgado Espinoza, los resultados analizados por medio del estadígrafo de la Rho de Spearman, para determinar la relación entre la Salud Mental y síntomas de estrés post traumático puede apreciarse el resultado de  $Rho=0.647$ , la cual es una relación moderada, entre las variables analizadas es decir que la Salud Mental se relaciona con el síntomas de estrés post traumático en la salud mental; asimismo se puede apreciar que los resultados por el análisis de la significancia, se ha encontrado un valor de  $p=0.038$  el cual es menor al parámetro límite menor ( $p<0.05$ ) y por ende se acepta la hipótesis planteada; en el análisis del antecedente se manifestó que Guillen, en el 2021, muestra su estudio: *“Percepción de riesgo al COVID-19 y salud mental en trabajadores de salud del hospital de Chancay en el periodo Julio a Agosto del 2020 en Lima, Perú”*, se centró en el objetivo de identificar como la percepción del riesgo del Covid-19 se asocia a la salud mental en trabajadores sanitarios, comprobándose que no se da una asociación entre la depresión y la percepción de riesgo, pero que la depresión se asocia a la ansiedad por el directo contacto con los pacientes covid-19.

La Salud Mental genera diversos factores que están asociados con los problemas que a generado la pandemia ya que se proyectan con diversos estudios realizados que mientras más jóvenes Son más susceptibles o presentan más riesgos relacionados a los problemas de Salud Mental es por ello que los reportes de estudios que han sido elaborados por Juan y yang dan a conocer que los jóvenes proyectan una sintomatología de ansiedad y depresión constante (39).En el desarrollo de la tercera dimensión del estrés postraumático diversos estudios han referenciado al trauma y post trauma emocional sí comienzan momentos después de la observación clínica las cuales fueron derivadas de la guerra en Estados Unidos es de ahí donde se desarrolla el término trauma de estrés traumático el cual tiene una gran variedad de situaciones psicológicas Generalmente perturbadoras y que generan amenaza de peligro o de muerte ya sea a la integridad física de la persona o su integridad psicológica.

Y en la tabla 9 El COVID-19 repercute en la salud mental de los trabajadores de salud del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, Los resultados analizados por medio del estadígrafo de la Rho de Spearman, para determinar

la relación entre la Salud Mental y la Repercusión de la COVID-19, se puede apreciar el resultado de  $Rho=0.617$ , la cual es una relación moderada, entre las variables analizadas es decir que la Salud Mental se relaciona con el. El COVID-19 repercute en la salud mental de los trabajadores del hospital Honorio Delgado Espinoza, asimismo se puede apreciar que los resultados por el análisis de la significancia, se ha encontrado un valor de  $p=0.003$  el cual es menor al parámetro límite menor ( $p<0.05$ ) y por ende se acepta la hipótesis, en Bolivia, Vilca y otros, en el 2021, su estudio denominado: “*Influencia de la pandemia del Covid-19 en la Salud Mental de los Trabajadores en salud: Pandemia de COVID-19 y Salud Mental en trabajadores en salud*”, se basa en el metaanálisis de distintos artículos de investigación que evidencian las consecuencias psicológicas en trabajadores sanitarios al compararlas con la población en general son mayores, pues, se enfrentan a elementos estresantes cómo escasez de insumo, elevada jornadas laborales, exigencias precisas, lineamientos de bioseguridad permanente, contacto limitado social y la exigencia permanente de concentración y exigencias, propiciando así altos niveles de angustia y ansiedad.

La repercusión se refiere a la influencia o efecto que favorece diversas formas de eventos y, en general, a las diversas formas en que se producen según la dinámica de cada sujeto. La repercusión tiene un resultado positivo cuando sus resultados mejoran a las personas; en cambio, tiene un resultado negativo cuando dichos eventos tienen resultados negativos, modificando los hábitos y la dinámica familiar, social y laboral.

La teoría de Nightingale se ha enfocado en el desarrollo de un triángulo que va en base a la relación existente entre la enfermera el paciente y el entorno donde pueda recuperarse asimismo existe otra teoría qué es respaldada por es Slavoj Z, este autor manifiesta que las crisis que ha generado el coronavirus han sido de una forma directa generando un retroceso en el entorno económico así como el entorno político y social y sobre todo da una proyección de mucha importancia al aislamiento que se generó de forma voluntaria para que de esta manera se evita la pandemia o la propagación del covid-19 y manifiesta tener cuidado con las secuelas que el virus..

## VI. CONCLUSIONES

1. La repercusión del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores de la salud del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, según la Rho de Spearman, se puede apreciar el resultado de  $Rho=0.617$ , la cual es una relación moderada, asimismo se puede apreciar que los resultados por el análisis de la significancia, se ha encontrado un valor de  $p=0.003$  el cual es menor al parámetro límite.
2. Determinar el nivel de repercusión en la dimensión miedo en la salud mental de la COVID-19 en los trabajadores de la salud del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, según la Rho de Spearman, se puede apreciar el resultado de  $Rho=0.635$ , la cual es una relación moderada, entre las variables analizadas, asimismo se puede apreciar que los resultados por el análisis de la significancia, se ha encontrado un valor de  $p=0.005$  el cual es menor al parámetro límite
3. el nivel de repercusión en la dimensión temor al contagio en la salud mental de los trabajadores de la salud del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, de la Rho de Spearman, se puede apreciar el resultado de  $Rho=0.616$ , la cual es una relación moderada, entre las variables analizadas, asimismo se puede apreciar que los resultados por el análisis de la significancia, se ha encontrado un valor de  $p=0.018$  el cual es menor al parámetro límite
4. El nivel de repercusión en la dimensión de síntomas de estrés post traumático a la COVID-19 en la salud mental de los trabajadores de la salud del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, el valor de la Rho de Spearman, se puede apreciar el resultado de  $Rho=0.647$ , la cual es una relación moderada, entre las variables analizadas, asimismo se puede apreciar que los resultados por el análisis de la significancia, se ha encontrado un valor de  $p=0.038$  el cual es menor al parámetro límite

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda al director del Hospital General Honorio Delgado Espinoza que debe profundizar las medidas para poder impedir en una forma rápida la transmisión del covid-19 dentro del personal de salud que tiene a su cargo es por ello que tiene que crear áreas de alojamiento de forma conjunta dentro del hospital para que los trabajadores de salud tengan una menor exposición con pacientes con covid-19 y siempre brindar los servicios necesarios para suplir todas sus necesidades básicas y evitar el contagio que ello conlleva la generación de estrés laboral profesional y familiar.
2. Se debe evaluar periódicamente la salud mental del personal médico que está en constante contacto directo con pacientes que presentan covid-19 ya que a una mayor exposición y una sobre carga viral genera un estrés y una debilitación en la salud mental del personal de salud y esto conlleva a una mala praxis o una mala aplicación o descuido sus deberes profesionales por presentar una salud mental deteriorada por la exposición constante a este virus.
3. Valorar el nivel y estado de salud mental que presentan los trabajadores de salud del Hospital General Honorio Delgado Espinoza y de esta manera tener relaciones con una certeza para desempeñar situaciones laborales constantes y continuas y de esta manera evitar la presencia de estrés y deterioro de salud mental progresiva en los trabajadores de salud del Hospital Honorio Delgado Espinoza.
4. Se debe incrementar así como implementar programas virtuales para impartir técnicas en donde personal de salud pueda relajarse y sobre todo tener un control o manejo de estrés esta práctica tiene que ser guía dan con la participación de personal profesional es decir con psicólogos que ayuden a escuchar sus problemas así como sus necesidades y de esta manera brindar un apoyo constante y continuo en el desarrollo profesional de los trabajadores de salud del Hospital Honorio Delgado Espinoza.

## REFERENCIAS

- (1) Del Rio C, Malani PN. Novel Coronavirus-Important Information for Clinicians. JAMA. 2020; 323: 1039-40. doi: 10.1001/jama.2020.1490.
- (2) Acosta-Quiroz Johana, Iglesias-Osores Sebastián. Salud mental en trabajadores expuestos a COVID-19. Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 2020 Jul [citado 2022 Ene 28] ; 83( 3 ): 212-213. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-85972020000300212&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000300212&lng=es). <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i3.3784>.
- (3) Hernández J. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. Medicentro Electrónica, 2020, 24(3).
- (4) Lozano-Vargas Antonio. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 2020 Ene [citado 2022 Ene 28] ; 83( 1 ): 51-56. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-85972020000100051&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000100051&lng=es). <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>.
- (5) Pappa S, Ntella V, Giannakas T, Giannakoulis V, Papoutsis E, Katsaounou P. Prevalence of depression, anxiety, and insomnia among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. Brain, behavior, and immunity, 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.05.026>
- (6) Organización Mundial de la Salud. Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes. [Internet]. Comunicado de Prensa de la OMS. 2020. Consultado el 28 de enero de 2022]. Disponible en: <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/108234>.
- (7) García J y otros. Impacto del SARS-CoV-2 (Covid-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática. [Internet]. Revista Española de Salud Pública. 2020, 94. [Consultado el 28 de enero de 2022]. Disponible en: <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/108234>.

- (8) Oliva Yarlaqué Y, Chávarry Ysla P del R. Impacto emocional en el profesional de enfermería durante la pandemia. [Internet]. 2021 [citado 28 de enero de 2022]; 10(2):186-93. Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/85>.
- (9) Martínez F, Azkoul M, Rangel C, Sandia I, Pinto S. Efectos de la pandemia por COVID – 19 en la salud mental de trabajadores sanitarios del estado Mérida, Venezuela. [Internet]. Revista del grupo de investigación en Comunidad y Salud, 5 (4), 2020. [Consultado el 28 de enero de 2022]. Disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/gicos/article/view/16623>.
- (10) Ruiz C, Gómez J. Efectos de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de la población trabajadora. [Internet]. Archivos de Prevención de Riesgos Laborales. 2021; 24(1):6-11. [Consultado el 28 de enero de 2022]. Disponible en: <https://archivosdeprevencion.eu/index.php/aprl/article/view/110/60>
- (11) Reyes L y otros. Impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de los trabajadores del sector salud. [Internet]. Tejidos Sociales, 2021, 3 (1). [Consultado el 28 d enero de 2022]. Disponible en: <https://revistas.unisimon.edu.co/index.php/tejsociales/article/view/4762>.
- (12) Hidalgo S, Varga R, Carvajal L. El efecto psicológico de la COVID-19 en el personal de salud. [Internet]. Revista Médica Sinergia, Vol. 6, (8), 2021. [Consultado el 28 de enero de 2022]. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/706/1265>
- (13) Vilca Villegas JL, Moreno Choque RA, Gómez Verduguez CA, Vargas Aguilar AA. Influencia de la pandemia del Covid-19 en la Salud Mental de los Trabajadores en salud: Pandemia de COVID-19 y Salud Mental en trabajadores en salud. Gac Med Bol [Internet]. 30 de junio de 2021 [citado 28 de enero de 2022]; 44(1):75-80. Disponible en: <http://www.gacetamedicaboliviana.com/index.php/gmb/article/view/200>.
- (14) Huarcaya-Victoria Jeff. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet].

2020 Abr [citado 2022 Ene 28] ; 37( 2 ): 327-334. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342020000200327&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000200327&lng=es). <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>

- (15) Virto-Concha C A, Virto-Farfán C H, Cornejo-Calderón A A, Loayza-Bairo W, Álvarez-Arce B G, Gallegos-Laguna Y Y Triveño-Huamán J. Estrés ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con covid-19. Cusco Perú. Rev. RECIEN. Octubre - Noviembre 2020. Vol. 9 / Nº 3, pp. 50-60 ISSN: 2071-596X.
- (16) Guillen H. Percepción de riesgo al COVID-19 y salud mental en trabajadores de salud del hospital de Chancay en el periodo Julio a Agosto del 2020 en Lima, Perú. [Internet]. Repositorio de la Universidad Ricardo Palma. 2021. [Consultado el 28 de enero de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3785/HILLARY%20LIZBETH%20GUILLEN%20%20VIDARTE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (17) Plasencia J, Silva D. Niveles de ansiedad y depresión durante la pandemia de la Covid – 19 en el personal sanitario de la Red Asistencial Essalud-Cajamarca [Tesis de grado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. Repositorio Institucional, Cajamarca, Perú. 2021. Disponible: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1725>
- (18) Urpeque, R. (2021). Estado de salud mental en personal de salud frente al COVID – 19 de un hospital III – 1, Chiclayo – 2020 (Tesis de licenciatura).
- (19) Fulcher G. Practical Language Testing. London: Hodder Education. 2010.
- (20) Hughes, A. Testing for Language Teachers. Cambridge: Cambridge University Press. 2015.
- (21) Plasencia J, Silva D. Niveles de ansiedad y depresión durante la pandemia de la Covid – 19 en el personal sanitario de la red asistencial ESSALUD – Cajamarca. [Internet]. Repositorio de la UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO. 2021. [Consultado el 28 de enero de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1725/Plasencia>

[%20y%20Silva%20%282021%29%20Informe%20Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

- (22) Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; [consultado el 24/05/2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>
- (23) Sohrabi C, Alsafi Z, O'Neill N, Khan M, Kerwan A, Al-Jabir A et al. World Health Organization declares global emergency: A review of the 2019 novel coronavirus (COVID-19). *Int J Surg.* 2020;76:71-6. doi: 10.1016/j.ijisu.2020.02.034.
- (24) Zhao G. Tomar medidas preventivas inmediatamente: evidencia de China sobre el COVID-19. *Gac sanit.* 2020;34(3):217-9. doi: 10.1016/j.gaceta.2020.03.002.
- (25) Shigemura J, Ursano RJ, Morganstein JC, Kurosawa M, Benedek DM. Public responses to the novel 2019 coronavirus (2019-nCoV) in Japan: mental health consequences and target populations. *Psychiatry Clin Neurosci.* 2020; 74(4):281-2. doi: 10.1111/pcn.12988.
- (26) Zumla A, Hui DS, Azhar EI, Memish ZA, Maeurer M et al. Reducing mortality from 2019-nCoV: host-directed therapies should be an option. *Lancet.* 2020;395(10224):e35– 6. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30305-6.
- (27) Xiang YT, Yang Y, Li W, Zhang L, zhang Q, Cheung T et al. Timely mental health care for the 2019 novel coronavirus outbreak is urgently needed. *The Lancet Psychiatry.* 2020;7(3):228–9. doi: 10.1016/S2215-0366(20)30046-8.
- (28) ASALE R-, RAE. temor | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 14 de enero de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/temor>
- (29) Manzanedo MF. Las pasiones según Santo Tomás. Editorial San Esteban; 2004. 304 p

- (30) Nikopoulou VA, Holeva V, Parlapani E, Karamouzi P, Voitsidis P, Porfyri GN, et al. Mental Health Screening for COVID-19: a Proposed Cutoff Score for the Greek Version of the Fear of COVID-19 Scale (FCV-19S). *Int J Ment Health Addict* [Internet]. 10 de noviembre de 2020 [citado 21 de diciembre de 2020]; Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00414-w>.
- (31) Colín H. Amor ¡Ya no te tengo miedo! Haydeé Colín; 2014. 301 p.
- (32) Villegas M. La mente emocional. Herder Editorial; 2020. 282 p.
- (33) Mayo Clinic. Trastorno por estrés postraumático - Síntomas y causas - Mayo Clinic [Internet]. [citado 22 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/post-traumatic-stressdisorder/symptoms-causes/syc-20355967>
- (34) Lu R, Zhao X, Li J, Niu P, Yang B, Wu H et al. Genomic characterisation and epidemiology of 2019 novel coronavirus: implications for virus origins and receptor binding. *Lancet*. 2020; 395:565-74.
- (35) Carrazana V. El concepto de la salud mental en psicología humanista - existencial. *Ajayu Órgano Difus Científica Dep Psicol UCBS*. marzo de 2003;1(1):1-19.
- (36) García-Iglesias, J. J., Gómez-Salgado, J., Martín-Pereira, J., Fagundo-Rivera, J., Ayuso-Murillo, D., Martínez-Riera, J. R., & Ruiz Frutos, C. (2020). Impacto del SARS-CoV-2 (Covid-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática. <https://medes.com/publication/152295>.
- (37) Organización Mundial de la Salud. *invertir en Salud Mental* [Internet]. 2004 [citado 5 de octubre de 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/mental\\_health/advocacy/en/spanish\\_final.pdf](https://www.who.int/mental_health/advocacy/en/spanish_final.pdf)
- (38) García C. Manual para la utilización del cuestionario de Salud General de Golberg. Adaptación Cubana. *Rev Cuba Med Gen Integr*. 2014; 15(1):88–97.

- (39) Hossain MM, Tasnim S, Sultana A, Faizah F, Mazumder H, Zou L, et al. Epidemiology of mental health problems in COVID-19: a review. F1000Research [Internet]. 23 de junio de 2020 [citado 13 de enero de 2021];9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7549174/>
- (40) Lu R, Zhao X, Li J, Niu P, Yang B, Wu H et al. Genomic characterisation and epidemiology of 2019 novel coronavirus: implications for virus origins and receptor binding. Lancet. 2020; 395:565-74
- (41) Peralta A, Abugatas Abugatas Juan, ed at. Manual de psiquiatría «Humberto Rotondo» [Internet]. 2da ed. Lima - Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 1998 [citado 20 de enero de 2021]. 503 p. Disponible en: [https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/Psicologia/Manual\\_psiquiatr%C3%ADa/Indice.htm](https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/Psicologia/Manual_psiquiatr%C3%ADa/Indice.htm)
- (42) Ellis F. Florence Nightingale: creadora de enfermería moderna y pionera en salud pública. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31135282/>
- (43) Hernández-Sampieri R, Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill. 2018.
- (44) Huarcaya-Victoria J, Villarreal-Zegarra D, Podestà A, Luna-Cuadros MA. Psychometric Properties of a Spanish Version of the Fear of COVID-19 Scale in General Population of Lima, Peru. Int J Ment Health Addict [Internet]. 22 de junio de 2020 [citado 5 de enero de 2021]; Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00354-5>
- (45) Príncipe C. Salud mental y riesgo suicida en adolescentes de una institución educativa [tesis titulación]. Chimbote- Perú: Universidad César Vallejo; 20

## Anexos

### Anexo1. Matriz de Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Nivel
Repercusión de la COVID-19 en la salud mental en usuarios de un centro de salud.	Es la influencia de la pandemia COVID-19, en la generación de emociones negativas como miedo, temor y estrés postraumático, afectando el bienestar, aptitudes y pasiones de la personas para llevar una vida provechosa.	Es la proporción de habitantes del Centro poblado “El Paraíso” en Huacho. que consumieron medicinas en algún momento de su vida; sin ninguna indicación o vigilancia de un profesional médico, por alguna recomendación, consejo de personal de los centros farmacéuticos o de cualquier persona que no sea médico; con fines de aliviar sus síntomas y/o enfermedades.	Miedo  Temor  Estrés post traumático	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Reacción al miedo.</li> <li>2. Expresiones somáticas del miedo.</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vulnerabilidad del estado de salud</li> <li>2. Economía - empleo</li> <li>3. Relaciones sociales</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Revivencia del suceso</li> <li>2. Hipervigilancia</li> <li>3. Alteración del estado de ánimo</li> </ol>	Nominal

## Anexo 2. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIÓN	METODOLOGÍA
<p><b>Problema General:</b> ¿Cuál es la repercusión del Covid-19 en la salud mental de los trabajadores del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Perú 2021?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de repercusión de la Covid-19 en la dimensión miedo de la Covid-19 en la salud mental de los trabajadores del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Perú 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de repercusión de la Covid-19 en la dimensión temor al contagio en la salud mental de los trabajadores Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Perú 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de repercusión de la Covid-19 en la dimensión de síntomas de estrés post traumático a la salud mental de los trabajadores del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Perú 2021?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> determinar la repercusión del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Perú 2021.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <p>Determinar el nivel de repercusión en la dimensión miedo en la salud mental de la COVID-19 en los trabajadores del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Perú 2021,</p> <p>Determinar el nivel de repercusión de la Covid-19 en la dimensión temor al contagio en la salud mental de los trabajadores del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Perú 2021.</p> <p>Determinar el nivel de repercusión de la Covid-19 en la dimensión de síntomas de estrés post traumático a la COVID-19 en la salud mental del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Perú 2021.</p>	<p><b>Hipótesis General:</b></p> <p>Ha: el Covid-19 repercute en la salud mental de los trabajadores del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Perú 2021.</p> <p>Ho: El Covid-19 no repercute en la salud mental de los trabajadores del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Perú 2021.</p>	<p>Repercusión de la COVID-19 en la salud mental en usuarios de un centro de salud.</p>	<p>Miedo</p> <p>Temor</p> <p>Estrés posttraumático.</p>	<p><b>Tipo:</b> Básico, cuantitativo, prospectivo, de corte transversal.</p> <p><b>Nivel:</b> descriptivo</p> <p><b>Diseño:</b> no experimental,</p> <p><b>Población total:</b> 50 trabajadores.</p> <p><b>Muestra:</b> censal</p> <p><b>Validación:</b> Juicio de expertos: Prueba binomial criterios de pertinencia, relevancia y claridad,</p> <p><b>Confiabilidad</b> Coeficiente de Confiabilidad de Alfa de Cronbach. 0,8. Considerándose Alta; (0,6 a 0.80) según Ruiz, 2002.</p> <p><b>Estadística:</b> Descriptiva, Se empleó el paquete estadístico SPSS Versión 25. Se analizaron los datos mediante estadística descriptiva.</p>

### Anexo 3. Carta de presentación enviada por la Universidad



## Anexo 4. Carta de aceptación de la empresa o entidad

 <small>GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD</small>	 <small>Hospital Regional "Honorio Delgado" Arequipa</small>
--	--

**"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"**

Arequipa, 17 de junio del 2022

**OFICIO N° 240-2022-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-OCDI**

Magister  
LEYDI S. FAJARDO VIZQUERRA  
Coordinadora de Titulación  
Universidad César Vallejo  
**Presente.-**

**ASUNTO:** Autorización a Proyecto de Tesis  
**REF. :** Oficio N° 343-2022-GRA/GRS/DS-HRHD/DG-DE

Es grato dirigirme a usted para hacer de su conocimiento que el Departamento de Enfermería, el Comité de Ética de Trabajos de Investigación y la Dirección del Hospital Regional Honorio Delgado, accede favorablemente para que la SRTA. YENIFER CLAUDIA GONZALES ZABALAGA, Bachiller de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, ejecute el Proyecto de Tesis titulado "REPERCUSIÓN DE LA COVID 19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA, AREQUIPA 2022"

Asimismo en consideración que nuestro hospital es destinado para la atención de pacientes COVID debe cumplir con las medidas de bioseguridad establecidas en la institución.

Al término de su proyecto deberá entregarse en medio magnético (CD) un (01) ejemplar del informe final del trabajo de investigación a la Oficina de Capacitación, Docencia e Investigación.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

  
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Dr. JUAN CARLOS INGUERA ARRATE  
DIRECTOR GENERAL  
C.M.P. 47893

JCNA/MDN  
Doc: 04768748  
Exp.: 3001227  
Rec. N° 537 S/.50.00

## Anexo 5. Instrumento

### INSTRUMENTO

#### REPERCUSIÓN DE LA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL EN TRABAJADORES DE SALUD

##### I. PRESENTACIÓN

Estimado trabajador de salud, estamos realizando un trabajo de investigación con la finalidad de determinar la repercusión de la COVID-19 en la salud mental de los trabajadores

Por ello se solicita su colaboración, para responder los siguientes enunciados. La información brindada se mantendrá en confidencialidad

##### II. INSTRUCCIONES

Este cuestionario cuenta con 25 oraciones o ítems dividido en tres secciones, por favor lea cada oración cuidadosamente y luego seleccione su respuesta según las indicaciones de cada sección.

##### III. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos:

Edad:

Sexo: femenino ( ) masculino ( )

¿Usted tiene ha sido diagnosticado con COVID-19? Si ( ) No ( )

##### IV. CONTENIDO

A continuación se presenta una lista de 7 miedos hacia el COVID-19 que puede estar experimentando o ha experimentado. Lea atentamente y marque una **(X)** en el número respectivo de acuerdo a la siguiente categorización.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

1. Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5
2. Me pone incomodo (a) pensar en el coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5
3. Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5
4. Tengo miedo de perder mi vida a causa de coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5
5. Cuando veo las noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervioso (a) o ansioso (a)	1	2	3	4	5
6. No puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme del coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5
7. Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5

A continuación se presenta una lista de 10 temores que pueden presentarse en situaciones de cuarentena y aislamiento social para evitar el contagio por COVID-19. Por favor indique el nivel de frecuencia de temores que usted ha experimentado hasta el momento actual, marcando una ( X ) en el número respectivo de acuerdo a la siguiente categorización

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

	<b>Durante lo que va de la pandemia he sentido o siento temor de:</b>	1	2	3	4	5
1	Mi propio estado de salud					
2	El estado de salud de mis familiares y amigos					
3	Haberme contagiado, por lo que observo u observo constantemente					
4	No estar trabajando y temer perder el puesto					
5	No contar con abastecimiento de alimentos suficientes, medicamentos y otros productos necesarios para mí y mi familia					
6	No poder seguir cuidando de mis familiares o personas a mi cargo					
7	No conocer la duración de la situación					
8	Sentirme o quedarme solo					
9	Estar desconectado (a) de la rutina habitual de mi vida					
10	Presentar síntomas depresivos como desesperanza, cambios en el apetito o alteraciones del sueño					

Con relación con el coronavirus, seleccione con qué frecuencia le ha ocurrido a usted durante el periodo de la pandemia lo que indica a continuación.

a. ¿Ha tenido pensamientos o recuerdos desagradables no deseados sobre el coronavirus?

1. Nunca o Casi nunca
2. Algunas veces
3. Bastantes veces
4. Muchas veces
5. Siempre o casi siempre

b. ¿Ha tenido pesadillas o no ha podido dormir por imágenes sobre la pandemia?

1. Nunca o Casi nunca
2. Algunas veces
3. Bastantes veces
4. Muchas veces
5. Siempre o casi siempre

c. ¿Estos pensamientos o recuerdos de la pandemia han provocado que se sienta abrumado o agobiado?

1. Nunca o Casi nunca
2. Algunas veces
3. Bastantes veces
4. Muchas veces
5. Siempre o casi siempre

d. ¿Ha intentado evitar esos pensamientos o recuerdos molestos sobre el coronavirus?

1. Nunca o Casi nunca
2. Algunas veces
3. Bastantes veces
4. Muchas veces

5. Siempre o casi siempre
- e. ¿Los recuerdos del coronavirus le han producido reacciones físicas como sudoración o taquicardia?
1. Nunca o Casi nunca
  2. Algunas veces
  3. Bastantes veces
  4. Muchas veces
  5. Siempre o casi siempre
- f. ¿Algunas imágenes perturbadoras sobre el coronavirus han invadido su mente?
1. Nunca o Casi nunca
  2. Algunas veces
  3. Bastantes veces
  4. Muchas veces
  5. Siempre o casi siempre
- g. ¿Estos pensamientos, recuerdos o imágenes sobre el coronavirus han alterado sus relaciones familiares o sus relaciones con los amigos?
1. Nunca o Casi nunca
  2. Algunas veces
  3. Bastantes veces
  4. Muchas veces
  5. Siempre o casi siempre
- h. ¿Estos pensamientos, recuerdos o imágenes sobre el coronavirus han alterado su trabajo o las actividades de su vida diaria?
1. Nunca o Casi nunca
  2. Algunas veces
  3. Bastantes veces
  4. Muchas veces g
  5. Siempre o casi siempre

## CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL DE GOLDBERG

Instrucciones: Lea cuidadosamente estas preguntas; nos gustaría saber si usted ha tenido algunas molestias o trastornos y cómo ha estado de salud en las últimas semanas. Conteste todas las preguntas. Marque con X el recuadro que corresponde a la respuesta que usted escoja. Queremos saber los problemas recientes y actuales, no los del pasado.

A. Durante el último mes ¿ha presentado los siguientes problemas?	No en absoluto	No más que lo habitual	Algo más que lo habitual	Mucho más que lo habitual
a. ¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?				
b. ¿Se ha notado constantemente agobiada y en tensión?				
c. ¿Se ha sentido poco feliz o deprimido?				
d. ¿Ha tenido sensación que no podía superar sus dificultades?				
e. ¿Ha perdido confianza en sí mismo?				
f. ¿A usted pensó que es una persona que no vale para nada?				

B. Durante el último mes ¿ha presentado los siguientes problemas?	No en absoluto	No más que lo habitual	Algo más que lo habitual	Mucho más que lo habitual
g. ¿Ha podido concentrarse bien en lo que hacía?				
h. ¿Ha sentido que está desempeñando un papel útil en la vida?				
i. ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?				
j. ¿Ha sido capaz de disfrutar de sus actividades normales?				
k. ¿Ha sido capaz de hacer frente adecuadamente a sus problemas?				
l. ¿Se siente razonable feliz considerando todas las circunstancias?				

## Anexo 6. Validez y confiabilidad



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**  
Universidad del Perú, Decana de América  
Facultad de Medicina  
Escuela Profesional de Enfermería



### INFORME DE JUICIO DE EXPERTO.

Estimado:

**Lic. Esp. Carmen Rosa Ccasani Barrios**

La Srta. Delia Isabel Chumbe Aquino, estudiante de la escuela de enfermería, solicita su participación como juez experto en la evaluación del instrumento ESCALA DE SINTOMAS DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO de las variables de estudio "Repercusión de la COVID-19 en la salud mental", para lo cual se adjunta el resumen del proyecto la operacionalización de la variable y el instrumento. Muchas gracias por su colaboración.

**Indicaciones:** Marque con una equis según corresponda, valorando la pertinencia, claridad y redacción de cada ítem o pregunta según la siguiente escala:

**1= Inaceptable                  2 = Deficiente                  3 = Regular                  4 = Bueno                  5 = Excelente**

Ítem	Evaluación					Observación
	1	2	3	4	5	
1				X		Seria: Ha tenido pensamientos o recuerdos desagradables sobre el coronavirus?
2		x				Seria: Ha tenido pesadillas que no le han dejado dormir por imágenes del coronavirus?
3				X		
4				X		
5				X		
6				X		
7				X		
8				X		

Nombre del juez-experto: Lic. Carmen Rosa Ccasani Barrios

Cargo: Esp. Salud Familiar y Comunitaria Identificación (DNI o CMP u otro): 52993

Fecha: Lima 15 de Marzo del 2021

Firma



**INFORME DE JUICIO DE EXPERTO.**

Estimado:

**Lic. Esp. Carmen Rosa Ccasani Barrios**

La Srta. Delia Isabel Chumbe Aquino, estudiante de la escuela de enfermería, solicita su participación como juez experto en la evaluación del instrumento ESCALA DE SINTOMAS DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO de las variables de estudio "Repercusión de la COVID-19 en la salud mental", para lo cual se adjunta el resumen del proyecto la operacionalización de la variable y el instrumento. Muchas gracias por su colaboración.

**Indicaciones:** Marque con una equis según corresponda, valorando la pertinencia, claridad y redacción de cada ítem o pregunta según la siguiente escala:

**1= Inaceptable                      2 = Deficiente                      3 = Regular                      4 = Bueno                      5 = Excelente**

Ítem	Evaluación					Observación
	1	2	3	4	5	
1				X		Seria: Ha tenido pensamientos o recuerdos desagradables sobre el coronavirus?
2		x				Seria: Ha tenido pesadillas que no le han dejado dormir por imágenes del coronavirus?
3				X		
4				X		
5				X		
6				X		
7				X		
8				X		

Nombre del juez-experto: Lic. Carmen Rosa Ccasani Barrios

Cargo: Esp. Salud Familiar y Comunitaria Identificación (DNI o CMP u otro): 52993

Fecha: Lima 15 de Marzo del 2021

Firma

**Confiabilidad de Fear of Covid-19**

Cronbach's Alpha	N of Items
0.814	7

**Confiabilidad de COVIDSAM**

Cronbach's Alpha	N of Items
0.801	10

**Confiabilidad de Síntomas de Estrés Post Traumático**

Cronbach's Alpha	N of Items
0.834	8

## **Anexos 7. ONSENTIMIENTO INFORMADO**

Fecha: \_\_\_\_\_

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender lo siguiente. La presente investigación es conducida por XXXX, bachilleres de la Universidad Cesar Vallejos, que con fines de obtención del título profesional es que estoy llevando a cabo un estudio de investigación titulado: Repercusión de la COVID-19 en la salud mental de los trabajadores del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, 2022

**OBJETIVO:** Determinar la repercusión del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.

La investigación es sin fines de lucro, consiste en establecer la relación entre satisfacción laboral y el nivel de estrés de enfermería, La información que nos brinde será estrictamente confidencial, sus respuestas a la encuesta serán anónimas y se utilizara solamente para los fines de este trabajo. Su participación es voluntaria. Una vez aceptado participar se le pedirá firmar el consentimiento, Si alguna pregunta durante la encuesta le parece incómoda, tiene el derecho de hacerlo saber al investigador o de no responderlas.

.....

Encuestado

## ANEXO 8: FOTOS O IMAGENES



### REPERCUSIÓN DE LA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL EN TRABAJADORES DE SALUD

 [yenifergonzales022@gmail.com](mailto:yenifergonzales022@gmail.com)  
(no se comparten) [Cambiar cuenta](#)



**\*Obligatorio**

CONSENTIMIENTO INFORMADO A usted \*  
se le está invitando a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender lo siguiente. La presente investigación es conducida por Yenifer Gonzales bachilleres de la Universidad Cesar Vallejos, que con fines de obtención del título profesional es que estoy llevando a cabo un estudio de investigación titulado: Repercusión de la COVID-19 en la salud mental de los trabajadores del





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, FAJARDO VIZQUERRA LEYDI SUSAN, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "REPERCUSION DE LA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA AREQUIPA-PERU 2021", cuyo autor es GONZALES ZABALAGA YENIFER CLAUDIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 28.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 09 de Setiembre del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
FAJARDO VIZQUERRA LEYDI SUSAN <b>DNI:</b> 71977614 <b>ORCID:</b> 0000-0003-4692-0518	Firmado electrónicamente por: LFAJARDOV el 16- 09-2022 09:18:47

Código documento Trilce: TRI - 0427752