



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Factores y nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por Covid-19 en un hospital privado 2022.

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

Licenciada en Enfermería

**AUTORES:**

Castro Espejo, Teresa Jesus ([orcid.org/0000-0001-6435-1246](https://orcid.org/0000-0001-6435-1246))

Layza Bocanegra, Nelli Roxana ([orcid.org/0000-0002-0733-0032](https://orcid.org/0000-0002-0733-0032))

**ASESOR:**

Dra. Reyes Alfaro, Cecilia Elizabeth ([orcid.org/0000-0002-3528-546X](https://orcid.org/0000-0002-3528-546X))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Mental

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**TRUJILLO - PERÚ**

**2022**

## **Dedicatoria**

Este trabajo está dedicado a Dios por mantenernos con buena salud, a nuestros padres, quienes siempre nos han apoyado en el transcurso de estos ciclos, por confiar y creer en nuestras capacidades y habilidades, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado.

**Castro Espejo, Teresa Jesús**

**Layza Bocanegra, Nelli Roxana**

## **Agradecimiento**

Hoy queremos expresar nuestro profundo agradecimiento a nuestros docentes, porque con sus sabias enseñanzas en cada semestre académico tuvieron una valorable contribución a nuestra formación profesional, y en especial a nuestra asesora Reyes Alfaro, Cecilia Elizabeth por su apoyo y paciencia durante todo el proceso de desarrollo de este informe de tesis.

Asimismo, agradecer a nuestra familia por apoyarnos incondicionalmente y ser ejemplo de perseverancia para conseguir nuestros objetivos.

**Castro Espejo, Teresa Jesús**

**Layza Bocanegra, Nelli Roxana**

## Índice de contenidos

Carátula .....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
Índice de figuras .....	vi
Resumen .....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	3
III. METODOLOGÍA.....	10
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	10
3.2. Variables y operacionalización.....	11
3.3. Población, muestra y muestreo .....	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
3.5. Procedimiento .....	15
3.6. Método de análisis de datos.....	15
3.7. Aspectos éticos .....	16
IV. RESULTADOS .....	16
V. DISCUSIÓN .....	22
VI. CONCLUSIONES .....	29
VII. RECOMENDACIONES .....	29
REFERENCIAS .....	31
ANEXOS.....	37

## Índice de tablas

Tabla A: Muestra.....	18
Tabla 1: Relación entre los factores y el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado 2022.....	22
Tabla 2: Factores que influyen en el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado 2022.....	25
Tabla 3: Nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado 2022.....	27

## Índice de figuras

Figura 1: Diseño correlacional.....	14
-------------------------------------	----

## Resumen

La pandemia de COVID-19 es un problema de salud pública a nivel mundial, ha afectado tanto la salud física y mental de la población en especial al personal de enfermería. El objetivo del estudio fue determinar si existe relación entre los factores y el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado 2022. Se planteó bajo un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, transversal y correlacional; se trabajó con una muestra de 60 sujetos, entre ellos, 35 enfermeras del servicio de emergencia y 25 del servicio de UCI. Como instrumentos para la recolección de datos se utilizó dos cuestionarios, el primero mide los factores y el segundo evalúa el nivel de ansiedad. Los resultados mostraron que si existe relación entre los factores y el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado 2022. Dado que hay tres factores con el nivel de ansiedad, que tienen niveles de significancia menores al 5% ( $p < 0.05$ ) lo cual quiere decir que el área de trabajo, la preocupación en contagiar a su familia con covid-19 y la sobrecarga laboral se relacionan significativamente con el nivel de ansiedad de las enfermeras.

**Palabras claves:** Ansiedad, pandemia, covid-19, enfermeras, factores.

### **Abstract**

The COVID-19 pandemic is a worldwide public health problem that has affected both the physical and mental health of the population, especially that of nursing staff. The objective of the study was to determine if there is a relationship between the factors and the level of anxiety of nurses during the COVID-19 pandemic in a private hospital in 2022. The approach was quantitative, non-experimental, cross-sectional and correlational; a sample of 60 subjects was used, consisting of 35 nurses from the emergency department and 25 from the ICU department. Two questionnaires were used as instruments for data collection, the first measuring the factors and the second assessing the level of anxiety. The results showed that there is a relationship between the factors and the level of anxiety of nurses during the COVID-19 pandemic in a private hospital in 2022. There are three factors with levels of anxiety that have significance levels less than 5% ( $p < 0.05$ ), meaning that work area, concern in infecting their family with COVID-19 and work overload are significantly related to the level of anxiety of nurses.

**Keywords:** Anxiety, pandemic, COVID -19, nurses, factors.

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), sostiene que la salud mental es un estado de bienestar en el que el ser humano realiza sus competencias y enfrenta el estrés cotidiano, trabajando productivamente y contribuyendo a su comunidad. <sup>1</sup> Sin embargo, el aumento de contagios y muertes a nivel mundial, ha generado pensamientos negativos, poniendo en riesgo la salud psicológica de la población.

A nivel mundial un 93% de los centros de salud mental han dejado de brindar atención debido a la COVID-19. <sup>2</sup> Por otra parte, la OMS en el año 2017, reportó más de 260 000 000 de personas que sufrían de ansiedad <sup>3</sup> y en el 2019 más de 264 000 000 de personas vivían con ansiedad a nivel mundial. <sup>4</sup> Asimismo, en el año 2020 se informó que, en Chile, más de 1 100 000 personas padecían ansiedad, el cual corresponde al 6,5% de la población. <sup>5</sup>

En Perú, durante el 2019 el Ministerio de Salud (MINSA), asegura haber atendido aproximadamente 1 200 000 personas con problemas asociados a la salud mental, entre ellos 300 mil casos de ansiedad. <sup>6</sup> De igual manera en el año 2021, de enero a mayo ha atendido más de 156 mil casos de ansiedad. <sup>7</sup> Además, el Instituto Nacional de Salud Mental (INSM) 2021, en lo que va del año atendió 4 740 emergencias psiquiátricas, lo que refleja un incremento de casos de ansiedad a causa de la covid-19. <sup>8</sup>

Durante el año 2021, en el mes de enero en nuestro país se registraron más de 7 780 enfermeras infectadas. <sup>9</sup> De igual forma en marzo del presente año se reportaron 121 enfermeras perdieron la vida durante la pandemia. <sup>10</sup> Estos altos índices de contagios y muertes han provocado en el personal de enfermería sentimientos de tristeza, frustración, impotencia, irritabilidad, miedo al contagio y a la muerte que a su vez traían como consecuencia diversos trastornos mentales como la ansiedad.

En este contexto, la salud emocional de las enfermeras (os) se ha visto resquebrajada, ya que se han convertido en personas vulnerables a muchos

riesgos laborales, en donde la ansiedad es uno de los principales problemas que genera emociones negativas y un efecto en la salud mental de dichos profesionales durante la asistencia hospitalaria. Por lo que, la tensión emocional causó que en algunos países el personal de salud tomará decisiones drásticas como aislarse por completo de su red de apoyo o terminar con sus vidas.<sup>11</sup> Por lo tanto, si los profesionales de enfermería no disponen de apoyo social y psicológico, el peligro de presentar ansiedad podría ser aún mayor.

Por tal razón surge la pregunta de investigación a este problema ¿Existe relación entre los factores y el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado 2022?.

Con respecto a la justificación metodológica, con la aplicación de los instrumentos del presente trabajo se intenta ofrecer información, el cual será de gran utilidad a toda la sociedad científica, autoridades representativas del hospital privado, y a toda persona interesada que busca enriquecer su conocimiento sobre este tema de investigación y así implementar estrategias para evitarlo y brindar un tratamiento oportuno. También los datos de investigación servirán como antecedentes para la realización de nuevas investigaciones.

En cuanto a la justificación teórica, se siguen los conceptos de la teoría de adaptación de Callista Roy, el cual describe a la persona con la capacidad y recursos para conseguir una adaptación a cualquier situación que enfrente<sup>12</sup>. Por ello, es primordial poner énfasis en la atención de la salud emocional del profesional de enfermería, con intervenciones que proporcionen un mejor ambiente y condiciones laborales.

Asimismo, la justificación práctica permitirá contribuir de manera positiva en la identificación de los factores que se relacionan con las manifestaciones de la ansiedad, y de esta manera priorizar los cuidados de la salud mental de las enfermeras dando un tratamiento oportuno y evitando complicaciones futuras.

El propósito de la presente investigación fue conocer si existe relación entre los factores y el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado con el fin de contribuir a que las autoridades pertinentes de dicho hospital se comprometieran a encaminar todos sus esfuerzos en priorizar la salud mental de las enfermeras (os).

En relación a lo anterior, nos planteamos como objetivo general: Determinar si existe relación entre los factores y el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado 2022. Y como objetivos específicos: Identificar qué factores influyen en el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado 2022, e identificar el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado 2022

Como hipótesis tenemos las siguientes:

**H0:** Los factores no influyen en el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado 2022.

**H1:** Los factores sí influyen en el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado 2022.

## **II. MARCO TEÓRICO**

La investigación según su naturaleza, se tiene en cuenta estudios realizados anteriormente a nivel internacional y nacional:

Con respecto a estudios de investigaciones a nivel internacional, Huang J, Han M, Luo T, Ren A. y Zhou X <sup>13</sup> 2020, cuyo objetivo fue identificar el estado psicológico del profesional sanitario que labora durante la pandemia en China, la muestra fue de 230 trabajadores, donde se identificó que la tasa de ansiedad en mujeres fue mayor con un 25,67%, en cuanto a la ocupación las enfermeras tuvieron un alto nivel de ansiedad con un 26,88%; y concluyeron que el nivel de ansiedad está determinado por diferentes factores como el sexo y la profesión.

Erquicia J, Valls L, Barja A, Gil S, Miquel J, Leal J <sup>14</sup>, et al. 2020, tuvieron como objetivo indagar sobre la salud mental del personal sanitario del Hospital de Igualada (Barcelona), incluyeron a un total de 395 trabajadores, de los cuales el 71.6% tenía ansiedad, asimismo los factores que aumentaban el nivel de ansiedad fue el hecho de ser mujer, trabajar como enfermera, el estar en contacto permanente con personas infectadas, falta de los EPP y pruebas rápidas de descartar COVID y concluyeron que el afrontamiento tuvo un importante impacto emocional en el personal de enfermería.

Bahadir E. y Yüksel A <sup>15</sup> 2020, su objetivo fue investigar los niveles de ansiedad de las enfermeras que brindan atención a pacientes contagiados con COVID-19 en Turquía. La muestra estuvo conformada por 1457 enfermeras, donde revelaron que las enfermeras que trabajaban durante el brote de COVID-19 presentaban altos niveles de ansiedad en 65,5%. Los autores concluyeron que el brote de COVID-19 puede tener un mayor efecto en las enfermeras que son mujeres, casadas, que trabajan en el servicio de UCI y aquellas que tienen más tiempo laboral.

Gorini A, Fiabane E, Sommaruga M, La Rovere M, Tremoli E, y Gabanelli P <sup>16</sup>, et al. 2020, su objetivo fue evaluar la salud mental y la percepción de riesgo de los profesionales sanitarios durante la crisis sanitaria en Italia, la muestra estuvo conformada por 650 trabajadores de la salud, como resultados obtuvieron que un 65,4% de enfermeras declararon que la pandemia tuvo un alto efecto en sus actividades laborales diarias, el sexo femenino presentó síntomas significativamente graves de ansiedad, y el 34.5% consideró que el EPP disponible no era suficiente. Concluyeron que los factores que contribuyen en el nivel de ansiedad son la profesión de enfermería, el sexo femenino, y la escasez de equipo de protección personal.

Xiong H, Yi S, y Lin Y <sup>17</sup> 2020, el objetivo de su estudio fue investigar el estado psicológico de las enfermeras en un hospital público que atendían a pacientes durante la pandemia en Xiamen (Fujian), en el estudio participaron 231 enfermeras, los resultados que obtuvieron fue que el 40.8% del personal

de enfermería presentó síntomas de ansiedad, dichos profesionales experimentaron diferentes grados de ansiedad como leve, moderada y severa.

Labrague L. y De Los Santos J <sup>18</sup> 2020, el objetivo de su investigación fue identificar el nivel de ansiedad en las enfermeras durante la pandemia en Filipinas, la muestra estuvo conformada por 325 enfermeras, el resultado que obtuvieron fue que el 37,8% presentaban niveles altos de ansiedad. Por otra parte, Miranda R. y Murguía E <sup>19</sup> 2020, cuyo objetivo fue determinar los síntomas relacionados con la ansiedad en las enfermeras que trabajan con enfermos de la COVID-19 en el estado de Pinar del Río (Cuba), en el cual participaron 61 enfermeras, encontraron que dentro de los síntomas relacionados con la ansiedad predominó el nerviosismo con un 54,1%.

En cuanto a estudios de investigación a nivel nacional, Virto C, Virto C, Cornejo A, Loayza B, Álvarez B, Gallegos Y <sup>20</sup>, et al. 2020, tuvieron como objetivo determinar la relación entre el afrontamiento y la ansiedad en enfermeras que atendían a pacientes positivos de covid en Cusco-Perú, donde participaron 91 profesionales de enfermería, encontraron que 41.8% de la muestra presentaron ansiedad y concluyeron que el afrontamiento está relacionada con la ansiedad.

Núñez LL, Alberto V, Reyes S, Núñez N, Asnate E. y Amado A <sup>21</sup> 2021, cuyo objetivo fue comparar la salud mental de enfermeras de diferentes áreas con el área covid en un hospital público de Huaraz, contaron con 110 enfermeras; tuvieron como resultado que el 47.5% de enfermeras que trabajan en el área COVID presentaron mayores índices de ansiedad, por otra parte concluyeron que la ansiedad estuvo relacionada a la convivencia familiar con personas vulnerables y al contagio personal por covid-19.

Villagra G <sup>22</sup>. 2021, el objetivo de su estudio fue determinar con que continuidad y gravedad se presenta la ansiedad en el personal sanitario durante la pandemia en el Hospital Goyeneche (Arequipa), contó con una muestra representativa de 214 trabajadores, donde encontró que el 12.6% de los médicos y el 36.9% de enfermeras presentaron ansiedad, concluyeron

que la continuidad de síntomas de ansiedad es alta en las enfermeras y se relacionan con factores predisponentes como el sexo y ocupación.

Los coronavirus (Cov) son una familia de virus que ocasionan un resfriado común hasta complicaciones graves, como neumonía. Además, estos virus son zoonóticos, por lo tanto, se transmiten entre animales y humanos, existen algunos coronavirus en animales, que aún no se han transmitido a las personas. A finales del mes de diciembre del 2019, las autoridades sanitarias de China informaron a la OMS, donde se notificó en total 27 casos de neumonía de etiología desconocida, en Wuhan, provincia Hubei, y el 30 de enero del año 2020, la OMS declaró el brote de COVID-19 como una emergencia de salud pública.<sup>23</sup> De acuerdo con la última actualización de la OMS, hasta el 21 de julio del 2021, los casos confirmados en el mundo son de 191 281 182, incluyendo 4 112 538 defunciones por COVID-19.<sup>24</sup>

En Perú el ex presidente Martín Alberto Vizcarra Cornejo, anunció el primer caso confirmado; el 06 de marzo del 2020, el cual se trataba de un joven de 25 años, quien tenía antecedente de viajes a diferentes países de Europa. Hasta la fecha el número de casos confirmados es 2 165 533 y el número de casos de fallecidos es 198 948.<sup>25</sup> Por otra parte, el Colegio de Enfermeros del Perú en el año 2021, durante el periodo de enero en el país se registraron 7 780 enfermeras infectadas<sup>26</sup>. De igual forma en marzo del presente año se reportó que 121 enfermeras perdieron la vida durante la pandemia.<sup>27</sup>

La pandemia ha transformado a los individuos en diferentes aspectos de su vida, en especial, sus rutinas diarias, debido a la cuarentena, y esto ha traído crisis económicas, temor a enfermarse e inseguridad.<sup>28</sup> Esta situación empeora ante la poca información sobre el proceso de la enfermedad, la duración de la crisis sanitaria e incertidumbre por el futuro. Todo esto ocasiona sensaciones de estrés, ansiedad, miedo, tristeza, y soledad, por lo tanto, la salud emocional de las personas se ha visto alterada.

La OMS, sostiene que la salud mental es un estado de bienestar en el que el ser humano realiza sus competencias y enfrenta el estrés cotidiano, trabajando productivamente y contribuyendo a su comunidad<sup>1</sup>, de la misma

forma el MINSA lo define como un proceso dinámico de bienestar, producto de la interrelación de la capacidad del individuo y su ambiente. <sup>29</sup>

Uno de los factores que alteran la salud mental son los psicosociales, los cuales son aquellos que están relacionados directamente con las situaciones laborales, y que tienen la capacidad para alterar tanto el bienestar físico, psicológico y social. Debido a la pandemia el personal de salud para proteger su vida y de sus familias empezaron a renunciar a sus trabajos, esto les causó problemas de salud mental como la ansiedad. <sup>30</sup>

Freud afirma que la ansiedad puede ser adaptativa si la angustia que la acompaña motiva a las personas a aprender nuevas estrategias para enfrentar los retos de la vida. Pero ya sea adaptativa o desadaptativa, la angustia puede ser intensa. <sup>31</sup> Asimismo, la ansiedad se define como un sentimiento de temor difuso, vago y muy desagradable.

Asimismo, Kozier nos dice que la ansiedad es un estado de intranquilidad mental, miedo y desconfianza ante una situación identificada como peligro para la propia persona o para alguien significativo para este mismo. <sup>32</sup> Pero, si diferenciamos entre el miedo y la ansiedad, encontramos que el primero, el individuo reconoce el objeto que la está amenazando y se prepara para afrontarlo, y en el segundo el individuo desconoce el objeto que la amenaza, por lo tanto, encuentra una cierta dificultad en el afrontamiento, esto le ocasiona alteración de sus emociones, que no puede controlar.

Díaz C. y Santos L <sup>33</sup> 2018, afirman que la ansiedad no es normal cuando dura por mucho tiempo, ya que desencadena manifestaciones somáticas o síntomas físicos, debido a una activación del sistema nervioso autónomo, y dentro de ellas tenemos: diaforesis, disnea, náuseas, cefalea, diarrea, mareos, dolor en el pecho, taquicardia, micción frecuente, dolor estomacal, tensión, sequedad de boca. Según Hamilton la ansiedad psíquica incluye síntomas de tipo subjetivo padecida por la persona tales como, pensamientos negativos, temores, preocupación, inquietud, dificultad para concentrarse e irritabilidad. <sup>34</sup>

La ansiedad tiene diferentes percepciones, sin embargo, todas apuntan a ser un trastorno que necesita ser abordada, por lo tanto, existen tipos de ansiedad, lo cual incluye: El trastorno de ansiedad generalizada, los síntomas relacionados a este trastorno son el nerviosismo, sudoración, irritabilidad, taquipnea, temblor, intranquilidad, inseguridad, preocupación excesiva por el futuro. El trastorno de ansiedad con agorafobia, donde el individuo siente miedo a estar en lugares aglomerados. Y los trastornos de ansiedad fóbica se relacionan con el miedo intenso o persistente a situaciones que no siempre denotan riesgo.<sup>35</sup>

Baeza C. 2008, afirma que los factores son elementos que favorecen la aparición de la ansiedad en el individuo, por lo tanto, describe 3 tipos: Los predisposicionales, los activadores, y los de mantenimiento.<sup>36</sup>

Los factores predisposicionales, son elementos biológicos, y hereditarios, que hacen más probable que la persona desarrolle ansiedad si está expuesto a condiciones ambientales que lo vulnerabilizan. También se consideran algunos relacionados con la personalidad, la historia del individuo, y el aprendizaje. Los factores activadores son situaciones que activan el sistema de alerta, ante una situación amenazante; también se consideran activadores al consumir sustancias estimulantes o drogas. Y los factores de mantenimiento son aquellas situaciones donde hay dificultad de afrontamiento de los problemas que no fueron resueltos, por lo tanto, la ansiedad se convierte en un trastorno.<sup>36</sup>

Dentro de los factores predisposicionales, se encontró relación con la ansiedad, el sexo, ocupación, el tiempo de servicio, la edad y el área de trabajo. Con respecto a los factores activadores se encontró relación entre preocupación por contagiarse, contagiar a la familia, convivencia con personas vulnerables, escasez de EPP, y sobrecarga laboral. Por consiguiente, en factores de mantenimiento se encontró relación tanto en antecedentes de salud mental como en los intentos frustrados para lidiar con las emociones negativas.<sup>36</sup>

El Modelo de Callista Roy, refiere que la adaptación es el proceso y resultado por el cual los individuos tienen la facultad de pensar y sentir, ya sea como un ser individual o grupal, asimismo estos están orientados en tiempo, espacio y persona, así como también eligen la incorporación del individuo con el ambiente. De igual manera se basa en la adaptación del ser humano para poder llegar a un óptimo estado de salud y un máximo nivel de adaptación para afrontar los cambios que ocurren en el entorno. <sup>12</sup>

La utilización de esta teoría nos brinda la oportunidad para realizar una valoración integral de la persona, ayudarla a adaptarse a los cambios y a la transformación, así como saber la percepción que tiene sobre la situación en la que se encuentra y la manera como lo enfrenta, en tal sentido en el contexto de la pandemia las enfermeras se han visto enfrentadas a diferentes cambios y modos de adaptación ya sea durante la atención hospitalaria, así como también en su hogar.

Los cambios de los individuos y del ambiente está creado en la conciencia del ser humano, es decir, en la facultad que tiene cada uno de interpretar el entorno interno y externo. Las personas se adaptan por medio del aprendizaje obtenido en el pasado; motivo por el cual, la persona se debe considerar como un ser único, digno, autónomo y libre, que forma parte de un entorno del cual no se puede dividir. Esta idea está directamente relacionada con la adaptación de las enfermeras (os) durante la pandemia, quienes han cambiado su vida y en particular, sus rutinas diarias.

Callista Roy considera que la enfermería como ciencia y práctica mejora la capacidad de adaptación y la transformación del entorno, establece en las labores el análisis de la conducta y estímulos que influyen en el proceso de adaptación, planificando las actividades para controlar los estímulos. Por lo cual, el afrontamiento es clave para aprender a desarrollar estrategias que permitan mejorar la salud mental. <sup>12</sup>

A partir de la crisis sanitaria debido a la pandemia, los profesionales de enfermería tuvieron que adaptarse al diseño e implementación de protocolos de bioseguridad, a las jornadas laborales de 24 horas y al uso prolongado

de los EPP con el único objetivo de seguir brindando una atención de calidad al paciente. Gracias a la vocación de servicio, también se han adaptado al manejo de sentimientos encontrados y a la capacidad de hacer frente a la sensación de miedo e incertidumbre, no sólo propia sino también la manifestada por los pacientes y sus familiares, sin embargo, todos estos cambios les ha producido altos niveles de ansiedad.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

**Tipo de investigación:** El actual trabajo de investigación según su finalidad es básica, ya que busca incrementar los conocimientos de los investigadores, por otra parte, el enfoque del estudio es cuantitativo, pues las variables se pueden medir y comprobar.

**Diseño de investigación:**

- Diseño no experimental: Transversal y correlacional, porque las variables no fueron manipuladas, además la recolección de datos se realizó en un solo momento, y tiene la finalidad de especificar la relación entre la variable independiente, como son los diversos factores preexistentes, con la variable dependiente en este caso el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado. (Tam J, Vera G. y Oliveros R, 2008).

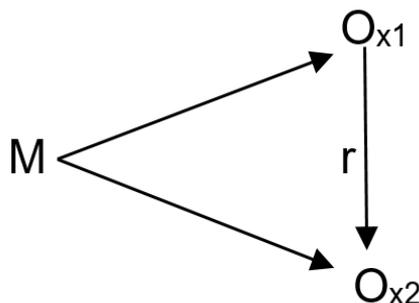


Figura 1: Diseño correlacional

**Dónde:**

M: Enfermeras (os) de un hospital privado

O<sub>x1</sub>: Factores

O<sub>x2</sub>: Nivel de ansiedad

r: Correlación entre ambas variables

### 3.2. Variables y operacionalización

**Variable independiente:** Factores

- **Definición conceptual:** Los factores son elementos que favorecen la aparición de la ansiedad en el individuo. <sup>37</sup>
- **Definición operacional:** Se obtuvieron datos mediante la aplicación de la técnica encuesta, mediante un cuestionario desarrollado por Teresa Jesús Castro Espejo y Nelli Roxana Layza Bocanegra; el cual consta de tres factores y 17 preguntas. A cada ítem se le asigna los siguientes valores: Si 2 y No 1.
- **Dimensiones:** Factores predisposicionales, activadores y de mantenimiento.
- **Indicadores:** Edad, sexo, número de hijos, estado civil, condición laboral, profesión, tiempo de servicio, área laboral, sustancias desencadenantes, convivencia, sensaciones, riesgo, apoyo, antecedentes y emociones.
- **Escala de medición:** Nominal

**Variable dependiente:** Nivel de ansiedad

- **Definición conceptual:** Kozier nos dice que la ansiedad es un estado de intranquilidad mental, miedo y desconfianza ante una situación identificada como peligro para la propia persona o para alguien significativo para este mismo. <sup>32</sup>
- **Definición operacional:** Se aplicó una encuesta, en el cual se recopilaron los datos mediante un cuestionario desarrollado por Teresa Jesús Castro Espejo y Nelli Roxana Layza Bocanegra, el

cual consta de 14 preguntas, en los cuales se valora la frecuencia e intensidad de los síntomas, el cual se divide en dos dimensiones: ansiedad psíquica y somática. El puntaje menor o igual a 5, se describe como ansiedad leve, de 6 a 14 ansiedad moderada y de 15 a 56 corresponde a ansiedad grave. A cada ítem se le asigna los siguientes valores: Nunca "0", casi nunca "1", a veces "2", casi siempre "3" y siempre "4".

- **Dimensiones:** Ansiedad psíquica y somática.
- **Indicadores:** Irritabilidad, intranquilidad, miedo, insomnio, concentración, ánimo, movimientos, muscular, sensorial, cardiovascular, respiración, gastrointestinal, genitourinario y dolor.
- **Escala de medición:** Ordinal

### 3.3. Población, muestra y muestreo

#### **Población:**

En esta investigación la población estuvo conformada por el profesional de enfermería del servicio de emergencia y UCI de un hospital privado.

- **Criterios de inclusión:**

- Personal de enfermería de ambos sexos.
- Todas las enfermeras (os) que trabajan en los servicios de emergencia y UCI de un hospital privado.
- Profesional de enfermería que trabaja más de 6 meses, y que acepte participar en el estudio.
- Profesional de enfermería contratado y nombrado que trabaja en la modalidad asistencial en el servicio de UCI y emergencia del de un hospital privado.

- **Criterios de exclusión:**

- Todo profesional no licenciado en enfermería.
- Profesional de enfermería que se encuentra con trabajo remoto en un hospital privado
- Todas las enfermeras (os) que no trabajan en el servicio de emergencia y UCI.

- Profesional de enfermería que trabaja desde hace menos de 6 meses, y que no acepte participar en el estudio.

**Muestra:**

En el actual trabajo de investigación no se utilizó una fórmula para conseguir la muestra de la población, dado que primero se realizó un filtro para trabajar con un promedio de 60 enfermeras (os).

**Tabla A: Muestra**

Servicio	Nº de enfermeras (os)
Emergencia	35
Unidad de Cuidados Intensivos	25
<b>Total</b>	<b>60</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Muestreo:**

No probabilístico, porque la selección de la muestra se basa parcialmente en ciertas características y el criterio de los investigadores; y por conveniencia debido a la accesibilidad de los investigadores para la selección de los individuos que quieran ser parte del estudio de investigación.<sup>37</sup>

**Unidad de análisis:**

Cada una de las enfermeras (os) que labora en el servicio de emergencia y UCI de un hospital privado.

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

**Técnica:**

Para recoger los datos de este informe de tesis fue mediante una encuesta.

**Instrumentos:**

El presente estudio utilizó 2 instrumentos para recolectar, el primero mide los factores y el segundo evalúa el nivel de ansiedad.

**Instrumento 1: Factores**

El cuestionario fue desarrollado por Teresa Jesús Castro Espejo y Nelli Roxana Layza Bocanegra, el cual consta de 17 ítems, y se divide en tres dimensiones (Factores predisposicionales 07 ítems, factores activadores 09 ítems, factores de mantenimiento 01 ítem).

En cuanto a los factores activadores y de mantenimiento sus alternativas fueron respuestas dicotómicas (si o no), el cual obtuvo la siguiente puntuación No: 1 y Si: 2. (Anexo N°2)

**Instrumento 2: Cuestionario para medir el nivel de ansiedad**

El cuestionario de ansiedad fue desarrollado por Teresa Jesús Castro Espejo y Nelli Roxana Layza Bocanegra, en el cual se establecieron 14 ítems, y fueron distribuidos en dos dimensiones (Ansiedad psíquica 07 preguntas, ansiedad somática 07 preguntas). Cada uno de los ítems equivale entre 0 a 4 puntos, el cual valora la frecuencia, así como también intensidad del mismo. El puntaje menor o igual a 5, se describe como ansiedad leve, de 6 a 14 ansiedad moderada y de 15 a 56 corresponde a ansiedad grave.

Sus respuestas fueron medidas según escala de Likert: Nunca "0", casi nunca "1", a veces "2", casi siempre "3" y siempre "4". (Anexo N° 3)

**Validez:**

La validación de los instrumentos lo realizaron 3 expertos, con grado de licenciatura en enfermería y con experiencia en el tema. Se determina la conformidad entre los expertos, encontrando que existe un grado de correspondencia significativa, lo que indica que son válidos. (Anexo N° 4) Además, se utilizó el coeficiente V de Aiken para la validación del contenido, en el cual obtuvimos el puntaje de 1, esto nos indicó que nuestro instrumento tiene un alto grado de validez. (Anexo N° 07)

**Confiabilidad:**

Para la confiabilidad del trabajo de investigación se utilizó la técnica estadística Alfa de Cronbach, el cual sirve para respuestas politómicas, y determina el grado de confiabilidad de un instrumento previamente elaborado por las investigadoras y validado por expertos.

En nuestro trabajo la confiabilidad se realizó en una prueba piloto en el 20% (12) de nuestra muestra, los cuales no participaron en nuestro trabajo de investigación, con un alfa de Cronbach de 0.875, el cual indica una buena confiabilidad. (Anexo N° 08)

### **3.5. Procedimiento**

Para la aplicación de nuestra investigación se solicitó el permiso al director del hospital privado, para que nos permita ejecutar dicho proyecto.

- Cada cuestionario incluyó el consentimiento informado para que las enfermeras (os) decidan su participación en el estudio. (Anexo N° 09)
- Se solicitó información a la jefa de los servicios sobre los datos (número telefónico) del personal que labora en emergencias y UCI.
- Para la obtención de los resultados se envió un cuestionario en forma virtual, el cual tuvo un tiempo máximo de 30 minutos para su desarrollo.

### **3.6. Método de análisis de datos**

A cada uno de los encuestados se les envió un link de los cuestionarios, el cual les llegó a través de las aplicaciones como WhatsApp, Facebook, Gmail, y estos fueron abiertos en sus dispositivos electrónicos ya sea celular, computadora, Tablet o laptop, para su respectivo llenado, luego se procedió al vaciamiento de los datos en el programa Excel en donde se registraron los resultados de cada una de las variables, dimensiones e ítems, seguidamente se ingresaron los datos al Software estadístico SPSS versión 26, luego se realizó la prueba de hipótesis donde se transfiriendo los datos y variables al mismo para descartar, en este caso, la hipótesis nula a través de la Chi Cuadrado, y de esta forma se determinó la relación que existe entre los factores y el nivel de ansiedad.

### 3.7. Aspectos éticos

Este informe de tesis consta de los siguientes aspectos éticos:

#### Principio de autonomía

La participación de las enfermeras (os) fue de manera voluntaria. Para ello se les explicó la importancia del consentimiento informado para mantener su autonomía y privacidad.

#### Principio de beneficencia y no maleficencia

En el desarrollo del informe de tesis se tuvo en cuenta este principio, porque no se puso en riesgo la dignidad e integridad de los participantes, respetando así sus derechos de confiabilidad.

#### Principio de justicia

Todas las enfermeras (os) tuvieron la misma oportunidad de participar en el estudio, y se les brindó un trato igualitario y respetuoso.

#### Confidencialidad

Se tuvo en cuenta este principio, porque se explicó el objetivo de dicha investigación, de esta manera se buscó mantener su anonimato de cada participante.

## IV. RESULTADOS

**Tabla 1**

Relación entre los factores y el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado 2022.

Factores	Ansiedad						Total		
	Leve		Moderada		Grave		Nº	%	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%			
Edad	21-29	0	0.0%	3	5.0%	9	15.0%	12	20.0%
	30-39	2	3.3%	16	26.7%	13	21.7%	31	51.7%
	40-49	0	0.0%	6	10.0%	7	11.7%	13	21.7%
	50-59	0	0.0%	2	3.3%	2	3.3%	4	6.7%
	<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>3.3%</b>	<b>27</b>	<b>45.0%</b>	<b>31</b>	<b>51.7%</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
		<b>X<sup>2</sup> = 5.112</b>		<b>p = 0.530 (p &gt; 0.05)</b>					
Sexo	Masculino	0	0.0%	4	6.7%	2	3.3%	6	10.0%
	Femenino	2	3.3%	23	38.3%	29	48.3%	54	90.0%
	<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>3.3%</b>	<b>27</b>	<b>45.0%</b>	<b>31</b>	<b>51.7%</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
		<b>X<sup>2</sup> = 1.351</b>		<b>p = 0.509 (p &gt; 0.05)</b>					
Estado civil	Casado(a)	0	0.0%	17	28.3%	15	25.0%	32	53.3%
	Conviviente	2	3.3%	4	6.7%	9	15.0%	15	25.0%
	Divorciado(a)	0	0.0%	1	1.7%	1	1.7%	2	3.3%
	Soltero(a)	0	0.0%	5	8.3%	6	10.0%	11	18.3%
	<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>3.3%</b>	<b>27</b>	<b>45.0%</b>	<b>31</b>	<b>51.7%</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
		<b>X<sup>2</sup> = 7.964</b>		<b>p = 0.241 (p &gt; 0.05)</b>					

Número de hijos	Ningún hijo	0	0.0%	4	6.7%	5	8.3%	9	15.0%
	Un hijo	0	0.0%	9	15.0%	11	18.3%	20	33.3%
	Dos hijos	2	3.3%	11	18.3%	10	16.7%	23	38.3%
	Tres hijos	0	0.0%	3	5.0%	5	8.3%	8	13.3%
	<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>3.3%</b>	<b>27</b>	<b>45.0%</b>	<b>31</b>	<b>51.7%</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
		<b>X<sup>2</sup> = 3.908</b>		<b>p = 0.689 (p &gt; 0.05)</b>					
Tiempo de servicio	< 1 año	0	0.0%	1	1.7%	0	0.0%	1	1.7%
	1 a 5 años	1	1.7%	8	13.3%	18	30.0%	27	45.0%
	6 a 10 años	0	0.0%	5	8.3%	4	6.7%	9	15.0%
	> 10 años	1	1.7%	13	21.7%	9	15.0%	23	38.3%
	<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>3.3%</b>	<b>27</b>	<b>45.0%</b>	<b>31</b>	<b>51.7%</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
		<b>X<sup>2</sup> = 5.889</b>		<b>p = 0.436 (p &gt; 0.05)</b>					
Condición laboral	Contratado	2	3.3%	25	41.7%	26	43.3%	53	88.3%
	Nombrado	0	0.0%	2	3.3%	5	8.3%	7	11.7%
	<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>3.3%</b>	<b>27</b>	<b>45.0%</b>	<b>31</b>	<b>51.7%</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
		<b>X<sup>2</sup> = 1.338</b>		<b>p = 0.512 (p &gt; 0.05)</b>					
Área de trabajo	Emergencia	2	3.3%	20	33.3%	13	21.7%	35	58.3%
	UCI	0	0.0%	7	11.7%	18	30.0%	25	41.7%
	<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>3.3%</b>	<b>27</b>	<b>45.0%</b>	<b>31</b>	<b>51.7%</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
		<b>X<sup>2</sup> = 7.610</b>		<b>p = 0.022 (p &lt; 0.05)</b>					
Consumo de Alcohol, Tabaco, Cafeína o bebidas energizantes	Si	1	1.7%	6	10.0%	15	25.0%	22	36.7%
	No	1	1.7%	21	35.0%	16	26.7%	38	63.3%
	<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>3.3%</b>	<b>27</b>	<b>45.0%</b>	<b>31</b>	<b>51.7%</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
		<b>X<sup>2</sup> = 4.413</b>		<b>p = 0.110 (p &gt; 0.05)</b>					
Convivencia con alguna persona vulnerable	Si	1	1.7%	25	41.7%	27	45.0%	53	88.3%
	No	1	1.7%	2	3.3%	4	6.7%	7	11.7%
	<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>3.3%</b>	<b>27</b>	<b>45.0%</b>	<b>31</b>	<b>51.7%</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
		<b>X<sup>2</sup> = 3.373</b>		<b>p = 0.185 (p &gt; 0.05)</b>					
Necesita ayuda de un profesional en salud mental	Si	0	0.0%	3	5.0%	6	10.0%	9	15.0%
	No	2	3.3%	24	40.0%	25	41.7%	51	85.0%
	<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>3.3%</b>	<b>27</b>	<b>45.0%</b>	<b>31</b>	<b>51.7%</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
		<b>X<sup>2</sup> = 1.134</b>		<b>p = 0.567 (p &gt; 0.05)</b>					
Preocupación en contagiarse de Covid -19	Si	1	1.7%	23	38.3%	25	41.7%	49	81.7%
	No	1	1.7%	4	6.7%	6	10.0%	11	18.3%
	<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>3.3%</b>	<b>27</b>	<b>45.0%</b>	<b>31</b>	<b>51.7%</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
		<b>X<sup>2</sup> = 1.584</b>		<b>p = 0.453 (p &gt; 0.05)</b>					
Preocupación en contagiar a su familia con covid -19	Si	1	1.7%	26	43.3%	31	51.7%	58	96.7%
	No	1	1.7%	1	1.7%	0	0.0%	2	3.3%
	<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>3.3%</b>	<b>27</b>	<b>45.0%</b>	<b>31</b>	<b>51.7%</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
		<b>X<sup>2</sup> = 14.598</b>		<b>p = 0.001 (p &lt; 0.05)</b>					
Preocupación sobre la carga familiar	Si	1	1.7%	23	38.3%	18	30.0%	42	70.0%
	No	1	1.7%	4	6.7%	13	21.7%	18	30.0%
	<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>3.3%</b>	<b>27</b>	<b>45.0%</b>	<b>31</b>	<b>51.7%</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
		<b>X<sup>2</sup> = 5.449</b>		<b>p = 0.066 (p &gt; 0.05)</b>					
Preocupación sobre la escasez de EPP	Si	1	1.7%	25	41.7%	29	48.3%	55	91.7%
	No	1	1.7%	2	3.3%	2	3.3%	5	8.3%
	<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>3.3%</b>	<b>27</b>	<b>45.0%</b>	<b>31</b>	<b>51.7%</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
		<b>X<sup>2</sup> = 4.719</b>		<b>p = 0.094 (p &gt; 0.05)</b>					
Preocupación sobre la sobrecarga laboral	Si	0	0.0%	24	40.0%	30	50.0%	54	90.0%
	No	2	3.3%	3	5.0%	1	1.7%	6	10.0%
	<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>3.3%</b>	<b>27</b>	<b>45.0%</b>	<b>31</b>	<b>51.7%</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
		<b>X<sup>2</sup> = 19.618</b>		<b>p = 0.000 (p &lt; 0.05)</b>					
Preocupación sobre su situación económica	Si	1	1.7%	22	36.7%	19	31.7%	42	70.0%
	No	1	1.7%	5	8.3%	12	20.0%	18	30.0%
	<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>3.3%</b>	<b>27</b>	<b>45.0%</b>	<b>31</b>	<b>51.7%</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

		$\chi^2 = 3.196$		$p = 0.202 (p > 0.05)$					
Antecedente relacionado a su salud mental	Si	0	0.0%	0	0.0%	4	6.7%	4	6.7%
	No	2	3.3%	27	45.0%	27	45.0%	56	93.3%
	<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>3.3%</b>	<b>27</b>	<b>45.0%</b>	<b>31</b>	<b>51.7%</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
		$\chi^2 = 4.009$		$p = 0.135 (p > 0.05)$					

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

### Interpretación:

En la tabla 1 se observa los cruces de los factores predisposicionales, activadores y de mantenimiento con el nivel de ansiedad, donde se aplicó la prueba chi cuadrado para contrastar la relación de variables categóricas, observándose que hay tres factores con el nivel de ansiedad que tienen niveles de significancia menores al 5% ( $p < 0.05$ ), la cual quiere decir que el área de trabajo, la preocupación en contagiar a su familia con covid -19 y la preocupación sobre la sobrecarga laboral se relaciona significativamente con el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado.

En cuanto a los factores relacionados con el nivel de ansiedad podemos observar que el 21.7% de enfermeras presentan una ansiedad grave y se encuentran en el rango de edad de 30 a 39 años, mostrándose niveles altos en el sexo femenino con un 48.3%, asimismo se evidencia que el 25.0% de las enfermeras (os) son casados, también se observa que el 18.3% tienen un hijo, en cuanto al tiempo de servicio el 30.0% tiene de 1 a 5 años, además el 43.3% son contratados, y el 30.0% de las enfermeras (os) que trabajan en el área de UCI presentan un nivel de ansiedad grave. Por otra parte el 26.7% no consume alcohol, tabaco, cafeína o bebidas energizantes, el 45.0% convive con una persona vulnerable, el 41.7% no necesitan ayuda de un profesional, el 41.7% presenta preocupación en contagiarse de covid-19, del mismo modo el 51.7% presenta preocupación por contagiar a su familia, además el 30.0% refiere preocupación sobre la carga familiar, igualmente el 48.3% tiene preocupación sobre la escasez de EPP, asimismo el 50.0% presenta preocupación sobre la carga laboral, también el 31.7% manifiesta preocupación sobre su situación económica, y por último el 45.0% no tienen antecedentes relacionados a su salud mental.

## Prueba de Chi-cuadrado de Pearson

Ingresamos los datos en el programa SPSS versión 26, donde los datos fueron agrupados por dimensiones y por resultado de variables generales, después se procedió a ir a la opción de analizar, estadísticos descriptivos, tablas cruzadas y se activó en estadísticos el Chi-cuadrado siendo una prueba estadística que calcula la hipótesis del estudio sobre la relación de dos variables. Teniendo como valor del Nivel de significancia: 95% y el criterio de decisión: valor p menor a 0.05.

Según el resultado de Chi-cuadrado de Pearson, con un puntaje  $< 0.05$ , se determina que no son independientes las variables. En nuestro caso sí existe una relación directa entre los factores y el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado 2022; lo que nos permite validar la hipótesis alterna ( $H_i$ ) que fue planteada y por lo que se rechaza la hipótesis nula.

**Tabla 2**

Factores que influyen en el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado 2022.

Factores	Nº	%	
Edad	21-29	12	20.0%
	30-39	31	51.7%
	40-49	13	21.7%
	50-59	4	6.7%
	<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
Sexo	Masculino	6	10.0%
	Femenino	54	90.0%
	<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
Estado civil	Casado(a)	32	53.3%
	Conviviente	15	25.0%
	Divorciado(a)	2	3.3%
	Soltero(a)	11	18.3%
	<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
Número de hijos	Ningún hijo	9	15.0%
	Un hijo	20	33.3%
	Dos hijos	23	38.3%

	Tres hijos	8	13.3%
	<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
Tiempo de servicio	< 1 año	1	1.7%
	1 a 5 años	27	45.0%
	6 a 10 año	9	15.0%
	> 10 años	23	38.3%
	<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
Condición laboral	Contratado	53	88.3%
	Nombrado	7	11.7%
	<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
Área de trabajo	Emergencia	35	58.3%
	UCI	25	41.7%
	<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
Consumo de Alcohol, Tabaco, Cafeína o bebidas energizantes	Si	22	36.7%
	No	38	63.3%
	<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
Convivencia con alguna persona vulnerable	Si	53	88.3%
	No	7	11.7%
	<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
Necesita ayuda de un profesional en salud mental	Si	9	15.0%
	No	51	85.0%
	<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
Preocupación en contagiarse de Covid -19	Si	49	81.7%
	No	11	18.3%
	<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
Preocupación en contagiar a su familia con covid -19	Si	58	96.7%
	No	2	3.3%
	<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
Preocupación sobre la carga familiar	Si	42	70.0%
	No	18	30.0%
	<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
Preocupación sobre la escasez de EPP	Si	55	91.7%
	No	5	8.3%
	<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
Preocupación sobre la sobrecarga laboral	Si	54	90.0%
	No	6	10.0%
	<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
Preocupación sobre su situación económica	Si	42	70.0%
	No	18	30.0%
	<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>
Antecedente relacionado a su salud mental	Si	4	6.7%
	No	56	93.3%
	<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

### Interpretación:

En la tabla 2 se observa que el 51.7% tienen entre 30 a 39 años y el 21.7% tienen entre 21 a 29 años, el 90.0% son de sexo femenino, el 53.3% son casados(as) y el 25.0% son convivientes, 71.6% tienen de uno a dos hijos, el 45.0% tienen de 1 a 5 años de servicio y el 38.3% tienen más de 10 años de servicio, el 88.3% son contratadas(os), el 58.3% trabajan en el área de Emergencia, el 63.3% no consumen alcohol, el 88.3% conviven con alguna persona vulnerable, el 85.0% no necesita ayuda de un profesional en salud mental, el 81.7% están preocupados en contagiarse de covid-19, el 96.7% se siente preocupado en contagiar a su familia con covid -19, el 70.0% están preocupados sobre la carga familiar, el 91.7% se sienten preocupados sobre la escasez de EPP, el 90.0% están preocupados sobre la sobrecarga laboral, el 70.0% si están preocupados sobre su situación económica y el 93.3% no tienen antecedente relacionado a su salud mental.

Podemos observar que los factores que influyen en el nivel de ansiedad son la edad, el sexo, el estado civil, el número de hijos, el tiempo de servicio, la condición laboral, el área de trabajo la convivencia con alguna persona vulnerable, además la preocupación en contagiarse y contagiar a su familia con covid-19, también la preocupación sobre la sobrecarga laboral, y la preocupación sobre su situación económica.

**Tabla 3**

Nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado 2022.

ANSIEDAD		Nº	%
Ansiedad	Leve	2	3.3%
	Moderada	27	45.0%
	Grave	31	51.7%
	<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Instrumentos de recolección de datos

### **Interpretación:**

En la tabla 3 se observa que el 51.7% de las enfermeras (os) tienen un nivel de ansiedad grave, el 45.0% tienen nivel moderada, en tanto que el 3.3% de las enfermeras (os) obtienen nivel leve de ansiedad. Determinándose que más de la mitad (51.7%) de la población encuestada sufre de ansiedad grave.

## **V. DISCUSIÓN**

Dentro de los problemas de salud pública la salud mental es un tema de suma importancia tanto de la población general como del personal de salud. Durante la pandemia por covid-19 ha demostrado las carencias que tiene nuestro sistema de salud en varios puntos, desde los insumos, medicamentos, oxígeno, esto ha conllevado a que el personal de salud presente ansiedad.

**Tabla 1:** A partir de la información obtenida en esta investigación, se determina que existe relación entre los factores y el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado 2022, dado que hay tres factores con el nivel de ansiedad que tienen niveles de significancia menores al 5% ( $p < 0.05$ ), lo cual quiere decir que el área de trabajo, la preocupación en contagiar a su familia con covid-19 y la preocupación sobre la sobrecarga laboral se relaciona significativamente con el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado.

Los resultados obtenidos en esta investigación no guardan relación con lo que sostiene Erquicia J, Valls L, Barja A, Gil S, Miquel J, Leal J<sup>14</sup>, et al. 2020, determinaron que los factores que aumentaban el nivel de ansiedad fue el hecho de ser mujer, y la falta de los EPP, al igual que Gorini A, Sommaruga M<sup>16</sup>, et al. 2020, tuvo como resultado que el 34.5% consideró que el EPP disponible no era suficiente. Los resultados no se relacionan, esto puede deberse a que estos factores se identificaron durante la pandemia, donde la escasez de EPP fue un problema a nivel mundial, debido al cierre de

fronteras, el aumento de contagios y muertes así como la incertidumbre de todas las personas en querer protegerse de este virus, ya que no se tenía mucho conocimiento sobre ella, esto ocasionó una alta demanda en la adquisición de estos insumos, por lo tanto la mayoría de las enfermeras se quedaron sin EPP, los cuales son una barrera principal para el desarrollo de sus funciones en la atención al paciente.

Nuestros resultados se relacionan con uno de los factores identificado por Dosil M, Ozamiz N, Redondo I, Albondiga J, Picaza M <sup>39</sup>. 2020, los cuales concluyeron que uno de los factores que se relacionan con el nivel de ansiedad es la preocupación en contagiar a su familia con covid -19, estos autores encontraron porcentajes elevados de ansiedad (69,5%) relacionado a dicho factor.

Los resultados se pueden explicar a que durante la pandemia y actualmente se teme por los adultos mayores, ya que ellos son considerados personas vulnerables a dicha enfermedad y las enfermeras que tienen a su cargo familiares sienten temor en llevar el virus a su casa lo que podría generar el contagio de sus familiares e incluso la pérdida de familiares, amigos, lo que les genera una alteración emocional.

Es más probable que los participantes contaban con familia a su cargo, hijos o padres, lo que aumentaba la presión de la responsabilidad, y el temor de llevar el virus a sus hogares. El temor es una respuesta natural frente a la amenaza y la COVID-19 se vivió durante la pandemia, en gran medida, por la carencia de conocimiento que existía sobre la misma, lo que despertó sentimientos de vulnerabilidad o de pérdida de control, y preocupaciones sobre la salud personal y la de la familia.

En nuestros resultados encontramos que el área de trabajo si se relaciona con el nivel de ansiedad, la razón sería que los profesionales de enfermería están en contacto directo y permanente brindando el cuidado al paciente ya sea en el área de emergencia así como también en UCI donde el trabajo de las enfermeras es más sacrificado a diferencia de otras áreas por lo cual dichos profesionales que laboran en estas áreas

se va ver afectado su estado emocional, presentando altos índices de ansiedad.

La preocupación sobre la sobrecarga laboral se debe a que el personal de enfermería se encuentra expuesto está constantemente bajo una enorme presión debido a que experimenta distintas situaciones estresantes, entre las causas que pueden ocasionar alguna alteración en su salud mental, como: el contacto directo a contraer alguna infección, el limitado equipo para su protección personal, incomunicación con sus seres queridos y la excesiva cantidad de pacientes, lo cual genera más horas de trabajo y mayor cansancio físico y mental, que como consecuencia crea sentimientos de ansiedad, impotencia y frustración en dichos profesionales.

Baeza C.<sup>36</sup> 2008, menciona que los factores son elementos que favorecen la aparición de la ansiedad en el individuo, y dentro de ellos los que guardan relación con esta son: el área de trabajo, la preocupación por contagiar a su familia, y la sobrecarga laboral.

Callista Roy identificó cuatro modos de adaptación dentro de ellos está el modo adaptativo de la interdependencia, el cual implica la relación de la persona con sus allegados y los sistemas de apoyo. Persigue el equilibrio entre las conductas dependientes (búsqueda de ayuda, atención y afecto) y conductas independientes (obtener satisfacción en el trabajo). Estas relaciones de interdependencia pueden ser modificadas por los cambios que ocurren en el entorno de acuerdo al lugar y a la situación que enfrente cada persona.

Por todo lo mencionado anteriormente, estos autores dan respaldo a nuestro trabajo de investigación, donde hay tres factores que se relacionan con el nivel de ansiedad.

**Tabla 2:** Los factores que se estudiaron en el presente trabajo de investigación fueron: la edad, el sexo, el estado civil, el número de hijos, el tiempo de servicio, la condición laboral, el área de trabajo, consumo de Alcohol, Tabaco, Cafeína o bebidas energizantes, la convivencia con alguna persona vulnerable, la necesidad de ayuda de un profesional en

salud mental, además la preocupación en contagiarse, contagiar a su familia con covid-19, la escasez de EPP, la sobrecarga laboral, preocupación sobre su situación económica, y antecedentes relacionados a su salud mental.

Se observa que el mayor porcentaje dentro del grupo etario se encuentran dentro de las edades 30 a 39 años con un 51.7% lo cual se puede explicar que el personal de enfermería que labora actualmente en el servicio de emergencia y UCI, son personal joven que fue contratado durante la pandemia. Asimismo, encontramos el predominio del sexo femenino, esto se debe a la característica propia de la profesión, sabiendo que quienes más optan por estudiar la carrera de enfermería en su mayoría son mujeres a esto se puede agregar que el 90% de la población encuestada fueron de sexo femenino y sólo 10% fueron de sexo masculino.

Por otra parte, el 53.3% de la población encuestada son casados debido a que la mayoría de la población son jóvenes y se encuentran en la etapa de matrimonio. De igual forma en nuestro estudio identificamos que el 45.0% de la población en estudio tiene un tiempo de servicio entre 1 a 5 años esto podría deberse a que el 88.3% de personal que labora en el servicio de emergencia y UCI fueron contratados durante la pandemia, ya que en aquellos tiempos se requiere de bastantes profesionales de enfermería para la atención de los pacientes. Con respecto al área de trabajo, la mayoría de la población encuestada laboran en el servicio de Emergencia 58.3%. También podemos rescatar que el 63.3% no consumen alguna bebida energizante como: alcohol, cafeína, etc. debido a que la población encuestada son profesionales de la salud y tienen un nivel de conocimiento sobre el daño que podría causar su consumo.

Nuestros resultados también muestran que el 88.3% de la población encuestada si conviven con una persona vulnerable, se puede decir que la mayoría de población encuestada son jóvenes y por ende conviven con sus padres, abuelos u otra persona vulnerable que padecen de alguna otra enfermedad. También se observa que el 85.0% consideran que no necesita ayuda de un profesional en salud mental, ya que como la población en estudio son profesionales de la salud y ellos tienen la

capacidad suficiente para autoevaluarse y decidir si necesita o no de un profesional de salud mental.

Además, el 81.7% si están preocupados en contagiarse de covid-19, debido a que en la actualidad aún existen casos de covi-19, sin embargo en los hospitales ya no se realiza el descarte de prueba covid a los pacientes asintomáticos, tampoco se usa todos los EPP como se hacía en la pandemia, esto genera cierto grado de preocupación a dichos profesionales, porque en realidad no saben quiénes de los pacientes están contagiados, es por ello que también se puede observar que el 96.7% se sienten preocupados en contagiar a su familia con covid-19.

Se puede evidenciar que, el 70.0% están preocupados sobre la carga familiar, debido a que el 100% de nuestra muestra son profesionales que trabajan constantemente en el hospital y quizá no tienen el tiempo suficiente para cumplir con todas las responsabilidades en el hogar. También se obtuvo que el 91.7% se sienten preocupados sobre la escasez de EPP, este problema se dio más durante la pandemia, porque en la actualidad se cuenta con mayor cantidad de estos insumos y además ya no se utilizan todos los EPP como se hacía en la emergencia sanitaria.

Asimismo, un 90.0% de la muestra están preocupados sobre la sobrecarga laboral, esto se debió posiblemente a la falta de personal a inicios de la pandemia cuando aún no se contrataba al personal CAS covid, como es en la actualidad, donde los profesionales tenían que trabajar largas jornadas laborales de 24 horas y teniendo a su cargo mayor cantidad de pacientes.

Igualmente, el 70.0% están preocupados sobre su situación económica, esto se debe a que la mayoría de enfermeras fueron contratadas durante la pandemia y en la actualidad los están despidiendo arbitrariamente por lo cual se quedaron sin trabajo para sustentar su economía. Finalmente, el 93.3% no tienen antecedentes en cuanto a su salud mental.

Por su parte Callista Roy menciona que las relaciones de interdependencia pueden ser modificadas por diferentes factores que ocurren en el entorno de acuerdo al lugar y a la situación que enfrente

cada persona. La utilización de esta teoría nos brinda la oportunidad para realizar una valoración integral de la persona, ayudarla a adaptarse a los cambios y a la transformación, así como saber la percepción que tiene sobre la situación en la que se encuentra y la manera como lo enfrenta.

**Tabla 3:** Se determina que el 51.7% de las enfermeras (os) tienen un nivel grave de ansiedad, el 45.0% tienen nivel moderado, en tanto que el 3.3% de las enfermeras (os) tienen nivel leve de ansiedad. Este estudio determina que más de la mitad (51.7%) de la población encuestada presenta un nivel de ansiedad grave.

Estos resultados guardan relación con Bahadir E. y Yüksel A <sup>15</sup> 2020, donde revelaron que las enfermeras que trabajaban durante el brote de COVID-19 presentaban altos niveles de ansiedad en 65,5%. Igualmente, Xiong H, Yi S, y Lin Y <sup>17</sup> 2020, el objetivo de su estudio fue investigar el estado psicológico de las enfermeras en un hospital público que atendían a pacientes durante la pandemia en Xiamen (Fujian), los resultados que obtuvieron fue que el 40.8% del personal de enfermería presentó síntomas de ansiedad, dichos profesionales experimentaron diferentes grados de ansiedad como leve, moderada y severa. Por otra parte, Labrague L. y De Los Santos J <sup>18</sup> 2020, concluyeron que el 37,8% de enfermeras presentaban niveles altos de ansiedad. Al igual que en un estudio realizado por Virto C, Cornejo A, Loayza B <sup>20</sup>, et al. 2020, encontraron que el 41.8% de las enfermeras presentaron ansiedad.

Asimismo, Kozier nos dice que la ansiedad es un estado de intranquilidad mental, miedo y desconfianza ante una situación identificada como peligro para la propia persona o para alguien significativo para este mismo. Concuerta con Díaz C. y Santos L <sup>33</sup> 2018, quienes afirman que la ansiedad no es normal cuando dura por mucho tiempo, ya que desencadena manifestaciones somáticas o síntomas físicos, debido a una activación del sistema nervioso autónomo.

El personal de enfermería tiene a su cargo responsabilidades que lo exponen a situaciones inesperadas, y frente a la emergencia sanitaria este ha aumentado. Estas situaciones afectan su bienestar emocional y

pueden dificultar su trabajo durante la atención al usuario. Un ambiente hospitalario congestionado por pacientes con COVID-19 es un entorno de riesgos laborales y la gravedad de la situación, va a depender de las estrategias de afrontamiento de cada persona. El Modelo de Callista Roy se basa en la adaptación del ser humano para poder llegar a un óptimo estado de salud y un máximo nivel de adaptación para afrontar los cambios que ocurren en su entorno.<sup>12</sup>

Durante la pandemia la salud mental de las enfermeras se ha visto muy afectada, debido a que los cambios se dieron de una manera brusca e inesperada. Sin embargo, dichos profesionales tuvieron que adaptarse al diseño e implementación de protocolos de bioseguridad, a las jornadas laborales de 24 horas, y el uso prolongado de los EPP con el único objetivo de seguir brindando una atención de calidad al usuario.

En la actualidad esta situación ha cambiado, sin embargo existe cierto temor por parte de las enfermeras en contagiarse con el virus debido, que aún existen casos de pacientes positivos que llegan al hospital, pero como son asintomáticos, ya no se les realiza una prueba de descarte de covid 19 tal como se hacía durante la pandemia, debido a esta medida aumenta la incertidumbre de querer saber si el paciente es positivo o negativo para covid 19, lo cual les genera ansiedad, ya que puede disminuir la capacidad de afrontamiento y adaptación del individuo.

Una de las limitaciones que tuvimos en nuestro trabajo de investigación fueron los obstáculos que se presentaron en el área de capacitación, investigación y docencia en la obtención del permiso para la aplicación de nuestros instrumentos. Asimismo, nuestra muestra era pequeña, ya que estuvo conformada por 60 profesionales de enfermería solo de dos servicios (emergencia y UCI), por lo cual no pudimos obtener mayor cantidad de datos para un mejor estudio.

## **VI. CONCLUSIONES**

- A partir de la información obtenida en esta investigación, se determina que hay tres factores (el área de trabajo, la preocupación en contagiar a su familia con covid-19 y la preocupación sobre la sobrecarga laboral) que se relacionan significativamente con el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado 2022. Pues estos factores presentaron un nivel de significancia menor al 5% ( $p < 0.05$ ), por lo tanto, validamos la hipótesis alterna (Hi) que fue planteada en esta investigación.
- Se identificaron diferentes factores que influyen en el nivel de ansiedad de las enfermeras (os), donde el mayor porcentaje se encuentran entre las edades 30 a 39 años (51.7%), son de sexo femenino (90%), están casados (53.3%), tienen dos hijos (38.3%), tiempo de servicio de 1 a 5 años (45.0%), son contratados (88.3%), trabajan en emergencia (58.3%), conviven con alguna persona vulnerable (88.3%), manifiestan preocupación en contagiarse (81.7%) y contagiar a su familia con covid-19 (96.7%), además refieren preocupación sobre la carga familiar (70.0%), preocupación sobre la escasez de EPP (91.7%), preocupación sobre la sobrecarga laboral (90.0%) y preocupación sobre su situación económica (70.0%).
- A pesar de que la situación ha cambiado, aún existen casos de covid-19, lo cual genera ansiedad en el personal de enfermería, principalmente en los que laboran en el servicio de emergencia y UCI, como se evidencia en nuestros estudios donde el mayor porcentaje (51.7%) de enfermeras (os) presentan un nivel de ansiedad grave.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- Se recomienda a las jefas de departamento del hospital privado fortalecer conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado en salud mental en los profesionales de enfermería e implementar sesiones o talleres en cada servicio de atención, que permita autoevaluar rápida y eficazmente el estado emocional en dichos profesionales.

- Asimismo, se recomienda a los directivos encargados del hospital privado coordinar con psicología para implementar espacios dedicados de forma exclusiva para sus trabajadores, el cual los ayude a liberarse de la presión por un momento y disminuir los niveles de ansiedad.
- Realizar estudios cualitativos a futuro en el personal de enfermería que se encuentre laborando en distintas modalidades y diferentes áreas e identificar qué otros factores influyen en el nivel de ansiedad.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta [en línea]. Washington, D.C.: OMS; 2018. [Citada: 2021 septiembre 8]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
2. Organización Mundial de la Salud. Los servicios de salud mental se están viendo perturbados por la COVID-19 en la mayoría de los países [en línea]. Washington, D.C.: OMS; 2020. [Citado: 2021 septiembre 8]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/05-10-2020-covid-19-disrupting-mental-health-services-in-most-countries-who-survey>
3. Organización Mundial de la Salud, y Organización Panamericana de la Salud. Depresión y otros trastornos mentales comunes. Estimaciones sanitarias mundiales [en línea]. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2017. [Citado: 2021 septiembre 8]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf>
4. Frías L. Más de 264 millones padecen ansiedad a nivel mundial. Gaceta UNAM [Publicación periódica en línea]. 2019. Marzo 14. [Citado: 2021 septiembre 8]. Disponible en: <https://www.gaceta.unam.mx/mas-de-264-millones-padecen-ansiedad-a-nivel-mundial/>
5. El rostro de la ansiedad y la depresión en tiempos de pandemia. Universidad San Sebastián [Publicación periódica en línea]. 2020. Diciembre 10. [Citado: 2021 septiembre 8]. Disponible en: <https://www.uss.cl/ciencias-salud/ansiedad-depresion-pandemia/>
6. Ministerio de Salud atendió más de un millón 200 mil casos relacionados a salud mental durante 2019. Ministerio de salud [Publicación periódica en línea]. 2020. Febrero 14. [2021 septiembre 8]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/82187-ministerio-de-salud-atendio-mas-de-un-millon-200-mil-casos-relacionados-a-salud-mental-durante-2019>
7. Ministerio de salud. Salud mental. Perú: MINSA; 2020. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/salud-mental/>

8. Instituto de Salud Mental atendió 4,740 emergencias psiquiátricas en lo que va del 2021. Andina.PE [Publicación periódica en línea] 2021. Mayo 17. [Citado: 2021 septiembre 8]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-instituto-salud-mental-atendio-4740-emergencias-psiquiatricas-lo-va-del-2021-845464.aspx>
9. Más de 7,700 enfermeras fueron contagiadas con COVID-19 y 15 están en UCI”, Colegio de Enfermeros. Gestión.PE [Publicación periódica en línea] 2021. Enero 19. [Citado: 2021 septiembre 8]; 1 (1). Disponible en: <https://gestion.pe/peru/mas-de-7700-enfermeras-fueron-contagiadas-con-covid-19-y-15-estan-en-uci-segun-decana-del-colegio-de-enfermeros-coronavirus-peru-segunda-ola-nndc-noticia/?ref=gesr>
10. Coronavirus: 121 enfermeras han fallecido durante la pandemia en el Perú. Andina.PE [publicación periódica en línea] 2021. Marzo 8. [Citado: 2021 septiembre 8]; 1 (1). Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-coronavirus-121-enfermeras-han-fallecido-durante-pandemia-el-peru-836484.aspx>
11. Almanza G. Nursing care for the management of the patient diagnosed with COVID19 in the hospitalization area. Journal of the Faculty of Human Medicine [Periodical online publication] 2020. October [Cited: 2021 september 11]; 20 (4). Available from: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i4.2963>
12. Díaz L, Durán M, Gallego P, Gomez B, Gomez E, Gonzales Y, et al. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. Aquichan [Publicación periódica en línea] 2002. Octubre [Citada: 2021 septiembre 11]; 2 (2). Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74120204>
13. Huang J, Han M, Luo T, Ren A. y Zhou X. Investigation on the mental health of medical staff in designated hospitals for new coronavirus pneumonia. Chinese Journal of Occupational Health and Occupational Diseases [Periodical online publication] 2020. May [Cited: 2021 september 11]; 38 (3). Available from: <https://doi.org/10.3760/cma.j.cn121094-20200219-00063>
14. Erquicia J, Valls L, Barja A, Gil S, Miquel J, Leal J, et al. Emotional impact of the Covid-19 pandemic on healthcare workers in one of the most important infection outbreaks in Europe [Periodical online publication] 2020. November

- [Cited: 2021 september 11]; 155 (10). Available from: <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2020.07.006>
15. Bahadir E. y Yüksel A. State anxiety levels of nurses providing care to patients with COVID-19 in Turkey [Periodical online publication] 2020. October [Cited: 2021 september 11]; 57 (3). Available from: <https://doi.org/10.1111/ppc.12661>
  16. Gorini A, Fiabane E, Sommaruga M, La Rovere M, Tremoli E, y Gabanelli P. Mental health and risk perception among Italian healthcare workers during the second month of the Covid-19 pandemic [Periodical online publication] 2020. October [Cited: 2021 september 11]; 34 (6). Available from: <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2020.10.007>
  17. Xiong H, Yi S, y Lin Y. The psychological status and self-efficacy of nurses during COVID-19 outbreak: A cross-sectional survey [Periodical online publication] 2020. September [Cited: 2021 september 11]; 57 (1). Available from: <https://doi.org/10.1177%2F0046958020957114>
  18. Labrague L. y De Los Santos J. COVID-19 Anxiety among frontline nurses: predictive role of organisational support, personal resilience and social support [Periodical online publication] 2020. August [Cited: 2021 september 11]. Available from: <https://doi.org/10.1101/2020.07.16.20141069>
  19. Miranda R. y Murguía E. Síntomas de Ansiedad y Depresión en Personal de Salud que Trabaja con Enfermos de COVID-19. Revista Internacional de Ciencias Médicas y Quirúrgicas [Publicación periódica en línea] 2020. Diciembre [Citada: 2021 septiembre 11]; 8 (1). Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/478/4782042007/html/index.html>
  20. Virto C, Virto C, Cornejo A, Loayza B, Álvarez B, Gallegos Y, et al. Estrés ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con COVID-19 Cusco Perú [Publicación periódica en línea] 2020. Oct-Nov [Citada: 2021 septiembre 15]; 9 (3). Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/44/49>
  21. Núñez LL, Alberto V, Reyes S, Núñez N, Asnate E. y Amado A. La salud mental de los enfermeros en un hospital andino en tiempos de COVID-19. Revista de Investigación en Salud [Publicación periódica en línea] 2021.

- May-Agto [Citada: 2021 septiembre 16]; 4 (11). Disponible en: <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/105/267>
22. Villagra G. Ansiedad y depresión según la Escala de Hamilton en el contexto de la pandemia de COVID-19 en el personal médico y de enfermería del Hospital Goyeneche 2021 [Tesis para obtener título profesional de médico Cirujana]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2021 [Citada: 2021 septiembre 16]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/10845>
23. Ministerio de Salud. Plan nacional de reforzamiento de los servicios de salud y contención del COVID-19. Lima: Gobierno del Perú; 2020. Informe Nro.: 095. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/568975/RM\\_095-2020-MINSA.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/568975/RM_095-2020-MINSA.PDF)
24. Organización Panamericana de la Salud, y Organización Mundial de la Salud. Actualización epidemiológica: Enfermedad por coronavirus (COVID-19) [en línea]. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2021. [Citado: 2021 septiembre 18]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/file/92055/download?token=3nPUqnh4>
25. Instituto nacional de salud y centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades. Sala situacional de COVID-19 Perú. Perú: MINSA; 2021. [Citado: 2021 septiembre 18]. Disponible en: [https://covid19.minsa.gob.pe/sala\\_situacional.asp](https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp)
26. Más de 7,700 enfermeras fueron contagiadas con COVID-19 y 15 están en UCI”, Colegio de Enfermeros. Gestión.PE [Publicación periódica en línea] 2021. Enero 19. [Citado: 2021 septiembre 12]; 1 (1). Disponible en: <https://gestion.pe/peru/mas-de-7700-enfermeras-fueron-contagiadas-con-covid-19-y-15-estan-en-uci-segun-decana-del-colegio-de-enfermeros-coronavirus-peru-segunda-ola-nndc-noticia/?ref=gesr>
27. Coronavirus: 121 enfermeras han fallecido durante la pandemia en el Perú. Andina.PE [publicación periódica en línea] 2021. Marzo 8. [Citado: 2021 septiembre 12]; 1 (1). Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-coronavirus-121-enfermeras-han-fallecido-durante-pandemia-el-peru-836484.aspx>

28. Torres V, Farias J, Reyes L. y Díaz C. Riesgos y daños en la salud mental del personal sanitario por la atención a pacientes con COVID-19- Revista mexicana de urología [Publicación periódica en línea] 2020. May-Jun [Citada: 2021 septiembre 16]; 80 (3). Disponible en: <https://doi.org/10.48193/rmu.v80i3.653>
29. Ministerio de Salud. Plan de salud mental Perú, 2020 - 2021 (En el contexto covid-19). Lima: Gobierno del Perú; 2020. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>
30. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. ¿Qué es un factor de riesgo psicosocial? [Internet]. Madrid: 2021 [Citada: 2021 septiembre 16]. Disponible en: dirección electrónica <https://www.insst.es/-/que-es-un-factor-de-riesgo-psicosocial->
31. Carrillo I. Un estudio sobre la ansiedad. México: Universidad Autónoma de Ciudad Juárez; 2008. Disponible en: <http://www3.uacj.mx/DGDCDC/SP/Documents/avances/Documents/2006/Avances%20124.%20Irene%20Carrillo.pdf>
32. Kozier B. y Erb G. Fundamentos de Enfermería. 9ª ed. Madrid: Pearson; 2013. p. 1082.
33. Díaz C. y Santos L. La ansiedad en la adolescencia. Revista enfermería comunitaria [Publicación periódica en línea] 2018. Febrero [Citada: 2021 septiembre 16]; 6 (1). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6317303>
34. Hamilton N. The assessment of anxiety states by rating. British Journal of Medical Psychology [Periodical online publication] 1959. March [Cited: 2021 september 16]; 31 (1). Available from: <https://doi.org/10.1111/j.2044-8341.1959.tb00467.x>
35. Trastornos de ansiedad. Mayo Clinic [Publicación periódica en línea]. 2021. Noviembre 11. [Citado: 2021 septiembre 16]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961>
36. Baeza C. Causas de la ansiedad: origen y mantenimiento. Madrid: Clínica de la Ansiedad; 2008. Disponible en:

<https://clinicadeansiedad.com/problemas/introduccion/causas-de-la-ansiedad-origen-y-mantenimiento/>

37. Bembibre C. Factores [Internet]; 2009. Julio [Citada: 2021 septiembre 20]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/factores.php>
38. Otzen T. y Manterola C. Técnicas de muestreo sobre una población a estudio [Publicación periódica en línea] 2017. Marzo [Citada: 2021 septiembre 24]; 35 (1). Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
39. Dosil M, Ozamiz N, Redondo I, Albondiga J, Picaza M. Psychological impact of COVID-19 on a sample of Spanish health professionals [Periodical online publication] 2020. May [Cited: 2022 june 13]; 14 (2). Available from: [10.1016/j.rpsm.2020.05.004](https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2020.05.004)

## ANEXOS

### Anexo 1: Operacionalización de variables

#### MATRIZ DE OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores	Los factores son elementos que favorecen la aparición de la ansiedad en el individuo. <sup>36</sup>	Se obtuvieron datos mediante la aplicación de la técnica encuesta mediante un cuestionario desarrollado por Teresa Jesús Castro Espejo y Nelli Roxana Layza Bocanegra; el cual consta de tres factores y 17 preguntas.	Predisposicionales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad (ítems: 1)</li> <li>• Sexo (ítems: 2)</li> <li>• Estado Civil (ítems: 3)</li> <li>• Número de hijos (ítems: 4)</li> <li>• Tiempo de servicio (ítems: 5)</li> <li>• Condición laboral (ítems: 6)</li> <li>• Área de laboral (ítems: 7)</li> </ul>	Nominal

			Activadores	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Sustancias desencadenantes (ítems: 1)</li> <li>● Convivencia (ítems: 2)</li> <li>● Sensaciones (ítems: 3, 5,6,7,8,9)</li> <li>● Riesgo (ítems: 4)</li> <li>● Apoyo (ítems: 3)</li> </ul>	
			Mantenimiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Antecedentes (ítems: 10)</li> <li>● Emociones (ítems: 10)</li> </ul>	

Nivel de ansiedad	Kozier nos dice que la ansiedad es un estado de intranquilidad mental, miedo y desconfianza ante una situación identificada como amenazante para la propia persona o para alguien	Se aplicó una encuesta, en el cual se recopilaron los datos mediante un cuestionario desarrollado por Teresa Jesús Castro Espejo y Nelli Roxana Layza Bocanegra, el cual consta de 14 preguntas, en los cuales se valora la frecuencia e intensidad de los síntomas, el cual se divide en dos dimensiones: ansiedad psíquica y somática. El puntaje menor o igual a 5, se describe como	Ansiedad psíquica	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Irritabilidad (ítems: 1)</li> <li>● Intranquilidad (ítems: 2)</li> <li>● Miedo (ítems: 3)</li> <li>● Insomnio (ítems: 4)</li> <li>● Concentración (ítems: 5)</li> <li>● Ánimo (ítems: 6)</li> <li>● Movimientos (ítems: 7)</li> </ul>	Ordinal
			Ansiedad somática	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Muscular (ítems: 8)</li> <li>● Sensorial (ítems: 9)</li> </ul>	

	<p>significativo para este mismo. <sup>32</sup></p>	<p>ansiedad leve, de 6 a 14 ansiedad moderada y de 15 a 56 corresponde a ansiedad grave. A cada ítem se le asigna los siguientes valores: Nunca "0", casi nunca "1", a veces "2", casi siempre "3" y siempre "4".</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● Cardiovascular (ítems: 10)</li> <li>● Respiración (ítems: 11)</li> <li>● Gastrointestinal (ítems: 12)</li> <li>● Genitourinario (ítems: 13)</li> <li>● Dolor (ítems: 14)</li> </ul>	
--	---	---	--	--	--

## Anexo 2: CUESTIONARIO SOBRE FACTORES

### CUESTIONARIO SOBRE FACTORES

**A. Introducción:** Estimado trabajador de salud, somos estudiantes de la Universidad César Vallejo de la facultad de ciencias de la salud del programa de Enfermería, el presente cuestionario tiene como objetivo recoger información sobre los factores y nivel de ansiedad que presenta el licenciado en enfermería que labora en el Hospital Víctor Lazarte Echegaray, el cual es anónimo y confidencial por lo cual se le solicita responder el cuestionario con total sinceridad. Muchas gracias

**B. Instrucciones:** Marque la respuesta según corresponda.

#### Factores Predisposicionales

1. Grupo de Edad:

18-20 ( )    21-29 ( )    30-39 ( )

40-49 ( )    50-59 ( )    60 a más ( )

2. Sexo: Femenino ( )    Masculino ( )

3. Estado Civil: Soltero(a) ( )    Casado(a) ( )    Conviviente ( )    Divorciado(a) ( )  
Viudo(a) ( )

4. Número de hijos:    0 ( )    1 ( )    2 ( )    3 ( )    Más de 3 ( )

5. Tiempo de servicio: < 1 año ( )    1 a 5 años ( )    6 a 10 años ( )  
>10 años ( )

6. Condición Laboral: Nombrado ( )    Contratado( )

7. Área de trabajo/actividad: Emergencia ( )    UCI( )

<b>Factores Activadores</b>	SI	NO
1. ¿Usted consume alguna de estas sustancias? (Alcohol, Tabaco, Cafeína o bebidas energizantes)		
2. ¿Usted convive con alguna persona vulnerable?		
3. ¿Usted considera que necesita ayuda de un profesional en salud mental?		
4. ¿Le preocupa contagiarse de Covid -19?		
5. ¿Le preocupa contagiar a su familia con covid -19?		
6. ¿Le preocupa la carga familiar?		
7. ¿A usted le preocupa la escasez de EPP?		
8. ¿Le preocupa la sobrecarga laboral?		
9. ¿Le preocupa su situación económica?		
<b>Factores de Mantenimiento</b>	SI	NO
10. ¿Tiene usted algún antecedente relacionado a su salud mental?		

### Anexo 3: CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE ANSIEDAD

#### CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE ANSIEDAD

##### Instrucciones:

Marque en el casillero situado en la derecha la cifra (del 0 al 4) que define mejor la intensidad de los síntomas que ha presentado en los últimos 15 días.

ANSIEDAD PSÍQUICA					
ITEMS	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1. ¿Se ha sentido irritado?	0	1	2	3	4
2. ¿Ha tenido dificultad para relajarse?	0	1	2	3	4
3. ¿Ha sentido miedo, como si fuera a suceder algo terrible?	0	1	2	3	4
4. ¿Ha tenido dificultad para dormir?	0	1	2	3	4
5. ¿Ha tenido dificultad para concentrarse?	0	1	2	3	4
6. ¿Ha tenido cambios de humor durante el	0	1	2	3	4

día?					
7. ¿Ha tenido temblores en las manos o piernas?	0	1	2	3	4
<b>ANSIEDAD SOMÁTICA</b>					
ITEMS	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
8. ¿Ha sentido dolores musculares?	0	1	2	3	4
9. ¿Ha sentido escalofríos, sensación de debilidad y hormigueo?	0	1	2	3	4
10. ¿Ha sentido palpitaciones o dolor en el pecho?	0	1	2	3	4
11. ¿Ha sentido opresión en el pecho o dificultad para respirar?	0	1	2	3	4
12. ¿Ha presentado diarrea durante el día?	0	1	2	3	4
13. ¿Ha presentado	0	1	2	3	4

micción frecuente?					
14. ¿Ha sentido dolor de cabeza?	0	1	2	3	4

## Anexo 4: Validación de Experto N°01

### VALIDACIÓN ESCALA DE ANSIEDAD



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

"Factores y nivel de ansiedad de las enfermeras durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado 2022"

#### SUMARIO

- I. RESUMEN
- II. VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS
  - A. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE
  - B. INSTRUMENTOS A VALIDAR

#### RESUMEN

El Proyecto de investigación cuantitativo tiene por objetivo determinar si existe relación entre los factores y el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia en un hospital privado 2022. Se trabajará con una muestra de 60 profesionales de enfermería que laboran en los servicios de emergencia y UCI. Tiene como soporte teórico para esta investigación tomar los conceptos de la teoría de adaptación de Sor Callista Roy, el cual describe a la persona con la capacidad y recursos para conseguir una adaptación a cualquier situación que enfrente. Por ello, es primordial poner énfasis en la atención de la salud mental del profesional de enfermería, con intervenciones que proporcionen un mejor ambiente y condiciones laborales. Se utilizará como instrumento la Escala de Ansiedad de Hamilton, el cual está dividido en dos dimensiones siendo estas: ansiedad psíquica y ansiedad somática.

Las cuales serán validados por profesionales de enfermería expertas, para luego aplicarlos a una muestra piloto de 12 participantes y ser sometidos a la prueba de confiabilidad mediante una prueba estadística para verificar los instrumentos a aplicar a la muestra propuesta para el presente trabajo de investigación.



I. VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

A. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

1. Nombre: Patricia Malena Flores Cerna
2. Sexo: Masculino ( ) Femenino (X)
3. Edad: 43 años
4. Nivel académico:
  - a) Licenciado: en Enfermería
  - b) Especialista en: Cuidado del Adulto en Terapia Nefrológica
  - c) Maestría en: —
  - d) Doctorado en: —
  - e) Post-doctorado: —
5. Tiempo de actuación profesional: 16 años
6. Área de actuación: Unidad de Hemodiálisis
7. Actúa en la docencia: si ( ) no (X)
8. Cual institución: —
9. Cual área:
  - a) Instituto
  - b) Pre-grado
  - c) Especialización
  - d) Post-grado



## B. INSTRUMENTO A VALIDAR

### 1. INSTRUMENTO N° 1:

#### INSTRUMENTO PARA EVALUACIÓN DE VALIDAD DE CONTENIDO INSTRUMENTO DE LA ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

##### I. INFORMACIÓN GENERAL

Para evaluar la relevancia/representatividad de la propuesta del INSTRUMENTO DE LA ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON utilizaremos una escala de tipo Likert con puntuación de uno a cuatro como sigue:

- 1 = No relevante o no representativo
- 2 = ítem necesita de grande revisión para ser representativo
- 3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo
- 4 = ítem relevante o representativo

Usted deberá hacer:

- Atribuir una puntuación para cada pregunta y conjunto de respuestas, actitud y check list en relación a su relevancia/representatividad con un X.



## II. CONTENIDO

INSTRUMENTO PARA EVALUACIÓN DE VALIDAD DE CONTENIDO INSTRUMENTO DE LA ESCALA DE  
ANSIEDAD DE HAMILTON

Leyenda para la evaluación			
1 = No relevante o no representativo	2 = ítem necesita de grande revisión para ser representativo	3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = ítem relevante o representativo

	1	2	3	4	Observaciones
<b>ANSIEDAD PSÍQUICA</b>					
1. ¿Se ha sentido irritado?				X	
2. ¿Ha tenido dificultad para relajarse?				X	
3. ¿Ha sentido miedo, como si fuera a suceder algo terrible?				X	
4. ¿Ha tenido dificultad para dormir?				X	
5. ¿Ha tenido dificultad para concentrarse?				X	
6. ¿Ha tenido cambios de humor durante el día?				X	



7. ¿Ha tenido temblores en las manos o piernas?				X	
<b>ANSIEDAD SOMÁTICA</b>					
8. ¿Ha sentido dolores musculares?				X	
9. ¿Ha sentido escalofríos, sensación de debilidad y hormigueo?				X	
10. ¿Ha sentido palpitaciones o dolor en el pecho?				X	
11. ¿Ha sentido opresión en el pecho o dificultad para respirar?				X	
12. ¿Ha presentado diarrea durante el día?				X	
13. ¿Ha presentado micción frecuente?				X	
14. ¿Ha sentido dolor de cabeza?				X	

  
 Patricia M. Flores Cerna  
 LIC. EN ENFERMERÍA  
 C.E.P. 33895

## Anexo 5: Validación de Experto N°02



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

"Factores y nivel de ansiedad de las enfermeras durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado 2022"

### SUMARIO

- I. RESUMEN
- II. VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS
  - A. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE
  - B. INSTRUMENTOS A VALIDAR

### RESUMEN

El Proyecto de investigación cuantitativo tiene por objetivo determinar si existe relación entre los factores y el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia en un hospital privado 2022. Se trabajará con una muestra de 60 profesionales de enfermería que laboran en los servicios de emergencia y UCI. Tiene como soporte teórico para esta investigación tomar los conceptos de la teoría de adaptación de Sor Callista Roy, el cual describe a la persona con la capacidad y recursos para conseguir una adaptación a cualquier situación que enfrente. Por ello, es primordial poner énfasis en la atención de la salud mental del profesional de enfermería, con intervenciones que proporcionen un mejor ambiente y condiciones laborales. Se utilizará como instrumento la Escala de Ansiedad de Hamilton, el cual está dividido en dos dimensiones siendo estas: ansiedad psíquica y ansiedad somática.

Las cuales serán validados por profesionales de enfermería expertas, para luego aplicarlos a una muestra piloto de 12 participantes y ser sometidos a la prueba de confiabilidad mediante una prueba estadística para verificar los instrumentos a aplicar a la muestra propuesta para el presente trabajo de investigación.



I. VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

A. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

1. Nombre: Angelo Margarita Rodríguez Chaucofe.
2. Sexo: Masculino ( ) Femenino (x)
3. Edad: 31 años
4. Nivel académico:
  - a) Licenciado: en Enfermería.
  - b) Especialista en: Nefrología.
  - c) Maestría en: —
  - d) Doctorado en: —
  - e) Post-doctorado: —
5. Tiempo de actuación profesional: 9 años
6. Área de actuación: Unidad de Hemodiálisis.
7. Actúa en la docencia: si ( ) no (x)
8. Cual institución: —
9. Cual área:
  - a) Instituto
  - b) Pre-grado
  - c) Especialización
  - d) Post-grado



## B. INSTRUMENTO A VALIDAR

### 1. INSTRUMENTO N0 1:

#### INSTRUMENTO PARA EVALUACIÓN DE VALIDAD DE CONTENIDO INSTRUMENTO DE LA ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

#### I. INFORMACIÓN GENERAL

Para evaluar la relevancia/representatividad de la propuesta del INSTRUMENTO DE LA ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON utilizaremos una escala de tipo Likert con puntuación de uno a cuatro como sigue:

- 1 = No relevante o no representativo
- 2 = ítem necesita de grande revisión para ser representativo
- 3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo
- 4 = ítem relevante o representativo

Usted deberá hacer:

- Atribuir una puntuación para cada pregunta y conjunto de respuestas, actitud y check list en relación a su relevancia/representatividad con un X.



## II. CONTENIDO

INSTRUMENTO PARA EVALUACIÓN DE VALIDAD DE CONTENIDO INSTRUMENTO DE LA ESCALA DE  
ANSIEDAD DE HAMILTON

Leyenda para la evaluación			
1 = No relevante o no representativo	2 = ítem necesita de grande revisión para ser representativo	3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = ítem relevante o representativo

	1	2	3	4	Observaciones
<b>ANSIEDAD PSÍQUICA</b>					
1. ¿Se ha sentido irritado?				X	
2. ¿Ha tenido dificultad para relajarse?				X	
3. ¿Ha sentido miedo, como si fuera a suceder algo terrible?				X	
4. ¿Ha tenido dificultad para dormir?				X	
5. ¿Ha tenido dificultad para concentrarse?				X	
6. ¿Ha tenido cambios de humor durante el día?				X	



7. ¿Ha tenido temblores en las manos o piernas?				X	
<b>ANSIEDAD SOMÁTICA</b>					
8. ¿Ha sentido dolores musculares?				X	
9. ¿Ha sentido escalofríos, sensación de debilidad y hormigueo?				X	
10. ¿Ha sentido palpitaciones o dolor en el pecho?				X	
11. ¿Ha sentido opresión en el pecho o dificultad para respirar?				X	
12. ¿Ha presentado diarrea durante el día?				X	
13. ¿Ha presentado micción frecuente?				X	
14. ¿Ha sentido dolor de cabeza?				X	

  
Lic. Angélica M. Rodríguez Chancate  
C.E.P. 063550 R.E.F. 01411



"Factores y nivel de ansiedad de las enfermeras durante la pandemia por covid-19 en un hospital privado 2022"

### SUMARIO

- I. RESUMEN
- II. VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS
  - A. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE
  - B. INSTRUMENTOS A VALIDAR

#### RESUMEN

El Proyecto de investigación cuantitativo tiene por objetivo determinar si existe relación entre los factores y el nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia en un hospital privado 2022. Se trabajará con una muestra de 60 profesionales de enfermería que laboran en los servicios de emergencia y UCI. Tiene como soporte teórico para esta investigación tomar los conceptos de la teoría de adaptación de Sor Callista Roy, el cual describe a la persona con la capacidad y recursos para conseguir una adaptación a cualquier situación que enfrente. Por ello, es primordial poner énfasis en la atención de la salud mental del profesional de enfermería, con intervenciones que proporcionen un mejor ambiente y condiciones laborales. Se utilizará como instrumento la Escala de Ansiedad de Hamilton, el cual está dividido en dos dimensiones siendo estas: ansiedad psíquica y ansiedad somática.

Las cuales serán validados por profesionales de enfermería expertas, para luego aplicarlos a una muestra piloto de 12 participantes y ser sometidos a la prueba de confiabilidad mediante una prueba estadística para verificar los instrumentos a aplicar a la muestra propuesta para el presente trabajo de investigación.



I. VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

A. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

1. Nombre: KAREN PATRICIA REYES FRONTADO
2. Sexo: Masculino ( ) Femenino (X)
3. Edad: 33 AÑOS
4. Nivel académico:
  - a) Licenciado: EN ENFERMERÍA
  - b) Especialista en: NEFROLOGÍA
  - c) Maestría en: —
  - d) Doctorado en: —
  - e) Post-doctorado: —
5. Tiempo de actuación profesional: 9 AÑOS
6. Área de actuación: UNIDAD DE HEMODIÁLISIS
7. Actúa en la docencia: si ( ) no (X)
8. Cual institución: —
9. Cual área:
  - a) Instituto
  - b) Pre-grado
  - c) Especialización
  - d) Post-grado



## B. INSTRUMENTO A VALIDAR

### 1. INSTRUMENTO N0 1:

#### INSTRUMENTO PARA EVALUACIÓN DE VALIDAD DE CONTENIDO INSTRUMENTO DE LA ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

#### I. INFORMACIÓN GENERAL

Para evaluar la relevancia/representatividad de la propuesta del INSTRUMENTO DE LA ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON utilizaremos una escala de tipo Likert con puntuación de uno a cuatro como sigue:

- 1 = No relevante o no representativo
- 2 = ítem necesita de grande revisión para ser representativo
- 3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo
- 4 = ítem relevante o representativo

Usted deberá hacer:

- Atribuir una puntuación para cada pregunta y conjunto de respuestas, actitud y check list en relación a su relevancia/representatividad con un X.

**II. CONTENIDO**
**INSTRUMENTO PARA EVALUACIÓN DE VALIDAD DE CONTENIDO INSTRUMENTO DE LA ESCALA DE  
ANSIEDAD DE HAMILTON**

Leyenda para la evaluación			
1 = No relevante o no representativo	2 = ítem necesita de grande revisión para ser representativo	3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = ítem relevante o representativo

	1	2	3	4	Observaciones
<b>ANSIEDAD PSÍQUICA</b>					
1. ¿Se ha sentido irritado?				X	
2. ¿Ha tenido dificultad para relajarse?				X	
3. ¿Ha sentido miedo, como si fuera a suceder algo terrible?				X	
4. ¿Ha tenido dificultad para dormir?				X	
5. ¿Ha tenido dificultad para concentrarse?				X	
6. ¿Ha tenido cambios de humor durante el día?				X	

7. ¿Ha tenido temblores en las manos o piernas?				X	
<b>ANSIEDAD SOMÁTICA</b>					
8. ¿Ha sentido dolores musculares?				X	
9. ¿Ha sentido escalofríos, sensación de debilidad y hormigueo?				X	
10. ¿Ha sentido palpitaciones o dolor en el pecho?				X	
11. ¿Ha sentido opresión en el pecho o dificultad para respirar?				X	
12. ¿Ha presentado diarrea durante el día?				X	
13. ¿Ha presentado micción frecuente?				X	
14. ¿Ha sentido dolor de cabeza?				X	

  
 Karen P. Reyes Frontado  
 LIC. EN ENFERMERÍA  
 C.R.P. 61045

## Anexo 7: Validación del cuestionario con la V de Aiken

ITEMS	CLASIFICACIONES DE LOS JUECES			PROMEDIO	V	I.C. AL 95% , Z: 196	
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3			LIMITE INFERIOR	LIMITE SUPERIOR
1	4	4	4	4	1.00	0.70	1.00
2	4	4	4	4	1.00	0.70	1.00
3	4	4	4	4	1.00	0.70	1.00
4	4	4	4	4	1.00	0.70	1.00
5	4	4	4	4	1.00	0.70	1.00
6	4	4	4	4	1.00	0.70	1.00
7	4	4	4	4	1.00	0.70	1.00
8	4	4	4	4	1.00	0.70	1.00
9	4	4	4	4	1.00	0.70	1.00
10	4	4	4	4	1.00	0.70	1.00
11	4	4	4	4	1.00	0.70	1.00
12	4	4	4	4	1.00	0.70	1.00
13	4	4	4	4	1.00	0.70	1.00
14	4	4	4	4	1.00	0.70	1.00
15	4	4	4	4	1.00	0.70	1.00
16	4	4	4	4	1.00	0.70	1.00
17	4	4	4	4	1.00	0.70	1.00
<b>V DE AIKEN GENERAL DEL CUESTIONARIO</b>					<b>1</b>		

## Anexo 8: Confiabilidad de la escala

### ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

	Pg1	Pg2	Pg3	Pg4	Pg5	Pg6	Pg7	Pg8	Pg9	Pg10	Pg11	Pg12	Pg13	Pg14
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1
2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2
3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2
4	2	3	3	0	1	1	0	2	1	0	0	0	0	2
5	1	2	2	2	1	2	0	2	1	1	1	2	2	2
6	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1
7	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2
8	3	3	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
9	2	2	2	2	1	1	1	2	0	1	0	1	1	2
10	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
11	3	2	2	3	2	3	2	1	2	1	1	1	2	1
12	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,875	14

**Interpretar:** Según la prueba de confiabilidad alfa de Cronbach, el instrumento muestra una buena confiabilidad en sus 14 ítems.

#### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
¿Se ha sentido irritado?	19,42	27,720	,666	,860
¿Ha tenido dificultad para relajarse?	19,42	30,992	,332	,877
¿Ha sentido miedo, como si fuera a suceder algo terrible?	19,42	30,992	,332	,877
¿Ha tenido dificultad para dormir?	19,75	26,932	,693	,858
¿Ha tenido dificultad para concentrarse?	20,17	29,424	,794	,859

¿Ha tenido cambios de humor durante el día?	19,83	27,242	,746	,855
¿Ha tenido temblores en las manos o piernas?	20,50	27,364	,777	,854
¿Ha sentido dolores musculares?	20,00	32,182	,245	,879
¿Ha sentido escalofríos, sensación de debilidad y hormigueo?	20,08	29,902	,487	,870
¿Ha sentido palpitaciones o dolor en el pecho?	20,50	29,000	,700	,860
¿Ha sentido opresión en el pecho o dificultad para respirar?	20,58	28,447	,703	,859
¿Ha presentado diarrea durante el día?	20,00	30,364	,416	,873
¿Ha presentado micción frecuente?	20,00	30,364	,416	,873
¿Ha sentido dolor de cabeza?	19,83	32,333	,238	,879

## Anexo 9: Consentimiento informado



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

### **PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Nosotras, Teresa Jesús Castro Espejo y Nelli Roxana Layza Bocanegra, estudiantes de la Universidad César Vallejo, de la Escuela profesional de enfermería, estamos desarrollando una investigación denominada: Factores y nivel de ansiedad de las enfermeras (os) durante la pandemia por covid-19 en el hospital Víctor Lazarte EcheGARAY 2022; con el objetivo de determinar si existe relación entre los factores y el nivel de ansiedad de las enfermeras durante la pandemia por covid-19 Hospital Víctor Lazarte EcheGARAY 2022, por lo que solicito su autorización en la participación de la presente investigación y a la vez queda evidencia de haber informado sobre la investigación realizada; es importante indicarle que todo lo que se recoja como información será únicamente utilizada como dato estadístico para el análisis de los resultados, se guardará confiabilidad y anonimato de la información brindada.

Muchas gracias por su comprensión y participación en este estudio.

Trujillo, .....de.....del 2022

\_\_\_\_\_

Firma del participante



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

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

Yo, REYES ALFARO CECILIA ELIZABETH, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis Completa titulada: "FACTORES Y NIVEL DE ANSIEDAD DE LAS ENFERMERAS (OS) DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN UN HOSPITAL PRIVADO 2022.", cuyos autores son LAYZA BOCANEGRA NELLI ROXANA, CASTRO ESPEJO TERESA JESUS, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, 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 Completa 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.

TRUJILLO, 02 de Agosto del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
REYES ALFARO CECILIA ELIZABETH <b>DNI:</b> 41850487 <b>ORCID:</b> 0000-0002-3528-546X	Firmado electrónicamente por: CREYESAL el 09-08- 2022 12:31:37

Código documento Trilce: TRI - 0387294