



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO MAESTRÍA EN GESTIÓN
PÚBLICA**

**Factores asociados y el miedo al contagio del Covid-19 en el
personal de enfermería de un hospital de Lambayeque, 2022**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA

AUTORA:

Riojas Flores, Rosita del Milagro (orcid.org 0000-0002-9616-1372)

ASESORA:

Mg. Cueva Rodríguez, Medali (orcid.org/ 0000-0002-1301-5477)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Reforma y Modernización del Estado

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Fortalecimiento de la democracia, liderazgo y ciudadanía

LIMA - PERÚ

2022

Dedicatoria

A Dios por la fuerza que me brinda para luchar por mis anhelos profesionales.

A mis padres por ser mí apoyo en cada una de las decisiones que tomo.

Agradecimiento

A mis compañeras de trabajo, por su apoyo incondicional

A Mg. Medali Cueva Rodríguez, por asesorarme a lo largo de todo el proceso investigativo, por sus recomendaciones que ayudaron a perfilar y mejorar la investigación.

Índice de contenidos

	Página
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
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 Procedimientos	14
3.6 Método de análisis de datos	15
3.7 Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIONES	33
VII. RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS	35
ANEXOS	

Índice de tablas

	Página
Tabla 1. Factores asociados en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022.....	16
Tabla 2. Nivel miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022.....	18
Tabla 3. Relación de los factores asociados y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería.....	19
Tabla 4. Relacionar los factores sociodemográficos y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022.....	22
Tabla 5. Relacionar los factores psicológicos y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022.....	24
Tabla 6. Relacionar los factores del entorno y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022.....	26

Índice de gráficos y figuras

	Página
Figura 1. Diseño de investigación.....	10

Resumen

El personal de enfermería a diario se enfrenta al sufrimiento, dolor y muerte de los pacientes y fueron la primera línea en el manejo de la pandemia del Covid-19; por esta razón, el objetivo del estudio fue establecer los factores asociados y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022. Estudio de tipo básica, cuantitativa y diseño no experimental – transversal, la muestra fue de 51 trabajadores de enfermería de diferentes servicios, los instrumentos fueron la escala FCV-19S para el miedo al Covid-19, el cuestionario DASS-21 para ansiedad, depresión y estrés; y datos sociodemográficos y del entorno. La prevalencia del miedo al contagio Covid-19 fue 60,8% en el nivel bajo, el 33,3% de nivel medio y el 5,9% de nivel alto. El 39,6% y 37,5% del personal femenino y masculino tuvieron prevalencia de miedo al Covid-19, La prevalencia de depresión, ansiedad y estrés en el personal de enfermería fue de 17,6%, 23,5% y 25,5% respectivamente. Se concluye que la pérdida de un familiar por el Covid-19, la depresión, la ansiedad y el estrés son factores asociados al nivel del miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería ($< 0,05$).

Palabras clave: Depresión, ansiedad, estrés, miedo, personal enfermería

Abstract

The nursing staff daily face the suffering, pain and death of patients and were the first line in the management of the Covid-19 pandemic; for this reason, the objective of the study was to establish the factors associated with the fear of Covid-19 infection in the nursing staff of the Hospital Belén de Lambayeque, 2022. A basic, quantitative study with a non-experimental cross-sectional design, the sample consisted of 51 nursing staff from different services, the instruments were the FCV-19S scale for fear of Covid-19, the DASS-21 questionnaire for anxiety, depression and stress; and sociodemographic and environmental data. The prevalence of fear of Covid-19 contagion was 60.8% at low level, 33.3% at medium level and 5.9% at high level. The prevalence of depression, anxiety and stress in the nursing staff was 17.6%, 23.5% and 25.5% respectively. It is concluded that the loss of a family member to Covid-19, depression, anxiety and stress are factors associated with the level of fear of Covid-19 infection in nursing staff (< 0.05).

Keywords: depression, anxiety, stress, fear, nursing staff.

I. INTRODUCCIÓN

De acuerdo al ámbito internacional, hay cifras superiores de muerte que asciende a un total de 115 000 trabajadores sanitarios generado desde enero del 2020 a agosto del 2021 (Consejo Internacional de Enfermeras [CIE], 2021). A su vez se estimó 7000 muertes (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021). Situación que impacta en la labor del personal de enfermería, porque sin la pandemia ya se abordaba una brecha laboral, que se agudizó con las muertes y con la mayor necesidad del personal. El personal de enfermería fue el responsable de estar al frente en la batalla de la pandemia del Covid-19, en situaciones desventajosas al no disponer de los equipos suficientes, las largas jornadas laborales, falta de personal, temor de contagiarse y sobre todo contagiar a su familiares (Khanal et al., 2021).

En este tiempo es muy común que los brotes de enfermedades representan un gran temor a este personal de salud y activen el miedo afectando su salud mental generando ansiedad y depresión (Bhattarai et al., 2022). La inadecuada canalización del miedo puede generar un malestar psicológico, insatisfacción laboral, intención de abandonar la organización e incluso pensar en abandonar la profesión (Labrague y de los Santos, 2021). La pandemia ha afectado enormemente en la identidad de la profesión de enfermería cifras mundiales indican que un 9,3% del profesional de enfermería han anunciado su intención de abandonar su carrera (Shun, 2021). La cifra se incrementa a un 66% en enfermeras que estuvieron por el área de Unidad de Cuidados Intensivos y el 67% en enfermeras menores de 30 años han considerado abandonar la carrera dentro de dos años (Littzen et al., 2021).

En el Perú hasta agosto del 2021, se confirmó la muerte de 2216 trabajadores que laboraron en las instituciones públicas y privadas de salud. (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades [CDC], 2021). El 67,6% ocurrieron en instituciones del Ministerio de Salud, seguido de EsSalud (19,5%). Además, la mayoría de los casos se reportaron en Lima (41,6%), Callao (4,9%), Piura (4,7%), Ica (4,6%), Loreto (4,3%) y Lambayeque (3,5%). El personal de enfermería tuvo que enfrentarse a grandes desafíos en la pandemia del Covid-19 y aún no deben bajar la guardia porque en la semana 12 del 2022 las

cifras muestran 233 nuevas muertes por Covid-19 en comparación a la semana 11 del mismo año (Departamento de Investigación Statista [DIS], 2022).

A pesar de la disminución de las muertes del Covid-19, aún se mantiene un temor por la aparición de nuevos casos, por rebrotes en otros países. La situación descrita no es ajena en el Hospital Belén de Lambayeque, donde el personal de enfermería, sobre todo el personal que se encontró al frente de la pandemia siente el temor de dejar de usar los equipos de protección como el mandilón o la mascarilla y siguen aplicando sus medidas de desinfección al llegar a su casa para no contagiar a sus familiares, sobre todo en el personal con hijos, con padres o adultos mayores vulnerables e incluso seguir aislándose de sus seres más queridos; siguen realizando horas adicionales, por otro lado el personal de riesgo muestran aún temor de regresar a sus actividades.

El problema general de la investigación fue ¿Cuál es la relación entre los factores asociados y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022?; los problemas específicos fueron: (a) ¿Cuál es la relación entre factores sociodemográficos y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022?; (b) ¿Cuál es la relación entre los factores psicológicos y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022?; (c) ¿Cuál es la relación entre los factores del entorno y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022?.

La justificación teórica del estudio radica en que las investigaciones existentes del miedo al Covid-19 se han realizado al personal de salud en general, no se comparan con otras variables, además se evaluaron en los picos de pandemia, porque la enfermedad del Covid-19 desde que apareció ha significado temor para el personal sanitario. La justificación metodológica del estudio implica la elaboración de un instrumento para la evaluación de los factores asociados, sólo de los factores sociodemográficos y del entorno, porque el psicológico, se consideró un instrumento ya validado. La justificación práctica del estudio permite verificar si el nivel del miedo ha disminuido. Al mismo tiempo el estudio es importante porque es un aporte para los hallazgos locales ya que aún no se publican algún estudio de esta naturaleza, en lo social favorece una adecuada atención en el aspecto

psicológico del personal, como mejorando los programas de apoyo en salud mental dirigido al personal de salud, en especial a las enfermeras, a fin de lograr una buena atención en los pacientes, además permite identificarlos los factores asociados y así se pueda abordar y reducir.

El objetivo general de la investigación fue establecer la relación entre los factores asociados y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022; los objetivos específicos fueron: (a) Identificar la relación de los factores sociodemográficos y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022; (b) identificar la relación de los factores psicológicos y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022; (c) identificar la relación de los factores del entorno y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022.

La hipótesis general de la investigación fue H0. No existen relación entre los factores asociados y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022. Y Hi. Existe relación entre los factores asociados y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022; las hipótesis específicas fueron: (a) existe relación entre los factores sociodemográficos y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022; (b) existe relación entre los factores psicológicos y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022; (c) existe relación entre los factores del entorno y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional, se establece que el miedo al Covid-19 fue estudiado Abdelghani et al. (2021) en su investigación cuyo objetivo fue evaluar la coronafobia y sus factores en los médicos egipcios en la pandemia. En una investigación correlacional, la muestra fue de 426 médicos egipcios al frente de este brote, utilizaron la escala del miedo a Covid-19 (FCV-19S) y la escala de ansiedad y depresión hospitalaria (HADS). Los médicos del sexo femenino, no fumadores, con pensamientos suicidas y autodestructivos, que no recibieron capacitación suficiente, insatisfechos por no contar con el equipo de protección personal (PPE) y que tuvieron colegas infectados por Covid-19 presentaron mayores niveles de coronofobia con un nivel menor al 0,01. También, la ansiedad $r = 0,59$, $P < 0,001$) y los síntomas depresivos ($r = 0,47$, $P < 0,001$). Concluyen que el miedo al Covid-19 se correlacionó positivamente con la ansiedad y síntomas de depresión.

Kumar et al. (2021) en su estudio establecieron el objetivo explorar los factores predictivos asociados con el miedo en personal de salud, mediante su estudio observacional, correlacional. El instrumento del estudio fue el cuestionario aplicado a 267 trabajadores. Los factores que se asocian al miedo fueron temor de infectarse (84,8 %), no recibir tratamiento médico (62 %), perder la vida (56,8 %) e infectar a familiares (94,2 %), falta de apoyo de las autoridades sanitarias interesadas (80,2 %) y un 82,2% los gastos de salud. Concluyen que el miedo de contraer la enfermedad, la familia y falta de apoyo de las autoridades sanitarias se asocian con el miedo.

En el mismo periodo, Moussa et al. (2021) evaluaron el nivel de miedo entre las enfermeras en Arabia Saudita durante el brote de Covid-19. Correlacional, la muestra fue de 969 enfermeras y emplearon el instrumento de escala unidimensional de miedo a la Covid-19 (FCV-19S) de 7 ítems. La puntuación media total para el FCV-19S fue de 19,7 SD 7,03 (rango 7-35), mostró una tendencia a punto medio, es decir un nivel moderado de miedo al Covid-19. Establecieron tres predictores significativos (sexo, estado civil y edad). Ser mujer, casada y mayor edad se asoció con un mayor miedo al Covid.19. Concluyen que no se relaciona con nacionalidad, ingreso mensual, años de experiencia en la organización y años de experiencia ejerciendo su profesión.

También. mostraron interés Doan et al. (2021) midieron el miedo a la Covid-19 en trabajadores de la salud en los hospitales vietnamitas y factores asociados durante la cuarta ola, el estudio fue correlacional, utilizaron la escala de miedo a la Covid-19 (7 ítems) dirigido a 208 trabajadores, relacionados directamente con el diagnóstico y tratamiento del paciente con Covid-19. Cuya puntuación total de miedo al Covid-19 fue de 19,62 (DE = 5. 22). Las puntuaciones más baja y más alta fueron el ítem “mis manos se vuelven sudorosas cuando pienso en Corona y siento más miedo de coronavirus”, respectivamente. El estar influenciado por la comunidad, sentirse en muy alto riesgo de Covid-19 y experimentar estrés traumático con un evento académico se asoció con más miedo al Covid-19.

En paralelo, Mohsin et al. (2021) evaluaron el nivel de miedo y ansiedad entre los trabajadores de salud. El diseño del estudio fue cuantitativo, correlacional para recopilar datos de los trabajadores de la salud en Arabia Saudita mediante un cuestionario en línea. Los datos analizados de 737 participantes revelaron que el 10,7 %, el 73,5 % y el 15,7 % de los trabajadores de la salud tenían un grado leve, moderado y grave de miedo y ansiedad, respectivamente. El análisis de regresión logística multinomial reveló que el género y la especialidad de los participantes se asociaron significativamente con el nivel de ansiedad moderado y severo. Este estudio demostró que del total dos tercios de estos trabajadores tenían un riesgo moderado de miedo y ansiedad. Sin embargo, las participantes femeninas encontraron un nivel elevado de miedo y ansiedad. Además, el distanciamiento social tenía una gran relevancia en el bienestar social.

Fernández et al. (2020) estudiaron la relación del miedo, el estrés y el conocimiento respecto al Covid-19 en estudiantes y recién egresados de Enfermería en México. De tipo cuantitativo. Con una muestra de 912, emplearon la Escala de Miedo al Covid-19, subescala de conocimientos de la escala de conocimientos, actitudes y prácticas frente al Covid-19, y la Escala de Estrés Covid. Dando como resultado que la edad, el peligro de contaminación, estrés traumático, conocimiento y niveles socioeconómicos menores se asoció con mayores niveles de miedo con el estrés frente al Covid-19; por lo tanto, los estos estudiantes recién titulados muestran altos niveles de estrés y miedo, Asimismo la presencia del alto estrés y bajo conocimiento predicen miedo frente al Covid-19.

En los estudios nacionales realizados por Mamani et al. (2022) analizaron la preocupación y miedo en el Covid-19 y los factores asociados en practicantes preprofesionales de la salud, realizaron una investigación correlacional, en una muestra de 285 estudiantes de carreras profesionales de salud, emplearon dos cuestionarios. Establecieron que el sexo masculino, la carrera de estudios, encontrarse en un establecimiento I4, la mayor edad era predictores de más miedo al Covid-19 a un rango de significancia menor de 0,01, concluyeron que el miedo en los preprofesionales de salud generó más aceleración cardíaca y sudor en las manos.

Santa Cruz et al. (2022) establecieron la mediación del miedo al contagio de la Covid-19 y la manifestación a las noticias sobre esta pandemia y la salud mental en la ciudadanía peruana. El estudio fue cuantitativo, utilizaron las escalas: Mental Health Inventory-5 (MHI-5) y la escala de miedo (Fear of Covid-19 Scale) dirigida a 541 personas. Establecieron que las personas que estuvieron más expuestas a las noticias en medios visuales o auditivos sobre el Covid-19 tuvieron más miedo a la Covid-19 y afecta en la salud mental, concluyeron que el miedo a la Covid-19 es un intermediario entre la manifestación de las noticias acerca de la infección y el deterioro de la salud mental en los peruanos.

Carranza et al. (2021) determinaron que la preocupación, el apoyo social y la ansiedad por el Covid-19 como predictores de depresión en las enfermeras peruanas, con una metodología predictiva, la muestra fue de 216 enfermeras, utilizó la Escala de Preocupación por el Covid-19 (EPPCCov19) y el Cuestionario de Salud del Paciente-2 (PHQ-2). Los resultados muestran la relación de la preocupación por el Covid-19 con la ansiedad y la depresión ($p < 001$), concluyen que la preocupación de tener Covid-19 y ansiedad aumenta la probabilidad de desarrollar sintomatologías depresivas en las enfermeras peruanas durante la pandemia.

La variable factores asociados se sustenta en la teoría del cuidado humanizado de Watson, considera a la persona en este caso el personal de enfermería como la unidad y armonía entre mente, cuerpo y espíritu, enfocada en las interacciones de los cuidados transpersonales, es decir brindar los cuidados de salud; que al ser influenciado por factores externos e internos pueden alterar su bienestar y por tanto afectar en el cuidado en la persona. Comprende tres

componentes del cuidado transpersonal, competencias de cuidado y momentos de cuidado (Gunawan et al., 2022). La teoría es muy necesario porque lograr promover un mundo seguro, saludable y equitativo (Rosa et al., 2020). Asimismo, aborda sobre el autocuidado y de que primero se tiene que cuidar uno para recién poder cuidar a otros; para brindar un cuidado sensible y auténtico, sin problemas de salud mental (Watson, 1996).

Por último, el miedo al contagio al Covid-19 se sustenta en dos teorías, la teoría del apego indica que las personas en situaciones de pandemia tienen miedo a perder a los seres queridos (Rania y Coppola, 2022), y la teoría de la gestión del terror, propuesta por Greenberg, Pyszczynski y Solomon en 1986 reconoce que la conducta es producida o establecida por el miedo que genera la idea de nuestra propia mortalidad, y genera una mayor ansiedad, porque se hay un enfrentamiento del deseo de pervivencia que hay en cada persona es decir que cuando sabe que va a morir buscará otras actividades para ocupar su tiempo y olvidarse de la situación que le hace pensar en que morirá; por el contrario, no sucede en eventos no esperados como accidentes, ya que se muestran más contundentes y ofensivas a aquellos estímulos que incitaron esta activación (León, 2017).

Entre los factores asociados al Covid-19 en profesionales hospitalarios, los factores sociodemográficos, como el sexo al encontrar una diferencia significativa en las puntuaciones del miedo al Covid-19 entre mujeres y hombres (García et al., 2022). El miedo al Covid-19 fue superior en las mujeres (Di Crosta et al., 2020; Sánchez et al., 2022). En el tipo de puesto, se mostró diferencias en el personal administrativo y de enfermería, esto se debe a que es la enfermera(o) quien mantiene un acercamiento directo con las personas infectadas (García et al., 2022). El personal religioso y creyente mostraron más niveles de miedo que no los religiosos (Jaspal et al., 2020), también fue mayor el miedo al Covid-19 en personas con menores ingresos económicos (Di Crosta et al., 2020).

También, las personas que no tienen pareja experimentan mayor nivel de miedo (Modena et al., 2022). En el aspecto psicológico, las enfermeras con una mayor tolerancia al malestar emocional presentaron un menor índice de miedo al Covid-19 (Rania & Coppola, 2022). También la ansiedad y depresión, la interacción social y apoyo afectivo (Lobos et al., 2022). En el aspecto del entorno, los sistemas

de credibilidad y comunicación del gobierno también pueden reducir los temores de contraer Covid-19 (Cerdeja Y García, 2022), la influencia de la comunidad (Doan et al., 2021) y no cumplir con el distanciamiento social (Modena et al., 2022). Donde también se considera a la institución donde labora el personal sanitario siendo el apoyo de la autoridad que determina los niveles de miedo al Covid-19 (Kumar et al., 2020). Y los que prestaron mayor atención a la información que brindan los medios de comunicación (Li et al., 2021).

La segunda variable que aborda sobre el miedo es un estado emocional, una respuesta a un malestar general, no bien identificable ni cuantificable y clínicamente difícil de manejar (Fitzpatrick et al., 2020). También se considera el miedo como una respuesta emocional adaptativa regulada en el encéfalo por los núcleos de la amígdala. Los componentes de la respuesta emocional son el componente comportamental que incluye a los movimientos musculares. Las respuestas autónomas, establecen las conductas y generan cambios en el pulso, cambios digestivos y la respuesta hormonal. Las hormonas segregadas por la médula de la glándula adrenal incrementa el flujo sanguíneo hacia los músculos (Carlson & Birkett, 2018). En la evaluación del miedo al Covid-19, considera modelo bidimensional del FCV-19S que considera dos factores, que evalúan la emoción del miedo, la primera que son las reacciones de miedo emocional y las expresiones sintomáticas de miedo (Tzur et al., 2020).

En resumen, el miedo, consta de tres componentes: la reacción emocional y experiencia física que es la respuesta de comportamiento y la excitación fisiológica (Chi et al., 2021). El escenario de incertidumbre, percepción de amenazas y cambios en la vida cotidiana repercuten en el miedo a la enfermedad, sobre todo el miedo a la Covid-19 se ha caracterizado como un importante predictor de cambios de comportamiento y protección de la salud, así como de resultados nocivos para el bienestar de las personas (Modena et al., 2022). El Covid-19 origina reacciones emocionales significativas como el miedo, la ira y tristeza, emociones que se presentan con mucha frecuencia en los profesionales de salud (Huang et al., 2020).

En especial, la fuerte emoción del miedo se debe a la velocidad en que se transmiten y aparecen los síntomas, de la morbimortalidad; por lo tanto, una

persona al experimentar la presencia constante de esta emoción no le permite pensar y razonar con claridad (Martínez et al., 2020). La infección del Covid-19 afecto en la forma de socializar de las personas, en los ámbitos familiares y laborales, en la percepción de la soledad, con importantes consecuencias psicológicas, como el desarrollo de estrés, ansiedad y, en casos extremos, síntomas depresivos (Rania y Coppola, 2022). Además, el miedo al Covid-19 se ha convertido en una consecuencia psicológica que aumenta el estrés entre el personal de enfermería. Siendo el estrés una variable que afecta directamente el desempeño laboral (Yousaf et al., 2021).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

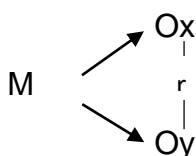
De tipo básica, permitió obtener un conocimiento más completo, mediante la comprensión del fenómeno en estudio y de hechos que son observables, en este caso de los factores asociados y el miedo al Covid -19 (Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica - [CONCYTEC], 2020)

Diseño de investigación

Fue no experimental, porque no se efectuó la manipulación de las variables, el investigador se encarga de obtener información del objeto de estudio, fue correlacional descriptiva en donde mide la relación de dos o más variables, no establece la causalidad del estudio (Gallardo, 2017) y transversal porque la recolección de los datos se obtuvieron en un solo momento (Hernández, et al 2014).

Figura 1

Diseño de investigación



Fuente. Hernandez et al. (2014)

Donde

M: Muestra (Personal de enfermería)

Ox: Factores asociados

Oy: Miedo al Covid-19

r: Relación

3.2 Variables y operacionalización

Variable independiente: Factores asociados

Definición conceptual

Se refiere a los factores que predisponen un mayor nivel de miedo al Covid-19 en el personal sanitario (Cândido y Júnior, 2021).

Definición operacional

Mediante un cuestionario que recopila información sociodemográfica, aspectos psicológicos y entorno.

Dimensiones

Sociodemográficos

Son factores sociales y demográficos que predisponen en una mayor presencia de miedo a la enfermedad, estos más comunes son (edad, sexo, e información del trabajo, así como de la familia) (Kumar et al., 2021).

Psicológicos

Son factores que afectan en la salud mental del personal generando incertidumbre con la enfermedad (depresión, ansiedad, estrés) (Kumar et al., 2021).

Entorno

Son aquellos factores que pueden convertirse en la fuente de la infección por falta de apoyo en el trabajo, en la forma del manejo del gobierno e instituciones y por la influencia de los medios de información (Kumar et al., 2021).

Escala: Nominal y Ordinal

Variable dependiente: Miedo al Covid-19

Definición conceptual

El miedo es la emoción manifestada a través de una reacción emocional negativa o con cierta preocupación constante por un acontecimiento en la salud pública, en este caso por la enfermedad y la muerte con el Covid-19 (Chi et al., 2021).

Definición operacional

Se evalúa el miedo al contagio del Covid-19 con el cuestionario de Miedo al contagio FCV-19S versión en español.

Dimensiones

Respuesta emocional

Son el componente comportamental que incluye a los movimientos musculares (Carlson y Birkett, 2018).

Respuesta física

Conductas de energías necesarias para realizar movimientos enérgicos, destaca el pulso cardiaco, cambios digestivos y la respuesta hormonal que refuerzan las respuestas autónomas (Carlson y Birkett, 2018).

Tipo de variable: Cualitativa – Ordinal

3.3 Población, muestra y muestreo

Población

Conjunto de personas o cosas, que comparten características como ubicación geográfica, o espacio (Baena, 2014). La población estuvo conformada por el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, que asciende a un total 51 profesionales de enfermería.

Criterios de inclusión

Comprendió al personal de enfermería laborando en los servicios del hospital.

Criterios de exclusión

Personal que estuvo de vacaciones.

Muestra

La muestra es aquella porción que se selecciona de la población, que se eligen por un tipo de muestreo y de quien se realiza el estudio, la elección se realiza para disminuir los costos (Baena, 2014). La muestra estuvo conformada por toda la población; por lo tanto, la muestra fue censal porque se consideró al total de la población; siendo la muestra final 51 profesionales de enfermería.

Muestreo

Forma en cómo se realiza la selección de sujetos con la finalidad de estudiar ciertas características o interés de un objeto de estudio (Baena, 2014).

Muestreo no probabilístico

Unidad de análisis

Personal de enfermería que se encontró trabajando en el periodo 2022.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

La encuesta es una técnica, usada para la recolección de datos de fuentes primarias, mediante un listado de preguntas que permite recopilar datos de una muestra, su uso permite reducir costos, así como acceder a una mayor cantidad de encuestados (Gallardo, 2017).

Instrumentos

El primer cuestionario estuvo conformado por los factores asociados, donde se incluye un apartado de datos sociodemográficos (edad, sexo, estado civil, número de hijos, área de trabajo, tiempo en la institución, contagiado del covid-19, vive con personas de riesgo), para los aspectos psicológicos se utilizó el cuestionario de ansiedad, depresión y estrés (DASS-21) conformado por 21 preguntas, agrupados en tres dimensiones Depresión (3,5,10,13,16,17,21), ansiedad (2,4,7,9,15,19,20) y estrés (1,6,8,11,12,14,18) y en los aspectos del entorno (apoyo en la institución, percepción del gobierno, información de los medios de comunicación).

El segundo cuestionario midió el miedo al Covid-19 se aplicó la Escala Miedo a COVID-19 (FCV-19S) con una versión española validada en el Perú por (Huarcaya et al., 2020) está conformada por 7 ítems; en su dimensión respuestas emocionales (preguntas 1,2,4,5) y respuestas físicas (3,6,7), se mide con una escala de Likert de 1 al 5; (total desacuerdo, 1; en desacuerdo, 2; Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 3; de acuerdo, 4; totalmente de acuerdo, 5). La escala de miedo oscila entre 5 y 35, cuanto más alto mayor es el miedo al contagio.

Ficha técnica de instrumento 1:

Nombre: Factores asociados del miedo al Covid-19 en personal asistencial

Autor: Elaboración propia

Dimensiones: Sociodemográficos y entorno.

Baremos: Nominal – Ordinal

Ficha técnica de instrumento 2:

Nombre: Cuestionario DASS-21

Autor: Lovibond y Lovibond de (1995) adaptado Polo (2017)

Dimensiones: Psicológica, ansiedad y estrés.

Baremos: Nominal – Ordinal

Ficha técnica de instrumento 3:

Nombre: Escala de miedo al Covid FCV-19S

Autor: (Huarcaya et al., 2020)

Dimensiones: Respuestas emocionales y respuestas físicas

Baremos: La escala de miedo oscila entre 5 y 35

Validez y confiabilidad

El instrumento de factores asociados al miedo al Covid-19 en personal asistencial se validó por 3 expertos, se excluyó la dimensión psicológica porque se evaluó con el cuestionario DASS tiene una validez de constructo de 0.88 y el alfa de cronbach: depresión ($\alpha=0,844$), ansiedad ($\alpha=0,831$) y estrés ($\alpha=0,831$). Y el cuestionario de la Escala de miedo al Covid fue validado por (Huarcaya et al., 2020) con una fiabilidad del cuestionario (alfa de Cronbach = 0,82), fue validado por juicio de experto de un grupo multiprofesional. También su traducción fue realizada por un experto de inglés a español.

3.5 Procedimientos

Para recolectar los datos se llevó a cabo estableciendo la siguiente manera:

Se solicitó el permiso al director del Hospital Belén para la recolección de los datos al profesional de enfermería, después se realizó el formulario de los cuestionarios y se tomó en cada uno de las áreas, al personal que confirmó su participación mediante el consentimiento informado. El investigador llevó

una Tablet para que el personal realice el llenado del cuestionario, seguido se descargó de la base de google forms (<https://forms.gle/vshyZ2fTgPv79Gwf8>) y por último se convirtió las respuestas a número de acuerdo a un diccionario de datos.

3.6 Método de análisis de datos

Para analizar los datos se ejecutó con el programa SPSS versión 25, mediante la estadística descriptiva, en la cual se presentó los resultados en tablas descriptivas con frecuencia y porcentajes. La segunda parte mediante la estadística inferencial con el análisis bivariado, mediante tablas de doble entrada y con la prueba de chi cuadrado.

3.7 Aspectos éticos

Considerando los siguientes aspectos éticos en que se basó el estudio es que se trató con respeto a todos los participantes solicitando su deseo de participar por medio del consentimiento informado, además que podía retirarse en cualquier momento, cuidando el anonimato de los participantes, así mismo se respetó la autoría según citas de los autores mediante la adecuada cita con la normativa del APA séptima edición, además se realizó el parafraseo cuidando mantener la idea del autor, por lo tanto, se verificó con el Software de Turnitin (Noreña, et al, 2012); la beneficencia, en el estudio no se brindó ningún aporte, económico, además no se colocó en riesgo la integridad del participante; justicia, se trató por igual a todos los participantes, sin realizar ninguna distinción de sexo o antigüedad laboral.

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo

En la tabla 1, se muestra los factores asociados en el personal de enfermería; donde el 84,3% fueron del sexo femenino y el 15,7% del sexo masculino. El rango de edad más predominante fue el personal de 28 a 39 años (62,7%) y el 15,7% en el rango de 40 a 49 años. El 60,8% del personal de enfermería tenían entre 1 a 2 hijos y el 23,5% no tenían hijos. El área de trabajo que más participó el personal de enfermería fue emergencia (21,6%), seguido del área de enfermería (13,7%) y cirugía (11,8%). El 51% del personal tenía menos de 6 años en la institución, el 15,7% más de 20 años labora en la institución. El 98% del personal tiene vacunación completa, el 78,4% se contagiaron del Covid-19, el 9,8% se hospitalizaron por la infección del Covid-19, el 54,9% perdieron un familiar cercano por el Covid-19.

En los factores psicológicos los trastornos mentales fueron depresión (17,6%), ansiedad (23,5%) y estrés (25,4%). En los factores del entorno; el 43,3% están de acuerdo con la confianza en el Ministerio de Salud, el 62,7% está de acuerdo con las medidas de la Gerencia del hospital y el 56,9% se informa por medios masivos y el 51% se informa por medio de redes sociales.

Tabla 1

Descripción de los factores asociados en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022

Factores asociados	N	%
Sociodemográficos		
Sexo		
Femenino	43	84,3
Masculino	8	15,7
Edad		
De 28 a 39 años	32	62,7
De 40 a 49 años	8	15,7
De 50 a 59 años	11	21,6
Número de hijos		
<= 0	12	23,5
De 1 a 2 hijos	31	60,8
De 3 a 4 hijos	8	15,7
Área de trabajo		
Área Covid	5	9,8
Asistencial	3	5,9
Cirugía	6	11,8
Emergencia	11	21,6

Enfermería	7	13,7
Ginecología	2	3,9
Hospitalización	5	9,8
Inmunizaciones	1	2,0
Neonatología	5	9,8
Pediatría	1	2,0
Servicio de traumatología	1	2,0
Servicio medicina	3	5,9
Traumatología	1	2,0
Tiempo en la institución		
Menor de 6 años	26	51,0
De 6 a 10 años	8	15,7
De 11 a 20 años	9	17,6
Más de 20 años	8	15,7
Vacunación completa		
Sí	50	98,0
No	1	2,0
Contagió del Covid-19		
Sí	40	78,4
No	11	21,6
Hospitalización por el Covid-19		
Sí	5	9,8
No	46	90,2
Perdió algún familiar cercano por el Covid-19		
Sí	28	54,9
No	23	45,1
Total	51	100,0
Psicológicos		
Depresión		
Bajo	42	82,4
Medio	7	13,7
Alto	2	3,9
Ansiedad		
Bajo	39	76,5
Medio	8	15,7
Alto	4	7,8
Estrés		
Bajo	38	74,5
Medio	9	17,6
Alto	4	7,8
Total	51	100,0
Entorno		
Confianza en el gobierno		
Desacuerdo	10	19,6
Neutral	19	37,3
Acuerdo	22	43,1
Confianza en la institución		
Desacuerdo	6	11,8

Neutral	13	25,5
Acuerdo	32	62,7
Información en medios masivos		
Desacuerdo	5	9,8
Neutral	17	33,3
Acuerdo	29	56,9
Información en redes sociales		
Desacuerdo	7	13,7
Neutral	18	35,3
Acuerdo	26	51,0
Total	51	100,0

Nota. Extraído del cuestionario aplicado al personal

En la tabla 2, se observa que el 60,8% del personal tenían miedo al Covid-19 en un nivel bajo, el 33,3% en un nivel miedo y el 5,9% tenían un nivel de miedo alto. El 29,4% del personal de enfermería tenía un nivel medio de la respuesta emocional del miedo y el 9,8% en un nivel alto. El 17,4% manifestaron una respuesta física de nivel medio en la expresión del miedo al Covid-19 y el 3,9% en un nivel alto.

Tabla 2

Nivel de miedo al Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022

	Miedo al Covid-19		Respuesta emocional		Respuesta física	
	N	%	N	%	N	%
Bajo	31	60,8	31	60,8	40	78,4
Medio	17	33,3	15	29,4	9	17,6
Alto	3	5,9	5	9,8	2	3,9
Total	51	100,0	51	100,0	51	100,0

Nota. Extraído del cuestionario aplicado al personal

4.2. Análisis inferencial

Hipótesis general

H₀. Los factores asociados y el miedo al contagio del Covid-19, no se relacionan.

H_i. Los factores asociados y el miedo al contagio del Covid-19, se relacionan

P>0,05; rechazar H₀

P<0,05; Aceptar H₀

En la tabla 3; los factores que mostraron un nivel de significancia menor al 0,05 fueron los factores psicológicos; es decir la ansiedad (X²=0,435; p=0,000), depresión ((x²=0,411; p= 0,003) y estrés (X²=0,409; p=0,000) y la pérdida de algún familiar (X²=8,312; p=0,046). Se relacionaron con el miedo al Covid-19. No se

encontró relación entre los factores sociodemográficos y del entorno con el miedo al Covid-19.

Tabla 3

Relación de los factores asociados y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería

Factores asociados	Miedo al contagio Covid-19	
	X ²	p. valor
Sociodemográficos		
Sexo	0,612*	0,736
Edad	-0,203	0,868
Número de hijos	0,039	0,777
Área de trabajo	18628*	0,592
Tiempo en la institución	7,486	0,431
Vacunación completa	2,040	0,361
Contagió del Covid-19	,882	0,643
Hospitalización por el Covid-19	,401	0,819
Perdió algún familiar cercano por el Covid-19	8,312	0,046
Psicológicos		
Depresión	0,411	0,003
Ansiedad	0,435	0,000
Depresión	0,409	0,000
Entorno		
Confianza en el Gobierno	0,180	0,148
Confianza en la autoridad	0,037	0,772
Información en medios masivos	0,567	0,967
Información en redes sociales	0,042	0,763

Nota. Extraído del cuestionario aplicado al personal; X²=chic cuadrado

Hipótesis específica 1

H₀. Los factores sociodemográficos y el miedo al contagio del Covid-19, no se relacionan.

H_i. Los factores sociodemográficos y el miedo al contagio del Covid-19, se relacionan

P>0,05; rechazar H₀

P<0,05; Aceptar H₀

En la tabla 4, se muestra la tabla de contingencia donde se realiza el cruce de las variables sociodemográficas y la escala de miedo al contagio del Covid-19. Se

muestra que el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, el personal del sexo femenino el 60,5% tenían un nivel bajo de miedo al contagio y 7% un nivel alto, en el personal del sexo masculino, también destacó el nivel bajo (62,5%) y el 37,5% un nivel medio, no mostraron una escala de nivel alto. En el rango de 28 a 39 años y de 50 a 59 años destacó el nivel bajo del miedo al Covid-19 con un 59,4% y 72,7% respectivamente, el personal de 40 a 49 años la mitad tuvieron un nivel bajo y la otra mitad un nivel medio. El personal de 50 a 59 años presentó un mayor nivel alto de miedo al Covid-19 (18,2%) que el personal de 28 a 39 años (3,1%).

El personal de enfermería que no tenía hijos el 66,7% presentó un nivel bajo de miedo al Covid-19. El 37,5% un nivel medio y el 3,1% un nivel alto, en el personal con 1 a 2 hijos el 58,1% tenían un nivel bajo de miedo al Covid-19, en el personal con 3 a 4 hijos el 62,5% también tenían un nivel bajo de miedo al contagio del Covid-19. Del personal de enfermería que laboraban en el área de neonatología y emergencia el 20% y 18,2% respectivamente presentaron un nivel alto de miedo a Covid-19. El personal que tenía más tiempo en la institución presentaron mayor nivel alto de miedo al contagio del Covid-19. Presentó un mayor nivel medio los que tenían de 6 a 10 años (50%). Del personal que tenía la vacunación completa el 62% tenían miedo al contagio de nivel bajo, el 32% de nivel medio y el 6% de nivel alto, y sólo un personal de enfermería no tenía vacunación completa y presentó un nivel medio de contagio al Covid-19.

De los 40 profesionales enfermería el 62% presentaron un nivel medio de contagio al Covid-19, el 32,5% un nivel medio y 7,5% un nivel alto y de 11 profesionales de enfermería que no se contagiaron el 63,6% presentó una escala de nivel bajo de miedo al contagio del Covid-19 y el 36,4% un nivel medio. De 9,8% de profesionales de enfermería que se hospitalizaron, el 6% presentó un nivel bajo de miedo al contagio del Covid-19 y el 40% un nivel medio, en cambio en los que no se hospitalizaron el 60,9% presentaron un nivel bajo, el 62,6% un nivel medio y el 6,5% un nivel alto. Sólo el personal de enfermería que perdió a un familiar cercano por Covid-19 presentó un nivel alto de miedo al Covid-19 (10,7%), el 50% un nivel bajo y el 39,3% un nivel medio, en cambio los que no perdieron el 73,9% tenían un nivel bajo de miedo al contagio del Covid-19.

En la tabla 4, se muestra que ningún factor sociodemográfico se relacionó con el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque.

El sexo no es un factor asociado al miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería con un valor de chi cuadrado $\chi^2=0,612$ y significancia $p= 0,736 > 0,05$.

La edad no es un factor asociado al miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería con un valor de chi cuadrado $\chi^2=0,203$ y significancia $p= 0,868 > 0,05$.

El número de hijos no es un factor asociado al miedo al contagio del Covid -19 en el personal de enfermería con un valor de chi cuadrado $\chi^2=0,039$ y significancia $p= 0,777 > 0,05$.

El área de trabajo no es un factor asociado al miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería con un valor de chi cuadrado $\chi^2=18,628$ y significancia $p= 0,592 > 0,05$

El tiempo en la institución no es un factor asociado al miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería con un valor de chi cuadrado $\chi^2=7,486$ y significancia $p= 0,431 > 0,05$.

La vacunación completa no es un factor asociado al miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería con un valor de chi cuadrado $\chi^2=2,040$ y significancia $p= 0,361 > 0,05$.

El contagio del covid-19 no es un factor asociado al miedo al contagio del Covid -19 en el personal de enfermería con un valor de chi cuadrado $\chi^2=0,882$ y significancia $p= 0,643 > 0,05$.

La hospitalización por el Covid-19 no es un factor asociado al miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería con un valor de chi cuadrado $\chi^2=0,401$ y significancia $p= 0,819 > 0,05$.

El haber perdido algún familiar cercano por el Covid-19 no es un factor asociado al miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería con un valor de chi cuadrado $\chi^2=8,312$ y significancia $p= 0,046 < 0,05$.

Tabla 4

Relacionar los factores sociodemográficos y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022

Sociodemográficos	Miedo al contagio Covid-19						Total		Chi cuadrado o Sig.
	Bajo		Medio		Alto		N	%	
	N	%	N	%	N	%			
Sexo									
Femenino	26	60,5	14	32,6	3	7,0	43	84,3	0,612
Masculino	5	62,5	3	37,5	0	0,0	8	15,7	0,736
Edad									
De 28 a 39 años	19	59,4	12	37,5	1	3,1	32	62,7	
De 40 a 49 años	4	50,0	4	50,0	0	0,0	8	15,7	0,203
De 50 a 59 años	8	72,7	1	9,1	2	18,2	11	21,6	0,868
Número de hijos									
Sin hijos	8	66,7	3	25,0	1	8,3	12	23,5	0,039
De 1 a 2 hijos	18	58,1	12	38,7	1	3,2	31	60,8	0,777
De 3 a 4 hijos	5	62,5	2	25,0	1	12,5	8	15,7	
Área de trabajo									
Área Covid	3	60,0	2	40,0	0	0,0	5	9,8	
Asistencial	3	100,0	0	0,0	0	0,0	3	5,9	
Cirugía	4	66,7	2	33,3	0	0,0	6	11,8	
Emergencia	3	27,3	6	54,5	2	18,2	11	21,6	
Enfermería	4	57,1	3	42,9	0	0,0	7	13,7	
Ginecología	1	50,0	1	50,0	0	0,0	2	3,9	18,628
Hospitalización	4	80,0	1	20,0	0	0,0	5	9,8	0,592
Inmunizaciones	1	100,0	0	0,0	0	0,0	1	2,0	
Neonatología	4	80,0	0	0,0	1	20,0	5	9,8	
Pediatría	1	100,0	0	0,0	0	0,0	1	2,0	
Servicio medicina	2	66,7	1	33,3	0	0,0	3	5,9	
Traumatología	1	50,0	1	50,0	0	0,0	2	2,0	
Tiempo en la institución									
Menor de 6 años	17	65,4	8	30,8	1	3,8	26	51,0	
De 6 a 10 años	4	50,0	4	50,0	0	0,0	8	15,7	7,486
De 11 a 20 años	6	66,7	3	33,3	0	0,0	9	17,6	0,431
Más de 20 años	4	50,0	2	25,0	2	25,0	8	15,7	
Vacunación completa									
Sí	31	62,0	16	32,0	3	6,0	50	98,0	2,040
No	0	0,0	1	100,0	0	0,0	1	2,0	0,361
Contagió del Covid-19									
Sí	24	60,0	13	32,5	3	7,5	40	78,4	,882
No	7	63,6	4	36,4	0	0,0	11	21,6	0,643
Hospitalización por el Covid-19									
Sí	3	60,0	2	40,0	0	0,0	5	9,8	,401
No	28	60,9	15	32,6	3	6,5	46	90,2	0,819
Perdió familiar por Covid-19									
Sí	14	50,0	11	39,3	3	10,7	28	54,9	8,312
No	17	73,9	6	26,1	0	0,0	23	45,1	0,046
Total	31	60,8	17	33,3	3	5,9	51	100,0	

Nota. Extraído del cuestionario aplicado al personal

Hipótesis específica 2

H₀. Los factores psicológicos y el miedo al contagio del Covid-19, no se relacionan.

H_i. Los factores psicológicos y el miedo al contagio del Covid-19, se relacionan

P>0,05; rechazar H₀

P<0,05; Aceptar H₀

En la tabla 5, se muestra que del personal de enfermería con depresión de nivel bajo el 64,3% presentaron un nivel bajo de miedo al contagio Covid-19, los que tuvieron un nivel medio de depresión el 42,9% tenían un nivel alto, y cuando la depresión fue de nivel alto, el 100% tenían un nivel bajo de miedo al contagio Covid-19. El personal de enfermería que presentó un nivel bajo de ansiedad el 66,7% también tuvieron un nivel bajo de miedo al contagio al Covid-19, cuando la ansiedad fue de nivel medio el 37,5% presentaron un nivel medio de la escala miedo al Covid-19, y el nivel de ansiedad el 50% presentaron bajo nivel de miedo al Covid-19. El personal que presentó nivel bajo de estrés el 63,2% tenían un nivel bajo de miedo al contagio del Covid-19, cuando fue de nivel medio el estrés el 55,6% en un nivel bajo de miedo al covid-19 y si el estrés fue alto, el 50% tenía un nivel alto de miedo al contagio del Covid-19.

La depresión es un factor asociado al miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería con un valor de coeficiente de correlación de Spearman $\rho=0,411$ y una significancia de $0,003 < 0,05$. La ansiedad es un factor asociado al miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería con un valor de coeficiente de correlación de Spearman $\rho=0,435$ y una significancia de $0,000 < 0,05$. El estrés es un factor asociado al miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería con un valor de coeficiente de correlación de Spearman $\rho=0,409$ y una significancia de $0,000 < 0,05$.

Tabla 5

Factores psicológicos y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022

Psicológicos	Miedo al contagio Covid-19						Total		Chi cuadrado Sig.
	Bajo		Medio		Alto		N	%	
	N	%	N	%	N	%			
Depresión									
Bajo	27	64,3	15	35,7	0	0,0	42	82,4	0,411 0,003
Medio	2	28,6	2	28,6	3	42,9	7	13,7	
Alto	2	100,0	0	0,0	0	0,0	2	3,9	
Ansiedad									
Bajo	26	66,7	13	33,3	0	0,0	39	76,5	0,435 0,000
Medio	3	37,5	3	37,5	2	25,0	8	15,7	
Alto	2	50,0	1	25,0	1	25,0	4	7,8	
Estrés									
Bajo	24	63,2	14	36,8	0	0,0	38	74,5	0,409 0,000
Medio	5	55,6	3	33,3	1	11,1	9	17,6	
Alto	2	50,0	0	0,0	2	50,0	4	7,8	
Total	31	60,8	17	33,3	3	5,9	51	100,0	

Nota. Extraído del cuestionario aplicado al personal

Hipótesis específica 3

H₀. Los factores del entorno y el miedo al contagio del Covid-19, no se relacionan.

H_i. Los factores del entorno y el miedo al contagio del Covid-19, se relacionan

P>0,05; rechazar H₀

P<0,05; Aceptar H₀

En la tabla 6, se evidencia que el personal que está en desacuerdo con las medidas impartidas del MINSA el 70% presentaron un nivel bajo de miedo al Covid-19, y las que estuvieron de acuerdo con las medidas, el 50% tenían un nivel bajo de miedo al Covid-19, el 40,9% en un nivel medio y el 9,1% en un nivel alto. El personal que está en desacuerdo con que el director del Hospital Belén atiende las necesidades (EPP) del personal el 83,3% presentaron un nivel bajo de miedo al Covid-19, y las que estuvieron de acuerdo que el director del Hospital Belén atiende las necesidades (EPP) del personal, el 62,5% tenían un nivel bajo de miedo al Covid-19, el 28,1% en un nivel medio y el 9,4% en un nivel alto.

El personal que está en desacuerdo que se preocupa por informarse sobre el Covid-19 en medios masivos (radio, televisión, periódico), el 60% presentaron un nivel bajo de miedo al Covid-19, y las que estuvieron de acuerdo que se preocupa

por informarse sobre el Covid-19 en medios masivos (radio, televisión, periódico), el 58,6% tenían un nivel bajo de miedo al Covid-19, el 34,5% en un nivel medio y el 6,9% en un nivel alto. El personal que está en desacuerdo que se preocupa por informarse sobre el Covid-19 en redes sociales, el 57,1% presentaron un nivel bajo de miedo al Covid-19, y las que estuvieron de acuerdo que se preocupa por informarse sobre el Covid-19 en redes sociales, el 57,7% tenían un nivel bajo de miedo al Covid-19, el 34,6% en un nivel medio y el 7,7% en un nivel alto.

En el entorno, las medidas impartidas por el ministerio de salud para frenar el Covid-19 no es un factor asociado al miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería con un valor de coeficiente de chi cuadrado $\chi^2=0,180$ y una significancia de $0,148 > 0,05$.

En el entorno, que el director del Hospital Belén atiende las necesidades (EPP) del personal no es un factor asociado al miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería con un valor de coeficiente de chi cuadrado $\chi^2=0,037$ y una significancia de $0,772 > 0,05$.

En el entorno, el preocuparse por informarse sobre el Covid-19 en medios masivos no es un factor asociado al miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería con un valor de coeficiente de chi cuadrado $\chi^2=0,567$ y una significancia de $0,967 > 0,05$.

En el entorno, el preocuparse en informarse sobre el Covid-19 en redes sociales no es un factor asociado al miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería con un valor de coeficiente de chi cuadrado $\chi^2=0,042$ y una significancia de $0,763 > 0,05$.

Tabla 6

Factores del entorno y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022.

Entorno	Miedo al contagio Covid-19						Total		Chi cuadrado sig,
	Bajo		Medio		Alto		N	%	
	N	%	N	%	N	%			
Confianza con el gobierno									
Desacuerdo	7	70,0	3	30,0	0	0,0	10	19,6	0,180 0,148
Neutral	13	68,4	5	26,3	1	5,3	19	37,3	
Acuerdo	11	50,0	9	40,9	2	9,1	22	43,1	
Confianza en la autoridad									
Desacuerdo	5	83,3	1	16,7	0	0,0	6	11,8	0,037 0,772
Neutral	6	46,2	7	53,8	0	0,0	13	25,5	
Acuerdo	20	62,5	9	28,1	3	9,4	32	62,7	
Información medios masivos									
Desacuerdo	3	60,0	2	40,0	0	0,0	5	9,8	0,567 0,967
Neutral	11	64,7	5	29,4	1	5,9	17	33,3	
Acuerdo	17	58,6	10	34,5	2	6,9	29	56,9	
Información en redes sociales									
Desacuerdo	4	57,1	2	28,6	1	14,3	7	13,7	0,042 0,763
Neutral	12	66,7	6	33,3	0	0,0	18	35,3	
Acuerdo	15	57,7	9	34,6	2	7,7	26	51,0	
Total	31	60,8	17	33,3	3	5,9	51	100,0	

Nota. Extraído del cuestionario aplicado al personal

V. DISCUSIÓN

El estudio se enfocó en establecer los factores asociados y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022. Dentro de los factores se consideró a los factores sociodemográficos, psicológicos y del entorno. Siendo los únicos factores asociados los psicológicos (depresión, ansiedad y estrés). Donde se corrobora con el estudio de Abdelghani et al. (2021) que también estableció que la ansiedad y los síntomas depresivos se relacionaron con la coronafobia. Pero se destaca el estudio que se realizó en médicos. Con esto se puede comprobar que los aspectos psicológicos afectan por igual en personal de enfermería y médicos. Incluso esta relación también se presenta en estudiantes de la carrera de enfermería (Fernández et al., 2020). Se evidencia se han estudiado los factores asociados y el miedo al contagio del Covid-19, en diferentes servicios y profesionales de salud.

Adicional a estos resultados se encontró que el 60,8% del personal de enfermería presentaron un nivel bajo de miedo al contagio del Covid-19, el 33,3% un nivel medio y el 5,9% presentaron un nivel alto de miedo al contagio Covid-19. Donde se muestra una prevalencia de 49,2%. Estos resultados se encuentran por encima del rango que establecieron Quadros et al. (2021) al establecer una prevalencia de miedo al contagio del Covid-19 entre 18,1 % al 45,2 %, por su parte, Moussa et al. (2021) manifiestan que el miedo al Covid-19 en el profesional de enfermería se puede deber a que son trabajadores de salud, los mismos que se encuentran involucrados con el tratamiento y seguimiento de los pacientes y son personal en primera línea.

Patelarou et al. (2022) resalta que estos dos años frente al manejo de la pandemia tiene agotado al personal, que tiene miedo al Covid-19, incluso esto se ha incrementado con el temor de una vacuna que no asegura la eficacia de protección y un aumento cada vez de las dosis, que hacen presumir que la pandemia, aún no termina y se enfrenta a más olas de contagio del Covid-19. Aún los estudios sobre el miedo del contagio en el personal de enfermería presentan dudas, sobre todo por su variabilidad en los diferentes países en que se realiza el estudio y que no se ha logrado demostrar, porque la mayoría de los estudios consideran en base al puntaje. Es decir a mayor puntaje mayor miedo al Covid-19,

y son escasos los estudios que evalúan en base a los niveles por falta de abordaje de los cortes o baremación (Golabi et al., 2021).

En el estudio en el abordaje de los factores sociodemográficos, el 84,3% fueron personal de enfermería del sexo femenino, también el personal de enfermería mostró un mayor nivel alto de miedo al Covid-19. Sin embargo, no se estableció el sexo como un factor asociado. Difiere con el estudio de Mamani et al. (2022) y Moussa et al. (2021) encontraron que el sexo fue un factor asociado, pero si se verificó que no hay un consenso definido de quienes presentaron un mayor nivel de miedo al Covid-19, Mamani et al. (2022) el personal de enfermería del sexo masculino presentó mayor miedo al Covid-19. En cambio, en el estudio de Moussa et al. (2021) fue el personal de enfermería del sexo femenino, las que tuvieron un mayor nivel de miedo al contagio del Covid-19.

Los resultados se corroboran con (Alsharawy et al., 2021; Broche et al., 2020) abordaron sobre la emoción del miedo y sugieren que las mujeres procesan y expresan experiencias afectivas, como el miedo, con mayor intensidad en comparación con los hombres, pese a que los hombres fueron los que presentaron más efectos adversos a la infección por el Covid-19; también, en Estados Unidos, las mujeres reportan un mayor temor y expectativas más negativas sobre las consecuencias relacionadas con la salud de la Covid-19 que los hombres.

También, reportan experiencias emocionales más negativas en general durante la pandemia, particularmente en situaciones donde otras personas o el gobierno toman medidas que empeoran las cosas. Aunque las mujeres informan que toman más medidas preventivas que los hombres en respuesta a la pandemia, las diferencias de género en el comportamiento se reducen después de controlar el miedo. Por lo tanto, resulta un aspecto importante al momento de las políticas públicas el considerar las experiencias del miedo según los hombres y mujeres. También, el miedo en las mujeres se debe la vulnerabilidad a que están relacionadas con cuestiones de socialización, procesos de aprendizaje social y nociones de agencia efectiva (Snedker, 2012).

El personal de más edad presentó un mayor nivel de miedo al contagio, específicamente en el rango de 50 a 59 años (18,2%). Sin embargo, no se estableció a la edad como un factor asociado ($\chi^2 = 0,203$; $p = 0,868$). Los resultados

difieren con Moussa et al. (2021), Fernández et al. (2020) donde la edad fue un factor predictivo de un mayor nivel de miedo al Covid-19. También, Alsharawy et al. (2021) establecieron que la experiencia a los desastres puede variar según la edad, ya que influye en su respuesta afectiva. Con el que se comprueba que las personas de mayor edad tienen una mayor percepción de miedo por el mismo hecho de sentirse más vulnerables, ya que con el Covid-19 presentaron una mayor repercusión en la muerte o mayor gravedad de la enfermedad.

Se estableció un mayor miedo al Covid-19 en el personal de enfermería con más hijos 3 a 4 hijos, ya que el 12,5% presentaron un nivel alto de miedo al contagio. Sin embargo, no se estableció como un factor asociado al miedo ($\chi^2=0,039$; $p=0,777$). Schwarth (2018) abordó que las personas presentaron más miedo a la muerte cuando tenían hijos, pero sobre todo cuando sus hijos eran pequeños, porque temían por la crianza, educación y otros aspectos del hijo cuando es pequeño a diferencia de cuando ya es joven, porque consideran que sus hijos pueden defenderse y salir adelante solos.

El personal de enfermería de emergencia y neonatología presentó un mayor nivel de miedo alto Covid-19 con 18,2% y 20% en comparación del personal que se desempeñaba en área Covid, asistencial, cirugía, enfermería, ginecología, hospitalización, inmunizaciones, pediatría, servicio de traumatología y servicio medicina. Sin embargo, no se estableció que el área de servicio del personal de enfermería se asociará con el nivel de miedo al Covid-19. De acuerdo con Ahorsu et al. (2021) el personal de emergencia fue el personal que se encontró más propenso a experimentar problemas en la salud mental por las medidas adicionales de salud y protocolos que deben cumplir. Incluso cuando la curva de emergencia por Covid-19 disminuyó estas medidas no disminuyeron y el personal pasó a atender a pacientes con otras emergencias y no disminuyó el miedo. Porque el personal se enfrenta a realizar sus labores con medios escasos y limitados como los EPP (equipos de protección personal), así como a la falta de una cura definitiva.

Respecto al tiempo en la institución del personal de enfermería, el personal con más años presentó un mayor nivel alto de miedo al Covid-19 (25%). Sin embargo, no se estableció como un factor asociado al miedo ($\chi^2=7,486$; $p=0,431$). Concuera con Moussa et al. (2021) que tampoco estableció que los años de

experiencia en la organización y años de experiencia ejerciendo su profesión sean predictores de mayor nivel de miedo al Covid-19. Estos hallazgos se pueden deber a que los años de experiencia le otorgan una mayor profesionalización y manejo de las emociones negativas en la atención a los pacientes. Aunque se contradice ya que con la edad aumenta el miedo.

En el estudio el 98% del personal de enfermería contaba con la vacunación completa y sólo el 2% no contaba con la vacunación completa, se mostró que el 32% y 6% del personal con la vacunación completa tenían un nivel de miedo al Covid-19 de nivel moderado y alto respectivamente. Sin embargo, no se estableció como factor asociado ($\chi^2= 2,040$; $p=0,431$). Los resultados difieren con Yeşiltepe et al. (2021) donde establecieron relación con el miedo al Covid-19 y la resiliencia a vacunarse en futuros profesionales de salud. Estos hallazgos muestran que el temor puede continuar porque al menos el 17,7% considera que no hay evidencias suficientes de la efectividad de la vacuna y un 12,6% no confía en la vacuna.

También, demostraron diferencias entre el personal de enfermería vacunado y no vacunado respecto a los síntomas que afectan la salud mental; por lo tanto, pese a que se vacunaron no se sienten muy seguros de sentirse protegidos de que se vuelvan a infectar. Además, se debe al conocimiento insuficiente de la vacuna. Que al final se refleja en una mayor amenaza de contagiarse y el miedo estará presente como una respuesta psicológica ante dicho riesgo. En este estudio no se pudo encontrar la asociación porque los no vacunados que participaron en el estudio fueron escasos. Se recomienda una mayor población de personal de enfermería sin vacuna, a fin de comprobar la asociación de la vacunación con el miedo al contagio del Covid-19 (Alam et al., 2022).

En el estudio se estableció que el 78,4% del personal de enfermería encuestado se contagió del Covid-19 y de estos el 32,5% y 7,5% mostraron miedo de nivel medio y alto al contagio del Covid-19. Mientras en los no contagiados sólo se encontró un nivel medio de contagio al Covid-19 (36,4%). Sin embargo, el contagio del Covid-19 no se asoció con el miedo al Covid-19. En la literatura los estudios no han considerado esta variable; principal limitación; se verifica que el personal que se ha contagiado conoce de la enfermedad sabe los principales

síntomas e incluso saben que pudieron morir. Ya que muchos profesionales de salud perdieron la vida. Aspecto que aumenta su miedo al contagio del Covid-19.

Del personal encuestado el 9,8% del personal de enfermería estuvo hospitalizado por el contagio del Covid-19. De estos el 40% tuvieron prevalencia de miedo al contagio del Covid-19, mientras el personal no hospitalizado, el 32,6% y 6,5% tuvieron Covid-19 de nivel medio y alto. Que se encuentra dentro del rango del estudio de Dzinamarira et al. (2021) una prevalencia de contagio del 11%. Y menor al estudio de Sabetian et al. (2021) que encontraron una prevalencia de hospitalización del 5,5%. Estos hallazgos pueden deberse a la presentación de mayor miedo en el personal no hospitalizado, infectarse y tener una enfermedad grave.

El 54,9% el personal de enfermería perdió un familiar cercano por el Covid-19, de estos el 50% tuvieron miedo al contagio al Covid-19 y sólo del 26,1% en los pacientes. Demostró que la pérdida de un familiar por Covid-19 es un factor asociado al miedo al Covid-19. Se corrobora lo manifestado a Sabetian et al. (2021) que estableció que el personal de enfermería tiene miedo del Covid-19 porque temen contagiarlo, y además perder a un familiar. Ya que el 10,3% del personal manifestó haber contagiado a un familiar. Por lo tanto, a parte del temor a contagiarse, más es el temor a perder un familiar.

En el estudio el 13,7% y 3,9% del personal de enfermería manifestaron depresión de nivel medio y alto. Además, la depresión se asoció con un mayor nivel de miedo al Covid-19 ($\rho=0,411$; $0,003 < 0,05$). Coincide con Abdelghani et al. (2021), Carranza et al. (2021) que también encontraron una asociación significativa entre el miedo al Covid-19 y la depresión. Más específicamente, las personas pueden tener una angustia psicológica elevada y realizar comportamientos inapropiados que amenazan la vida inducidos por la angustia elevada debido a la pandemia de Covid-19 (Lin et al., 2021). Además esto se debe a que el personal de enfermería, así como los trabajadores de salud se encontraron expuesto a grandes niveles de estrés, ansiedad, incluso antes de la pandemia (Hamano et al., 2022).

Aunque en la literatura aún no es muy clara la relación de la depresión, ansiedad y estrés; ya que consideran más bien el miedo al Covid-19 como predictores de la salud mental.

En el estudio el 15,7% y 7,8% del personal de enfermería manifestaron ansiedad de nivel medio y alto. Además, la ansiedad se asoció con un mayor nivel de miedo al Covid-19 ($\rho=0,435$; $0,000 < 0,05$). Coincide con Abdelghani et al. (2021), Carranza et al. (2021) que también encontraron una asociación significativa entre el miedo al Covid-19 y la ansiedad.

Por último, en el estudio el 17,6% y 7,8% del personal de enfermería manifestaron estrés de nivel medio y alto. Además, la ansiedad se asoció con un mayor nivel de miedo al Covid-19 ($\rho=0,409$; $0,000 < 0,05$). Coincide con Abdelghani et al. (2021), Carranza et al. (2021) que también encontraron una asociación significativa entre el miedo al Covid-19 y el estrés. Además, en otros estudios realizan la asociación que cuanto mayor miedo tiene el profesional de salud; mayor son los problemas o trastornos mentales como la ansiedad, depresión y estrés, esto se debe a que un mal manejo de la emoción negativa del miedo puede llegar a afectar tanto en su vida diaria y generar problemas; donde la emoción del miedo ya deja de ser una emoción reguladora para protegerse ante eventos que colocan en peligro el bienestar de una persona.

En el entorno el personal que mostró mayor preocupación por informarse del Covid-19 en medios masivos presentó mayor miedo al Covid-19 (6,9%), que en el personal que buscó informarse por redes sociales. Concuenda que prestaron mayor atención a la información que brindan los medios de comunicación (Li et al., 2021). Aunque no se estableció relación con el miedo al Covid-19. Aspecto que puede deberse al tiempo prolongado a la exposición a noticias falsas, que generan un impacto negativo en las noticias o información sobre el Covid-19, también porque las curvas de contagio disminuyeron potencialmente con el avance lento de la vacunación contra la Covid-19. En el estudio se presentó, una limitación respecto a los estudios nacionales porque son escasas las investigaciones realizadas sobre el contagio al Covid-19. También, las diferencias se pueden deber a la disminución de las cifras de contagios e internamiento en los hospitales de los pacientes con Covid – 19

VI. CONCLUSIONES

1. Se concluye que la pérdida de un familiar por el Covid-19, la depresión, la ansiedad y el estrés son factores asociados al nivel del miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería ($< 0,05$).
2. Presentaron un mayor nivel al contagio del Covid-19, el personal de enfermería del sexo femenino, del rango de edad de 50 a 59 años, los que tenían entre 3 a 4 hijos, del servicio de emergencia y neonatología, más de 20 años en la institución, los que se contagiaron del Covid-19, los no hospitalizados y los que perdieron un familiar. Sólo la pérdida de un familiar por Covid-19 se asoció con el miedo al Covid-19.
3. La prevalencia de depresión, ansiedad y estrés en el personal de enfermería fue de 17,6%, 23,5% y 25,5% respectivamente, además los tres se asociaron con el miedo al Covid-19 ($p<0,05$).
4. El 43,1% del personal de enfermería se encontró de acuerdo con las medidas del Ministerio de Salud, el 62,7% que el personal atiende a las necesidades del personal, el 56,9% se preocupa por informarse por los medios masivos y el 51% por las redes sociales; sin embargo, el entorno no se asoció con el miedo al contagio al Covid-19 ($p>0,05$).

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda el apoyo psicológico al personal de enfermería que atravesó una pérdida de familiar por el contagio del Covid-19.
2. Se recomienda al personal del personal considerar el manejo de la experiencia del miedo de acuerdo al sexo del personal, así como ofrecer el servicio psicológico al personal y a su familia.
3. A la gerencia del recurso humano promover en el personal de enfermería el manejo de estrategias para el afrontamiento del estrés y técnicas de relajación para mejorar el equilibrio entre la vida personal y laboral.
4. Se recomienda a la gerencia la capacitación constante al personal de enfermería respecto a la enfermedad del Covid-19, la vacunación y protocolos y supervisiones para frenar los contagios.

REFERENCIAS

- Abdelghani, M., Hassan, M. S., Elgohary, H. M., & Fouad, E. (2021). Exploring the factors associated with coronaphobia among physicians during the COVID-19 outbreak in Egypt. *The Egyptian Journal of Neurology, Psychiatry and Neurosurgery*, 57(1), 105. <https://doi.org/10.1186/s41983-021-00357-6>
- Ahorsu, D. K., Lin, C., Marznaki, Z. H., & H. Pakpour, A. (2021). The association between fear of COVID-19 and mental health: The mediating roles of burnout and job stress among emergency nursing staff. *Nursing Open*, 9(2), 1147-1154. <https://doi.org/10.1002/nop2.1154>
- Alam, Md. D., Paul, S. K., Momi, M., Ni, L., & Xu, Y. (2022). Factors Associated With Psychological Outcomes Among Vaccinated and Unvaccinated Health Care Workers Against COVID-19 Infection in Bangladesh. *Frontiers in Medicine*, 9. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fmed.2022.852922>
- Alsharawy, A., Spoon, R., Smith, A., & Ball, S. (2021). Gender Differences in Fear and Risk Perception During the COVID-19 Pandemic. *Frontiers in Psychology*, 12. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2021.689467>
- Baena, G. (2014). *Metodología de la investigación*. Grupo Editorial Patria.
- Bhattarai, S., Dhungana, J., Ensor, T., & Shrestha, U. B. (2022). *Health services availability and readiness for COVID-19 case surge in hospitals of Nepal*. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-72304/v1>
- Broche, Y., Fernández, Z., Jimenez, E., Fernández, E., & Rodríguez-Martin, B. C. (2020). Gender and Fear of COVID-19 in a Cuban Population Sample. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 1-9. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00343-8>
- Cândido, E. L., & Júnior, J. G. (2021). Factores asociados con el miedo en la población durante la pandemia de la Covid-19. *Revista Medica Herediana*, 32(4), 264-265. <https://doi.org/10.20453/rmh.v32i4.4126>
- Carlson, B., & Birkett, M. (2018). *Fisiología de la conducta* (12 va). Perason Educación.

- Carranza, R., Mamani, O., & Quintero, D. (2021). Preocupación por el contagio de la COVID-19, apoyo social en el trabajo y ansiedad como predictores de la depresión en enfermeras peruanas. *Salud Uninorte*, 37(3), 539-552.
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC). (2021). *COVID-19: 2,216 trabajadores del sector salud fallecieron en Perú hasta finales de agosto*. <https://gestion.pe/peru/covid-19-2216-trabajadores-del-sector-salud-fallecieron-por-el-virus-en-peru-hasta-finales-de-agosto-nndc-noticia/>
- Cerda, A. A., & García, L. Y. (2022). Factors explaining the fear of being infected with COVID-19. *Health Expectations*, 25(2), 506-512. <https://doi.org/10.1111/hex.13274>
- Chi, X., Chen, S., Chen, Y., Chen, D., Yu, Q., Guo, T., Cao, Q., Zheng, X., Huang, S., Hossain, M. M., Stubbs, B., Yeung, A., & Zou, L. (2021). Psychometric Evaluation of the Fear of COVID-19 Scale Among Chinese Population. *International Journal of Mental Health and Addiction*. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00441-7>
- Consejo Internacional de Enfermeras - CIE. (2021). *El CIE afirma que la muerte de 115 000 trabajadores sanitarios por COVID-19 demuestra el fracaso colectivo de los líderes para proteger a la fuerza laboral global*. <https://www.icn.ch/es/noticias/el-cie-afirma-que-la-muerte-de-115-000-trabajadores-sanitarios-por-covid-19-demuestra-el>
- Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica - CONCYTEC. (2020). *Guía práctica para la formulación y ejecución de proyectos de investigación y desarrollo (I+D)*. <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/24968/n/r.p.-097-2020-concytec-p-anexo-guia-practica-para-la-formulacion-y-ejecucion-de-proyectos>
- Di Crosta, A., Palumbo, R., Marchetti, D., Ceccato, I., La Malva, P., Maiella, R., Cipi, M., Roma, P., Mammarella, N., Verrocchio, M. C., & Di Domenico, A. (2020). Individual Differences, Economic Stability, and Fear of Contagion as Risk Factors for PTSD Symptoms in the COVID-19 Emergency. *Frontiers in*

<https://www.frontiersin.org/article/10.3389/fpsyg.2020.567367>

- Doan, Q.-H., Tran, N.-N., Than, M.-H., Nguyen, H.-T., Bui, V.-S., Nguyen, D.-H., Vo, H.-L., Do, T.-T., Pham, N.-T., Nguyen, T.-K., Cao, D.-C., Nguyen, V.-T., Tran, T.-M. T., Pham, B.-H., Tran, A.-L., Nguyen, V.-T., Nguyen, V.-T., Tran, X.-T., Nguyen, T.-L., ... Otsu, S. (2021). Associated Factors with Perceived Fear of COVID-19 among Vietnamese Hospital Healthcare Workers during Fourth Wave of the COVID-19 Pandemic: Policy Implications for Interconnected and Social- and Personal-Based Health Support. *Healthcare*, *9*(12), 1713. <https://doi.org/10.3390/healthcare9121713>
- Dzinamarira, T., Murewanhema, G., Mhango, M., Iradukunda, P. G., Chitungo, I., Mashora, M., Makanda, P., Atwine, J., Chimene, M., Mbunge, E., Mapingure, M. P., Chingombe, I., Musuka, G., Nkambule, S. J., & Ngara, B. (2021). COVID-19 Prevalence among Healthcare Workers. A Systematic Review and Meta-Analysis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, *19*(1), 146. <https://doi.org/10.3390/ijerph19010146>
- Fernández, I. A., Moreno, S., Díaz, L., Gallegos, R. M., Fernández, J. A., & Martínez, E. K. (2020). Fear, Stress, and Knowledge regarding COVID-19 in Nursing Students and Recent Graduates in Mexico. *Investigación y Educación En Enfermería*, *39*(1). <https://www.redalyc.org/journal/1052/105266253005/html/>
- Fitzpatrick, K. M., Drawve, G., & Harris, C. (2020). Facing new fears during the COVID-19 pandemic: The State of America's mental health. *Journal of Anxiety Disorders*, *75*, 102291. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2020.102291>
- Gallardo, E. E. (2017). *Metodología de la Investigación*. Universidad Continental.
- García, B., Castillo, G. D., Barbosa-Camacho, F. J., Cervantes-Cardona, G. A., Cervantes-Pérez, E., Torres-Mendoza, B. M., Fuentes-Orozco, C., Pintor-Belmontes, K. J., Guzmán-Ramírez, B. G., Bernal-Hernández, A., González-Ojeda, A., & Cervantes-Guevara, G. (2022). Fear of COVID-19 Scale for Hospital Staff in Regional Hospitals in Mexico: A Brief Report. *International*

Journal of Mental Health & Addiction, 20(2), 895-906.
<https://doi.org/10.1007/s11469-020-00413-x>

- Golabi, F., Bagher, M., & Akbarian, H. (2021). Correlation between job burnout and Fear of COVID-19 among ICU and CCU Nurses (Case study: Shahid Madani Cardiac Hospital, Tabriz, Iran). *Arch Nurs Pract Care*, 7(1).
- Gunawan, J., Aunguroch, Y., Watson, J., & Marzilli, C. (2022). Administración de Enfermería: Teoría del Cuidado Humano de Watson. *Nursing Science Quarterly*, 35(2), 235-243. <https://doi.org/10.1177/08943184211070582>
- Hamano, J., Tachikawa, H., Takahashi, S., Ekoyama, S., Nagaoka, H., Ozone, S., Masumoto, S., Hosoi, T., & Arai, T. (2022). Exploration of the impact of the COVID-19 pandemic on the mental health of home health care workers in Japan: A multicenter cross-sectional web-based survey. *BMC Primary Care*, 23(1), 129. <https://doi.org/10.1186/s12875-022-01745-4>
- Huang, L., Lei, W., Xu, F., Liu, H., & Yu, L. (2020). Emotional responses and coping strategies in nurses and nursing students during Covid-19 outbreak: A comparative study. *PLOS ONE*, 15(8), e0237303. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0237303>
- Huarcaya, J., Villarreal, D., Podestà, A., & Luna, M. A. (2020). Psychometric Properties of a Spanish Version of the Fear of COVID-19 Scale in General Population of Lima, Peru. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 1-14. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00354-5>
- Huarcaya, J., Villarreal, B., Luna, M., Rojas, W., Alarcon, C. A., Villarreal, D., Vilela, A. L., & Ramírez, S. (2022). Factors Associated with Mental Health Outcomes in Hospital Workers during the COVID-19 Pandemic: A Mixed-Methods Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(9). <https://doi.org/10.3390/ijerph19095346>
- Jaspal, R., Lopes, B., & Lopes, P. (2020). Fear, social isolation and compulsive buying in response to COVID-19 in a religiously diverse UK sample. *Mental Health, Religion & Culture*, 23(5), 427-442. <https://doi.org/10.1080/13674676.2020.1784119>

- Khanal, P., Paudel, K., Devkota, N., Dahal, M., Mishra, S. R., & Joshi, D. (2021). Corona virus fear among health workers during the early phase of pandemic response in Nepal: A web-based cross-sectional study. *PLOS Global Public Health*, 1(12), e0000083. <https://doi.org/10.1371/journal.pgph.0000083>
- Kumar, J., Katto, M. S., Siddiqui, A. A., Sahito, B., Ahmed, B., Jamil, M., & Ali, M. (2020). Predictive Factors Associated With Fear Faced by Healthcare Workers During COVID-19 Pandemic: A Questionnaire-Based Study. *Cureus*. <https://doi.org/10.7759/cureus.9741>
- Labrague, L. J., & de Los Santos, J. A. A. (2021). Fear of COVID-19, psychological distress, work satisfaction and turnover intention among frontline nurses. *Journal of Nursing Management*, 29(3), 395-403. <https://doi.org/10.1111/jonm.13168>
- León, F. (2017). La Teoría de la Gestión del Terror. *Actualidad Criminológica*, 7-9.
- Li, Y.-P., Lin, C.-Y., Kuo, Y.-J., Chen, Y.-P., & Griffiths, M. D. (2021). Gender Differences in the Factors Associated With the Fear of COVID-19 Among Taiwanese Older People. *INQUIRY: The Journal of Health Care Organization, Provision, and Financing*, 58, 004695802110555. <https://doi.org/10.1177/00469580211055587>
- Lin, C.-Y., Hou, W.-L., Mamun, M. A., Aparecido da Silva, J., Broche-Pérez, Y., Ullah, I., Masuyama, A., Wakashima, K., Mailliez, M., Carre, A., Chen, Y.-P., Chang, K.-C., Kuo, Y.-J., Soraci, P., Scarf, D., Broström, A., Griffiths, M. D., & Pakpour, A. H. (2021). Fear of COVID-19 Scale (FCV-19S) across countries: Measurement invariance issues. *Nursing Open*, 8(4), 1892-1908. <https://doi.org/10.1002/nop2.855>
- Litzen, C., Bethel, C., & Rainbow, J. (2021). *Nurses don't want to be hailed as «heroes» during a pandemic – they want more resources and support*. The Conversation. <http://theconversation.com/nurses-dont-want-to-be-hailed-as-heroes-during-a-pandemic-they-want-more-resources-and-support-167763>
- Lobos, M. E., Chacón, E. R., Cervigni, M., Gallegos, M., Martino, P., Caycho, T., Barés, I., Calandra, M., Flores, A. N., & Ventura, V. M. (2022). Psychological Factors Related to Fear of COVID-19 in the General Salvadoran Population.

Electronic Journal of General Medicine, 19(2), em351.
<https://doi.org/10.29333/ejgm/11550>

- Mamani, O. J., Farfán, R., Tito-Betancur, M., Vinelli, D., Armada, J., & Mejía, C. R. (2022). Factores asociados a preocupación y miedo durante la COVID-19 en practicantes preprofesionales de salud. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 51(1), 02201707.
- Martínez, M., Martínez, A., Criado, J. J., Armesilla, D., & Latorre, J. M. (2020). The fear of COVID-19 scale: Validation in spanish university students. *Psychiatry Research*, 293, 113350. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113350>
- Modena, C. F., Kogien, M., Marcon, S. R., Demenech, L. M., Nascimento, F. C. dos S., Carrijo, M. V. N., Modena, C. F., Kogien, M., Marcon, S. R., Demenech, L. M., Nascimento, F. C. dos S., & Carrijo, M. V. N. (2022). Factors associated with the perception of fear of COVID-19 in university students. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 75. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0448>
- Mohsin, S. F., Agwan, M. A., Shaikh, S., Alsuwaydani, Z. A., & AlSuwaydani, S. A. (2021). COVID-19: Miedo y ansiedad entre los trabajadores de la salud en Arabia Saudita. Un estudio transversal. *INQUIRY: The Journal of Health Care Organization, Provision, and Financing*, 58, 00469580211025225. <https://doi.org/10.1177/00469580211025225>
- Moussa, M. L., Moussa, F. L., Alharbi, H. A., Omer, T., Khallaf, S. A., Al Harbi, H. S., & Albarqi, A. A. (2021). Fear of Nurses During COVID-19 Pandemic in Saudi Arabia: A Cross-Sectional Assessment. *Frontiers in Psychology*, 0. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.736103>
- Noreña, L., Alcaraz, N., Rojas, J., & Rebolleda, D. (2012). Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. *Aquichan*, 12(3), 263-274.
- Patelarou, E., Galanis, P., Mechili, E. A., Argyriadi, A., Argyriadis, A., Asimakopoulou, E., Kicaj, E., Bucaj, J., Carmona-Torres, J. M., Cobo-Cuenca, A. I., Doležel, J., Finotto, S., Jarošová, D., Kalokairinou, A., Mecugni, D., Pulomenaj, V., Malaj, K., Sopjani, I., Zahaj, M., & Patelarou, A.

- (2022). Assessment of COVID-19 Fear in Five European Countries before Mass Vaccination and Key Predictors among Nurses and Nursing Students. *Vaccines*, 10(1), 98. <https://doi.org/10.3390/vaccines10010098>
- Quadros, S., Garg, S., Ranjan, R., Vijayasarithi, G., & Mamun, M. A. (2021). Fear of COVID 19 Infection Across Different Cohorts: A Scoping Review. *Frontiers in Psychiatry*, 12. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsy.2021.708430>
- Rania, N., & Coppola, I. (2022). The Fear of Contagion and the Attitude Toward the Restrictive Measures Imposed to Face COVID-19 in Italy: The Psychological Consequences Caused by the Pandemic One Year After It Began. *Frontiers in Psychology*, 13, 1-11. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.805706>
- Rosa, W. E., Dossey, B. M., Koithan, M., Kreitzer, M. J., Manjrekar, P., Meleis, A. I., Mukamana, D., Ray, M. A., & Watson, J. (2020). Teoría de enfermería en la búsqueda de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. *Nursing Science Quarterly*, 33(2), 178-182. <https://doi.org/10.1177/0894318420903495>
- Sánchez, D., Robles, M. A., Lara, M., & Valencia, N. (2022). Gender implications of the Fear of COVID-19 Scale in the Spanish population: A validation study. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, 14(2), 258-265. <https://doi.org/10.1037/tra0001062>
- Santa Cruz, H., Chávez, G., Domínguez, J., Araujo, E. D., Aguilar, H. M., & Vera, V. (2022). El miedo al contagio de covid-19, como mediador entre la exposición a las noticias y la salud mental, en población peruana. *Enfermería Global*, 21(1), 271-294. <https://doi.org/10.6018/eglobal.489671>
- Schwarth, S. (2018). *Fear of death and dying—Childhood Mental Disorders & Illness, Child Emotional Problems*. <https://www.mentalhelp.net/advice/fear-of-death-and-dying/>
- Sabetian, G., Moghadami, M., Hashemizadeh Fard Haghghi, L., Shahriarirad, R., Fallahi, M. J., Asmarian, N., & Moeini, Y. S. (2021). COVID-19 infection among healthcare workers: A cross-sectional study in southwest Iran. *Virology Journal*, 18(1), 58. <https://doi.org/10.1186/s12985-021-01532-0>

- Shun, S.-C. (2021). COVID-19 Pandemic: The Challenges to the Professional Identity of Nurses and Nursing Education. *Journal of Nursing Research*, 29(2), e138. <https://doi.org/10.1097/JNR.0000000000000431>
- Snedker, K. A. (2012). Explicando la brecha de género en el miedo al crimen: Evaluaciones de riesgo y vulnerabilidad entre los residentes de la ciudad de Nueva York. *Feminist Criminology*, 7(2), 75-111. <https://doi.org/10.1177/1557085111424405>
- Statista Research Department. (2022). *Casos de coronavirus y muertes en Perú*. Statista. <https://es.statista.com/estadisticas/1110077/numero-casos-muertes-covid-19-peru/>
- Tzur, D., Grossman, A., Bloch, Y., Mayer, Y., Shiffman, N., & Mendlovic, S. (2020). Fear of COVID-19 scale: Psychometric characteristics, reliability and validity in the Israeli population. *Psychiatry Research*, 289, 113100. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113100>
- Watson, J. (1996). *Jean Watson's Theory of Human Caring*. Redlands Community Hospital. <https://www.redlandshospital.org/nursing-excellence/jean-watsons-theory-of-human-caring/>
- Yeşiltepe, A., Aslan, S., & Bulbuloglu, S. (2021). Investigation of perceived fear of COVID-19 and vaccine hesitancy in nursing students. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*, 17(12), 5030-5037. <https://doi.org/10.1080/21645515.2021.2000817>
- Yousaf, Z., Nassani, A. A., & Haffar, M. (2021). Destructive Role of COVID-19 Fear on Nurses Performance: Mediating Role of Stress. *Nursing Reports*, 11(4), 955-964. <https://doi.org/10.3390/nursrep11040087>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: Factores asociados y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería de un hospital de Lambayeque, 2022							
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
Problema General:	Objetivo general:	Hipótesis general:	Variable 1: Factores asociados				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos
¿Cuál es la relación entre los factores asociados y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022?	Establecer la relación entre los factores asociados y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022	Existe relación entre los factores asociados y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022	Sociodemográficos	Edad Sexo Número de hijos Área de trabajo Tiempo en la institución Vacunación Contagio del Covid-19	Edad Sexo Número de hijos Área de trabajo Tiempo en la institución Se contagió del Covid-19 Usted fue hospitalizada por el Covid-19 Perdió algún familiar cercano por el Covid-19	Masculino	-
						Femenino	
			Psicológicos	Ansiedad Depresión Estrés	1 - 21	Nunca (0) A veces (1) Rara Vez (2) Siempre (3)	Bajo (< 16) Medio (17-26) Alto (>26)
			Entorno	Confianza en el gobierno Confianza en la autoridad del hospital Información de los medios de comunicación	Las medidas impartidas por el Ministerio de Salud para frenar el Covid-19 son las adecuadas El director del Hospital Belén atiende las necesidades (EPP) del personal Se preocupa por informarse sobre el Covid-19 en medios masivos (radio, televisión, periódico) Se preocupa por informarse sobre el Covid-19 en redes sociales	Desacuerdo (1) Neutral (2) Acuerdo (3)	Bajo (< 8) Medio (8 – 9) Alto (10 – 12)
Problemas Específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas					
(a) ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022? (b) ¿Cuál es la relación entre los factores psicológicos y el miedo al contagio del Covid-19 en	(a) Identificar la relación de los factores sociodemográficos y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022 (b) identificar la relación de los factores psicológicos y el miedo al contagio del Covid-19 en	(a) existe relación entre los factores sociodemográficos y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022 (b) existe relación entre los factores psicológicos y el					

<p>el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022?;</p> <p>(c) ¿Cuál es la relación entre los factores del entorno y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022?.</p>	<p>el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022</p> <p>(c) identificar la relación de los factores del entorno y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022.</p>	<p>miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022</p> <p>(c) existe relación entre los factores del entorno y el miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022.</p>	Variable 2: Miedo al Covid-19				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos
			Respuesta emocional	Miedo Incomodidad al pensar en la enfermedad Dificultad para conciliar el sueño	Tengo mucho miedo del coronavirus (Covid-19) Me pone incómodo(a) pensar en el coronavirus (Covid-19) Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (Covid-19) Cuando veo noticias e historias sobre coronavirus Covid-19 en redes sociales me pongo nervioso(a) o ansioso (a)	Totalmente en desacuerdo (1) En desacuerdo (2) Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3) De acuerdo (4) Totalmente de acuerdo (5)	Bajo (< 16) Medio (17 – 26) Alto (>26)
Respuesta física	Sudoración Nerviosismo Palpitaciones	Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (Covid-19) No puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme del coronavirus (Covid-19) Mi Corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (Covid-19)					
Diseño de investigación:		Población y Muestra:	Técnicas e instrumentos:		Método de análisis de datos:		
<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Básica</p> <p>Diseño: No experimental – correlaciona - transversal</p>		<p>Población: 51 enfermeras</p> <p>Muestra: 51 enfermeras</p>	<p>Técnicas: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario de factores asociados, DASS-21 (escala de depresión, ansiedad y estrés) y FCV-19S(Escala de miedo al Covid 19)</p>		<p>Descriptiva: tablas en frecuencias y porcentajes</p> <p>Inferencial: Tablas cruzadas y análisis de chí cuadrado</p>		

Anexo 2. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos
Factores asociados	Factores que predisponen un mayor nivel de miedo al Covid 19 en el personal sanitario (Cándido & Júnior, 2021).	Mediante un cuestionario que recopila información sociodemográfica, aspectos psicológicos y entorno.	Sociodemográficos	Edad Sexo Número de hijos Área de trabajo Tiempo en la institución Vacunación Contagio del Covid-19	Edad Sexo Número de hijos Área de trabajo Tiempo en la institución Se contagió del Covid-19 Usted fue hospitalizada por el Covid-19 Perdió algún familiar cercano por el Covid-19	Masculino Femenino - - - - Sí – No Sí – No Sí – No	-
			Psicológicos	Ansiedad Depresión Estrés	1 - 21	Nunca (0) A veces (1) Rara Vez (2) Siempre (3)	Bajo (< 16) Medio (17 – 26) Alto (>26)
			Entorno	Confianza en el gobierno Confianza en la autoridad del hospital Información de los medios de comunicación	Las medidas impartidas por el Ministerio de Salud para frenar el Covid-19 son las adecuadas El director del Hospital Belén atiende las necesidades (EPP) del personal Se preocupa por informarse sobre el Covid-19 en medios masivos (radio, televisión, periódico) Se preocupa por informarse sobre el Covid-19 en redes sociales	Desacuerdo (1) Neutral (2) Acuerdo (3)	Bajo (< 9) Medio (9 – 12) Alto (13 – 16)
Miedo al contagio Covid-19	El miedo es una emoción que se manifiesta a través de una reacción emocional negativa o con cierta preocupación persistente por un	Se evalúa el miedo al contagio del Covid con el cuestionario de Miedo al contagio FCV-	Respuesta emocional	Miedo Incomodidad al pensar en la enfermedad Dificultad para conciliar el sueño	Tengo mucho miedo del coronavirus Covid-19 Me pone incómodo(a) pensar en el coronavirus Covid-19 Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus Covid-19	Totalmente en desacuerdo (1) En desacuerdo (2)	Bajo (< 16) Medio (17 – 26) Alto (>26)

	evento de salud pública que ocurre, principalmente por la muerte y la enfermedad relacionadas con el COVID-19 (Chi et al., 2021).	19S versión en español			Cuando veo noticias e historias sobre coronavirus Covid-19 en redes sociales me pongo nervioso(a) o ansioso (a)	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3) De acuerdo (4) Totalmente de acuerdo (5)
			Respuesta física	Sudoración Nerviosismo Palpitaciones	Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus Covid-19 No puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme del coronavirus Covid-19 Mi Corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus Covid-19	

Anexo 3. Instrumento/s de recolección de datos

Cuestionario de factores asociados al miedo al Covid-19 en personal asistencial

I. SOCIODEMOGRÁFICOS

1. Edad:.....
2. Sexo 1 Masculino 2 Femenino
3. Número de hijos:
4. Área de trabajo:
5. Tiempo en la institución
6. Vacunación completa: Sí () No ()
7. Contagio del Covid 19

	No	Sí
7.1. Se contagió del Covid-19	0	1
7.2. Usted fue hospitalizada por el Covid-19	0	1
7.3. Perdió algún familiar cercano por el Covid-19	0	1

II. PSICOLÓGICO

Escala de Depresión Ansiedad y Estrés (DASS - 21).

Escribe de acuerdo a la siguiente indicación:

0 Nunca 1 A veces 2 Rara Vez 3 Siempre

ITEMS	0	1	2	3
1. Me costó estar tranquilo (a)	0	1	2	3
2. Me di cuenta que mi boca estaba seca	0	1	2	3
3. Nada me dio alegría o satisfacción	0	1	2	3
4. Respiraba con mucha dificultad	0	1	2	3
5. Se me hacía difícil iniciar cualquier actividad	0	1	2	3
6. Yo reaccionaba con exageración algunas veces	0	1	2	3
7. Me di cuenta que mis manos temblaban	0	1	2	3
8. Me di cuenta que estaba asustado y con miedo	0	1	2	3
9. Estaba preocupado de tener mucho miedo o que se rieran de mi	0	1	2	3
10. Nada me daba fuerza para vivir	0	1	2	3
11. Quise hacer mis actividades con mucha rapidez	0	1	2	3
12. No pude estar tranquila/o	0	1	2	3
13. Me sentía triste y muy preocupado	0	1	2	3
14. Si alguien me interrumpía me enojaba demasiado	0	1	2	3
15. Me di cuenta que estaba muy asustado	0	1	2	3
16. Me sentí poco motivada o sin fuerzas para estar en compañía de las personas	0	1	2	3

17. Pensé que valgo muy poco como persona	0	1	2	3
18. Me di cuenta que estaba muy enojado o irritable	0	1	2	3
19. Me di cuenta que respiraba rápido, sin hacer mucho esfuerzo	0	1	2	3
20. Me asustaba sin motivo	0	1	2	3
21. Ya no quería vivir	0	1	2	3

III. ENTORNO

		Desacuerdo	Neutral	Acuerdo
1	Las medidas impartidas por el Ministerio de Salud para frenar el Covid-19 son las adecuadas			
2	El director del Hospital Belén atiende las necesidades (EPP) del personal			
3	Se preocupa por informarse sobre el Covid-19 en medios masivos (radio, televisión, periódico)			
4	Se preocupa por informarse sobre el Covid-19 en redes sociales			

ESCALA MIEDO AL COVID-19 (FCV-19S)

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

	1	2	3	4	5
Tengo mucho miedo del coronavirus (Covid-19)					
Pensar en el coronavirus (Covid-19)					
Me pone incómodo					
No puedo dormir porque me preocupa contagiarme del coronavirus (Covid-19)					
Cuando pienso en el coronavirus (Covid-19) me transpiran las manos					
Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (Covid-19) en las redes sociales o televisión me pongo nervioso(a) o ansioso(a)					
Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme de coronavirus (Covid-19)					

Anexo 4. Presentación de carta



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO



Lima, 11 de mayo de 2022

Carta P. 0133-2022-UVCV-EPG-SP

LICENCIADA
MILUSKA JUDITH TERAN MEDINA
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA
HOSPITAL BELEN DE LAMBAYEQUE

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **RIOJAS FLORES ROSITA DEL MILAGRO**; identificado(a) con DN/CE N° 46242236 y código de matrícula N° 7002693828; estudiante del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA en modalidad semipresencial del semestre 2022-I quien, en el marco de su tesis conducente a la obtención de su grado de MAESTRO(A), se encuentra desarrollando el trabajo de investigación (tesis) titulado:

Factores asociados al miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Belén de Lambayeque, 2022

En este sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso a nuestro(a) estudiante, a fin que pueda obtener información en la institución que usted representa, siendo nuestro(a) estudiante quien asume el compromiso de alcanzar a su despacho los resultados de este estudio, luego de concluir con el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

Agradeciendo la atención que brinde al presente documento, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,

MBA. Ruth Angélica Chicana Becerra
Coordinadora General de Programas de Posgrado Semipresenciales
Universidad César Vallejo

Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.



Anexo 5. Validación de expertos



CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a)(ita): DELIA ESTHER CHEVEZ GUEVARA

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa académico de Maestría en gestión pública de la Universidad César Vallejo, en la sede Piura, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: Factores asociados al miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería de un hospital de Lambayeque, 2021 y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente

Nombre completo: ROSALVA DEL MILLANO PLESAS CUEVAS

DNI: 46242236

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LOS FACTORES ASOCIADOS AL MIEDO AL CONTAGIO AL COVID-19 EN PERSONAL DE ENFERMERÍA


N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: SOCIODEMOGRÁFICAS								
1	Cuál es su edad	✓		✓		✓		
2	Sexo	✓		✓		✓		
3	Número de hijos	✓		✓		✓		
4	Área de trabajo	✓		✓		✓		
5	Tiempo en la institución	✓		✓		✓		
6	Vacunación completa	✓		✓		✓		
7	Se contagió del Covid-19	✓		✓		✓		
8	Usted fue hospitalizada por el Covid-19	✓		✓		✓		
9	Perdió algún familiar cercano por el Covid-19	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: ENTOTNO								
10	Las medidas impartidas por el Ministerio de Salud para frenar el Covid-19 son las adecuadas	✓		✓		✓		
11	El director del Hospital Belén atiende las necesidades (EPP) del personal	✓		✓		✓		
12	Se preocupa por informarse sobre el Covid-19 en medios masivos (radio, televisión, periódico)	✓		✓		✓		
13	Se preocupa por informarse sobre el Covid-19 en redes sociales	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**
Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Mg. Delia E. Chávez Guisasa **DNI:** 17536978
Especialidad del validador: Magister en Enfermería
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

12 de Mayo del 2022

 Delia E. Chávez Guisasa
 MG ENFERMERÍA
 CEP 14126

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a)(ita): ESLINDA NGENI BANCOS CORREA

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa académico de Maestría en gestión pública de la Universidad César Vallejo, en la sede Piura, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: Factores asociados al miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería de un hospital de Lambayeque, 2021 y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



Nombre completo: RÓMULO JESÚS FLORES
DNI: 46242236

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a)(ita): ADRIANA WONG CHUNG

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa académico de Maestría en gestión pública de la Universidad César Vallejo, en la sede Piura, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: Factores asociados al miedo al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería de un hospital de Lambayeque, 2021 y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación,
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



Nombre completo: RAIMUNDO DEL PILAR RAIMUNDO TIBALDO
DNI: 46 24 2236

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LOS FACTORES ASOCIADOS AL MIEDO AL CONTAGIO AL COVID-19 EN PERSONAL DE ENFERMERÍA

Nº	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: SOCIODEMOGRÁFICAS								
1	Cuál es su edad	X		X		X		
2	Sexo	X		X		X		
3	Número de hijos	X		X		X		
4	Área de trabajo	X		X		X		
5	Tiempo en la institución	X		X		X		
6	Vacunación completa	X		X		X		
7	Se contagió del Covid-19	X		X		X		
8	Usted fue hospitalizada por el Covid-19	X		X		X		
9	Perdió algún familiar cercano por el Covid-19	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: ENTOTNO								
10	Las medidas impartidas por el Ministerio de Salud para frenar el Covid-19 son las adecuadas	X		X		X		
11	El director del Hospital Belén atiende las necesidades (EPP) del personal	X		X		X		
12	Se preocupa por informarse sobre el Covid-19 en medios masivos (radio, televisión, periódico)	X		X		X		
13	Se preocupa por informarse sobre el Covid-19 en redes sociales	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: ADRIANA WANG CHUNG DNI: 16411401

Especialidad del validador: Magister en Investigación y Docencia

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

11 de Mayo del 2022
Adriana Wang Chung
 Dr. Enj. Adriana Wang Chung
 C.E. 16411401

Anexo 6. Evidencia de Grados y títulos de los expertos

<p>BANCES CORREA, ERLINDA NOEMI DNI 46833413</p>	<p>BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 24/01/2014 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)</p>	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUÍZ GALLO <i>PERU</i></p>
<p>BANCES CORREA, ERLINDA NOEMI DNI 46833413</p>	<p>LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 11/03/2014 Modalidad de estudios: -</p>	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUÍZ GALLO <i>PERU</i></p>
<p>BANCES CORREA, ERLINDA NOEMI DNI 46833413</p>	<p>SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES Fecha de diploma: 17/05/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 03/11/2015 Fecha egreso: 29/09/2016</p>	<p>UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO <i>PERU</i></p>
<p>BANCES CORREA, ERLINDA NOEMI DNI 46833413</p>	<p>MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 21/06/21 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 01/04/2019 Fecha egreso: 17/01/2021</p>	<p>UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. <i>PERU</i></p>

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
CHEVEZ GUEVARA, DELIA ESTHER DNI 17536978	MAGISTER EN ENFERMERIA MAGISTER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 22/04/2013 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO <i>PERU</i>
CHEVEZ GUEVARA, DELIA ESTHER DNI 17536978	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 02/09/85 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUÍZ GALLO <i>PERU</i>
CHEVEZ GUEVARA, DELIA ESTHER DNI 17536978	BACHILLER EN CIENCIAS ENFERMERIA Fecha de diploma: 22/02/85 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUÍZ GALLO <i>PERU</i>

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
WONG CHUNG, ADRIANA DNI 16411401	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUÍZ GALLO PERU
WONG CHUNG, ADRIANA DNI 16411401	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUÍZ GALLO PERU
WONG CHUNG, ADRIANA DNI 16411401	SEGUNDA ESPECIALIDAD CUIDADO DE ENFERMERIA AL NIÑO Y ADOLESCENTE Fecha de diploma: 08/05/2007 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUÍZ GALLO PERU
WONG CHUNG, ADRIANA DNI 16411401	MAESTRO EN CIENCIAS DE LA EDUCACION INVESTIGACION Y DOCENCIA Fecha de diploma: 09/07/2012 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. PERU