



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“ANSIEDAD DE LOS ENFERMEROS EN DOS HOSPITALES
PÚBLICOS PSIQUIÁTRICOS EN EL CONTEXTO COVID 19, LIMA
2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL Y
PSIQUIATRÍA**

**PRESENTADO POR:
MEDALITH YAZMIN, QUISPE CÓRDOVA**

**ASESOR
MG. WERTHER FERNANDO FERNÁNDEZ RENGIFO**

**LIMA – PERÚ
2022**

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado a mis padres por su esfuerzo y dedicación de seguir progresando siendo ejemplo de superación personal.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mis docentes por la enseñanza individualizada y brindarnos las aptitudes necesarias en esta segunda especialidad para la atención de usuarios con una condición mental en el contexto que estamos viviendo.

ASESOR:

MG. WERTHER FERNANDO FERNÁNDEZ RENGIFO

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Maria Hilda Cardenas De Fernandez

SECRETARIO : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

VOCAL : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

INDICE

Índice	vii
Resumen	ix
Abstract	x
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	7
1.5.1. Temporal	7
1.5.2. Espacial	7
1.5.3. Recursos	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	13
2.3. Formulación de hipótesis	15
2.3.1. Hipótesis general	15
2.3.2. Hipótesis específicas	15
3. METODOLOGÍA	16
3.1. Método de la investigación	16
3.2. Enfoque de la investigación	16
3.3. Tipo de investigación	16
3.4. Diseño de la investigación	17
3.5. Población, muestra y muestreo	17
3.6. Variables y operacionalización	18
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20

3.7.1. Técnica	20
3.7.2. Descripción de instrumentos	20
3.7.3. Validación	20
3.7. 4 Confiabilidad.	20
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	21
3.9. Aspectos éticos	21
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	22
4.1. Cronograma de actividades	22
4.2. Presupuesto	24
5. REFERENCIAS	25
ANEXOS	
Anexo N°1 Matriz de consistencia	30
Anexo N°2 Matriz de Operacionalización	32
Anexo N°3 Instrumento	34
Anexo N°4 Consentimiento informado	38

Resumen

Introducción: El virus de covid 19 tiene poco tiempo de investigación, sin tratamiento específico y los medios de contagios no están muy claros, los enfermeros que están en primera línea de atención en cada jornada laboral están en contacto con pacientes portadores del virus covid 19 por ende están experimentando síntomas frecuentes de ansiedad por lo que existe un temor latente de portar este virus hacia su hogar. **Objetivo:** Comparar la ansiedad en los enfermeros del Hospital Hermilio Valdizán y el Hospital Víctor Larco Herrera con la finalidad de reconocer oportunamente los signos y síntomas del trastorno mental de la ansiedad. **Métodos.** El estudio es cuantitativo, corte transversal y tipo descriptivo comparativo, cuenta con una muestra no probabilística de 80 enfermeros que laboran en el Hospital Hermilio Valdizán y de 80 enfermero que laboran en el Hospital Víctor Larco Herrera. Se va emplear el instrumento ZUNG para descartar ansiedad; el mismo que establece un marco de referencia de las conductas ansiosas, basado en un cuestionario de 20 frases que son referidos por el paciente en este caso en los enfermeros para descartar ansiedad.

Palabras claves: *Ansiedad, enfermeros, Covid 19*

Abstrac

Introduction: The covid 19 virus has little research time, without specific treatment and the means of contagion are not very clear, the nurses who are in the front line of care each working day are in contact with patients carrying the covid 19 virus due to Therefore, they are experiencing frequent symptoms of anxiety so there is a latent fear of carrying this virus into their home. Objective: To compare anxiety in nurses at the Hermilio Valdizán Hospital and the Víctor Larco Herrera Hospital in order to recognize the signs and symptoms of mental anxiety disorder in a timely manner. Methods. . The study is quantitative, cross-sectional and descriptive-comparative, with a non-probabilistic sample of 80 health professionals who work at the Hermilio Valdizán Hospital and 80 health professionals who work at the Víctor Larco Herrera Hospital. You are going to use the ZUNG instrument to rule out the level of anxiety; the same one that establishes a frame of reference for anxious behaviors, based on a questionnaire of 20 sentences or reports referred by the patient in this case in the nurses to rule out anxiety.

Keywords: Anxiety, nurses, Covid 19

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento Del Problema

El principal impacto que ocurre en una epidemia este caso pandemia es la crisis que se origina en los inicios del brote de la enfermedad. No obstante, la población en general y en este estudio de los enfermeros pueden presentar síntomas de ansiedad como temor, angustia y depresión. En el año 2019, a inicios del virus Covid 19, se reportaron problemas de salud mental, de los cuales se incrementó algunas patologías como la depresión, ansiedad y algunos síntomas psicóticos, delirium, excitación psicomotora y en algunos casos la ideación suicida (1).

A nivel mundial la ansiedad se encuentra ubicado en el sexto lugar con un 3,4% de casos diagnosticados (2).

La ansiedad actualmente está siendo considerada como un problema de salud pública afectando negativamente a la población, ya que según los reportes de la organización mundial de la salud un 20% de la población podría experimentar algún tipo común de trastorno de ansiedad por diversos motivos en algún momento de su vida cotidiana. Es importante resaltar que las personas de rango de edad entre los 18 y 34 años de la población femenina presentan un incremento de ansiedad más que la tercera edad. (3).

La sociedad española define la ansiedad como una reacción o emoción natural que se manifiesta en cada persona de forma diferente esto puede suceder frente a una amenaza de algún evento sucedido de forma negativa. En esta pandemia de Sars cov 19 los enfermeros siendo primera línea de atención ha sido afectado su bienestar

emocional presentando síntomas psicológicos y somáticos, uno de los desafíos es cuidar la salud mental de todos los profesionales de la salud, así como se cuida la salud mental de la población (4).

Según estudios epidemiológicos de Salud mental un porcentaje del 20% muestra que las personas de la población adulta y geronte presenta algún trastorno mental entre los más comunes que son depresión y ansiedad se ha sumado el consumo y abuso de alcohol por otro lado la población infantil presenta trastornos de conducta (5).

Antes de la pandemia los personales de la salud ya han experimentado situaciones de ansiedad según el servicio que laboran, en este proyecto la problemática se desarrolla a los enfermeros de la especialidad de salud mental que atiende pacientes con conductas desorganizadas, riesgo hetero agresivo, personas sin conciencia de enfermedad mental por lo que el cuidado frente a ellos es más dificultoso cuando ingresan al servicio; la persona afectada presentan más de un tipo de cambio ya sea en el pensamiento, comportamiento, alucinaciones, confusión mental, estados de ánimos extremos entre otros por lo que el personal de enfermería está predispuesto a todo tipo de riesgo ya que pasa más tiempo con el enfermo y la familia; un porcentaje mayor del 40% de las enfermeras padece de ansiedad (6).

Según el ministerio de Salud el 52.2% de limeños sufren de estrés y ansiedad debido a la pandemia y al confinamiento obligatorio decretado por el gobierno con la finalidad de hacer frente a la covid-19 para disminuir la cantidad de casos positivos y decesos a causa del virus, en el Perú se han evidenciado dos olas en el cual los casos de Covid 19 se han incrementado conllevando a una sobrecarga laboral, de tal manera que esta problemática puede conllevar a alterar la salud física y mental de los

enfermeros que trabajan con pacientes con una condición mental clasificado en el DSM V (7).

La palabra ansiedad del latín *anxietas*, se define como una respuesta acondicionada del organismo, frente a un estímulo externo o interno (8).

La respuesta de la persona frente a un estímulo de peligro se manifiesta en diferentes aspectos por ejemplo en el aspecto cognitivo de la emoción se muestran síntomas de angustia, temor, pánico, pensamientos negativos, imágenes e ideas de pánico; en el aspecto fisiológico todos estos síntomas son activados por el sistema nervioso autónomo y se manifiesta con el aumento de la frecuencia cardiaca, aumento de la respiración, resequedad de boca, mareos, vértigos y aumento de la frecuencia de micción y por último en el aspecto motor se manifiesta con hiperactividad, parálisis y en algunas ocasiones tartamudeo (9).

La ansiedad generada por la pandemia virus sars cov 19, puede considerarse una disposición psicológica de la persona para afrontar esta situación y la intensidad de la respuesta se cataloga como normal o excesiva (10).

Los dos hospitales psiquiátricos líderes en atención especializada en salud mental y psiquiatría frente a esta pandemia han tenido que adecuar sus servicios de atención, disminuir la cantidad de pacientes hospitalizados en cada pabellón, adecuar un ambiente para aislamiento, área contaminada y no contaminada para evitar contaminación cruzada por lo cual se implementó una sala de atención para paciente positivos a Covid 19, los pacientes que son atendidos en esa área son diagnosticados con la prueba serológica, antígenos y moleculares.

En este sentido es importante comparar la ansiedad de de los enfermeros en dos hospitales públicos psiquiátricos en el contexto Covid 19 Lima, 2022 ya que el personal de enfermería que está en primera línea de atención puede experimentar estigmatización por trabajar con pacientes diagnosticados con Covid 19, pensamientos recurrentes de poder contraer el virus o el de contagiar a familiares o amigos; haciendo que opten medidas estrictas de bioseguridad todo ello conduce al incremento de los síntomas psicológicos y somáticos propios de la ansiedad lo cual puede ser detectada empleando el instrumento validado Zung que mide los niveles de ansiedad con la finalidad de comparar la sintomatología característica de la ansiedad en los enfermeros para así tomar acciones para ayudar a superar este trastorno mental que puedan afectar a su desempeño y capacidad dentro de la atención especializada que se brinda en salud mental.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿Cómo se diferencia la ansiedad de los enfermeros en dos hospitales públicos psiquiátricos en el contexto Covid 19, Lima, 2022?

1.2.2 Problemas Específicos

- ✓ ¿Cómo se diferencia la dimensión síntomas psicológicos de la ansiedad de los enfermeros en dos hospitales públicos psiquiátricos en el contexto Covid 19, Lima, 2022?

- ✓ ¿Cómo se diferencia la dimensión síntomas somáticos de la ansiedad de los enfermeros en dos hospitales públicos psiquiátricos en el contexto Covid 19, Lima, 2022?

1.3 Objetivos De La Investigación

1.3.1 Objetivo General

Comparar la ansiedad de de los enfermeros en dos hospitales públicos psiquiátricos en el contexto Covid 19, Lima, 2022.

1.3.2 Objetivos Específicos

- ✓ Comparar la dimensión síntomas psicológicos de la ansiedad de los enfermeros en dos hospitales públicos psiquiátricos en el contexto Covid 19, Lima, 2022
- ✓ Comparar la dimensión síntomas somáticos de la ansiedad de los enfermeros en dos hospitales públicos psiquiátricos en el contexto Covid 19, Lima, 2022

Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El proyecto de investigación se realiza en base al profesional de la salud de enfermería, la afectación frente a esta pandemia, como afecta en nivel de ansiedad en los enfermeros.

La pandemia de Covid 19 tiene 2 años desde que se originó en China, en el Perú se ha visto afectada con dos olas que han dejado secuelas en la población así como también decesos, es probable que se experimente una tercera ola en el cual el personal de enfermería como primera línea de atención seguirá atendiendo personas con una condición mental y con el diagnóstico de Covid 19 así como también otras enfermedades comórbidas es por ello que se debe identificar los síntomas psicológicos y somáticos de la ansiedad en los enfermeros, brindar un tratamiento y los usuarios reciban una atención de calidad.

La teórica de enfermería Patricia Berner define que el trabajo de enfermería se desarrolla en una teoría de métodos y doctrinas filosóficas en base a la administración de cuidados en el que se determina la relación de cuidado, estrés, superación y salud.

1.4.2 Metodológica

La investigación está basado en un estudio de tipo cuantitativo, corte transversal y tipo descriptivo comparativo, los cuáles serán estudiados demostrando la validez y confiabilidad en los resultados los cuales podrán ser usado en otros trabajos de investigación así como también ayudará a recolectar información que nos permita dar respuesta al problema planteado en correspondencia con el método científico (25).

1.4.3 Práctica

La presente investigación permitirá comparar los niveles de ansiedad en el personal de salud que labora en el Hospital Hermilio Valdizán y el Hospital Víctor Larco Herrera en el año 2022, cabe mencionar que son hospitales especializados en salud mental y psiquiatría, además tienen una sala de observación para pacientes con diagnósticos de Covid 19.

Mediante el test de Zung se puede identificar el nivel de ansiedad frente a un nuevo virus desconocido que causa miedo, ansiedad, temor a la infección y afecta las dimensiones de síntomas psicológicos y síntomas somáticos en tiempo de pandemia (27).

1.4 Delimitaciones de la investigación

1.4.1 Temporal

El estudio se realizará en los meses de enero a mayo, año 2022

1.4.2 Espacial

La investigación se realizará en el Hospital Hermilio Valdizán ubicado en el distrito de Santa Anita y en el Hospital Víctor Larco Herrera ubicado en el distrito Magdalena del mar.

1.4.3 Recursos

La presente investigación se realiza en base a fuentes bibliográficas confiables usando el recurso tecnológico y moderno de la modalidad virtual además cuenta con un financiamiento personal siendo que la investigación sea viable.

1. MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES

Antecedentes internacionales

Monterroza et al. (11) en Colombia el 2019 desarrollaron un estudio transversal que exploró síntomas y percepciones en la pandemia el cual tuvo como objetivo “*determinar la presencia de síntomas de estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales*”. Se les realizó un cuestionario mediante aprobación de consentimiento informado de forma voluntaria, la intención del cuestionario fue encontrar problemas psicosomáticos utilizando la Escala para el Trastorno de Ansiedad Generalizada en el cual 531 médicos en una edad aproximada de 30 años, siendo el 72.9 % presentaron síntomas de ansiedad y en el estudio se llegó a la conclusión que 7 de 10 médicos generales presentaron ansiedad o estrés laboral (11).

Martínez et al (12), en Venezuela desarrollaron un estudio observacional de corte transversal de tipo descriptivo con el objetivo de “*evaluar los efectos de la pandemia por COVID-19 en la salud mental del personal de salud del estado Mérida, Venezuela*”. Se les aplicó la escala DASS-21 a 150 trabajadores sanitarios del estado de Mérida. Se tuvo como resultado que el 34.7% muestra estrés, el 33.3% ansiedad y el 34.6% mostró signos de depresión. En el siguiente estudio se llegó a la conclusión que 42.7%, de médicos y enfermeros revelaron incrementos en las variables emocionales. En este estudio el profesional médico y enfermero ha presentado casos de estrés, ansiedad y depresión por lo que se debe remarcar la importancia del abordaje de ese grupo laboral para velar por su salud mental y en algunos casos ofrecer atención especializada por psicólogo y psiquiatra garantizando así su integridad del personal de salud frente a esta nueva enfermedad (12).

Mondragón et al (13) Al norte de España desarrollaron un estudio exploratorio, descriptivo de tipo transversal con el propósito de medir los “*niveles de estrés, ansiedad y depresión a la llegada del virus y se han estudiado los niveles de sintomatología psicológica según edad, cronicidad y confinamiento*”. Para la recolección de datos se realizó un cuestionario a 976 personas mediante el instrumento Google Form en el cual se realizó la medición de las variables mediante la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés. El resultado obtenido evidencia que el grupo etario más joven y con co morbilidad ha referido presentar mayor sintomatología a diferencia del resto de la población que la sintomatología es menor. Se detectó un aumento de sintomatología en las personas que están en confinamiento ya sea por ser grupo poblacional vulnerable es por ello que se deben brindar intervenciones psicológicas de prevención y tratamiento para disminuir impacto psicológico (13).

García et al (14) en la zona fronteriza de la ciudad de México realizaron una investigación de enfoque cuantitativo, corte transversal de tipo descriptivo con el propósito “*Determinar el nivel de estrés laboral y los principales estresores que presenta el personal de enfermería ubicados en el contexto de la pandemia COVID-19*”. En el estudio se realizó un cuestionario estructurado en línea realizado a enfermeras teniendo como resultado que el 81 % de las enfermeras laboraban en el turno nocturno y diurno, son del sexo femenino, el 58.7% refiere trabajar 12 horas en ambos turnos, el 44.4% tiene a su cargo entre 7 a más pacientes y el 16% de enfermeras afirma haberse contagiado de COVID-19. Se concluye que el en un turno de 12 horas el nivel de estrés identificado fue medio y es condicionante para que el personal de enfermería presente estrés por ende se consideró realizar intervenciones de afrontamiento para contra restar el sufrimiento en los enfermeros (14).

Miranda et al (15) en el año 2021 desarrollaron una investigación de tipo descriptivo de corte transversal cuyo objetivo fue “*determinar la presencia de síntomas asociados a*

ansiedad y depresión en personal de salud que trabaja con enfermos de la COVID-19". En el estudio participaron 61 personales de la salud que trabajan con pacientes de diagnóstico Covid entre los participantes están técnicos y enfermeros; a quienes se les entrevisto sobre la presencia de síntomas relacionados a la ansiedad y depresión , se obtuvo como resultado que el 64,1% presento nerviosismo, el 59,2% presento cansancio, 90,16% principal preocupación fue el fallecimiento de los pacientes y el 60,66% indico que el periodo de descanso ideal es de 7 días para evitar la aparición de síntomas ligados a la ansiedad y depresión. Por lo tanto para la disminución de la aparición de síntomas se sugiere establecer estrategias de trabajo para la mejora de la salud mental del personal de salud que trabaja en la atención de pacientes de diagnóstico covid (15).

Antecedentes nacionales

Condori (16) en el año 2020 en Arequipa realizo una investigación de tipo observacional, retrospectivo y de corte transversal con el objetivo de *“Determinar la asociación entre la exposición al COVID-19 y la frecuencia de síntomas de depresión, ansiedad e insomnio en el personal médico que labora en los hospitales de la región Arequipa”*. Se realizó el instrumento de Patient Health Questionnaire-9, GAD-7 (Generalized Anxiety Disorder-7) e ISI (Insomnia Severity Index), mediante una encuesta virtual a 395 médicos que laboraban en hospitales COVID-19 y no COVID-19, en el cual se evidencia la presencia de síntomas y la severidad de ansiedad, depresión e insomnio por lo tanto se infiere que hay asociación entre la exposición a covid 19 y el incremento de síntomas de ansiedad, depresión e insomnio (16).

Jiménez (17), en el año 2020 se desarrolló un estudio que tuvo como objetivo *“Reconocer el grado de satisfacción laboral y salud mental en los profesionales de salud de*

primera y segunda línea durante el inicio de la pandemia por SARS-COV-2 en el Hospital III Daniel Alcides Carrión – Es Salud”. Estudio epidemiológico, observacional, transversal, prospectivo y relacional la encuesta estuvo conformada por 99 profesionales de la salud y se aplicó 2 instrumentos para medir la satisfacción laboral (Cuestionario Font Roja) y salud mental (General Health Questionnaire – 12) obteniendo como resultado que del 71 % eran del mujeres del grupo etario de 30 a 40 años y el 58% son el personal de primera línea , en cuanto la satisfacción laboral el 3,47 muestra satisfacción laboral y 2.34 muestra bienestar mental, y los profesionales que están en segunda línea muestran satisfacción laboral de 3.54 y bienestar psicológico 2.33 para finalizar se llegó a la conclusión que el 3.5 de los profesionales muestra satisfacción laboral y 2.33 muestra un bienestar psicológico (17).

Lozano (18) en el año 2020 en su estudio en China se observó que tiene una tasa de 23,4% de ansiedad de lo profesionales de la salud, en el estudio se muestra que el sexo femenino es de mayor predominio que del sexo masculino y la tasa de ansiedad es mas en las enfermeras que en lo médicos. En la población general de china se observó que tuvo un impacto psicológico moderado a severo en un 53,8 % siendo la mitad de la población con impactos psicológicos así también se tiene resultado que un 16,5% padece de síntomas depresivos, un 28,8% de síntomas ansiosos y un 8,1% de estrés. Se concluye que las mujeres dentro de los factores asociados tienen un alto impacto psicológico y nivel de estrés elevado relacionado a síntomas de ansiedad. Se sugiere aplicar instrumentos breves de detección de problemas de salud mental para el cuidado de la salud mental del personal de salud tanto como de la población en general los cuales sean validados por el país para una contribución a la salud pública. (18).

En el 2020 Obando et al (19) desarrollaron un estudio descriptivo con el objetivo “*Determinar el grado de ansiedad, estrés y depresión que presentan los enfermeros que*

atienden a los pacientes con sospecha de Covid-19". Se realizó una encuesta a 126 enfermería del servicio de emergencia se utilizó la escala de DASS 21 de manera virtual. Se tuvo como resultado que los enfermeros presentaron algún nivel de ansiedad del 39,1%, el 24.6% de los enfermeros presentaron algún nivel de depresión y 8,8% estrés. En este estudio las mujeres tienen mayor incidencia de casos. Se concluyó que el personal de enfermería tiene mayor incidencia de ansiedad y depresión por atender a pacientes sospechosos de covid y muy pocos presentaron estrés en los servicios de emergencia (19).

En el 2020 lazo (20) desarrolló un estudio descriptivo de enfoque cuantitativo con el objetivo "*determinar el nivel ansiedad en profesionales de enfermería que atienden a pacientes con covid-19 en el servicio de emergencia en un Hospital de ESSALUD de Lima – 2020*". Se realizó una encuesta a 108 enfermeros que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión mediante un instrumento de escala de valoración de ansiedad de spielberg de manera virtual, la encuesta medirá en el nivel de ansiedad del personal de enfermería que atiendan a pacientes Covid (20).

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 Ansiedad

La ansiedad es un sentimiento de temor displicente que se activa frente a una amenaza o como respuesta a una situación de peligro. Estos sentimientos de ansiedad y pánico interfieren en la vida cotidiana de las personas, algunos de estos síntomas puede ser abrumador para la persona y de difícil control, los síntomas que experimentan son demasiado exagerados interfiriendo en el desempeño laboral, familiar, social y pueden durar un largo tiempo. La persona para evitar estos sentimientos puede aislarse de lugares o situaciones en las cuales sus síntomas se agudicen, estos síntomas pueden darse en la niñez, adolescencia o edad adulta (21).

La ansiedad es una reacción emocional que se activa ante posibles amenazas externas. Se desconoce la causa de esta patología, pero los factores predisponentes de genética, biología, estrés y química en el cerebro pueden tener un rol importante en su entorno (22).

La salud de los enfermeros debe ser un objetivo en sí mismo. Plantear el cuidado de la salud mental en el ambiente laboral significa incorporar estas prácticas, rutinas cotidianas en los trabajadores y empleadores. Los enfermeros que están laborando en primera línea pueden experimentar estos signos y síntomas de la ansiedad en el deceso de algún paciente dentro de su turno de 12 ó 24 horas, así como también por el miedo a enfermarse, los enfermeros podrían optar por evitar realizar turnos en las áreas de cuidado de pacientes con diagnóstico covid positivo con el motivo de evitar estas situaciones, desabasteciendo los servicios de cuidado especializado en salud mental. Es por ello que se debe tomar conciencia que la salud mental de todas las personas está en riesgo.

La pandemia originada en el año 2019 en Wuhan, China ha despertado un incremento en los niveles de estrés de toda la población a nivel mundial por ende las personas están vulnerables a presentar síntomas de estrés intenso en diversas situaciones y el personal de la salud tiene mayor probabilidad de enfrentarlas, dada la naturaleza de su trabajo. En situaciones de estrés intenso se pueden experimentar reacciones de tipo:

Dimensión síntomas psicológicos

Son síntomas mentales que se componen por pensamientos negativos y alteraciones emocionales y conductuales del pensamiento. Estos son algunos síntomas: Ansiedad, penuria, frustración, miedo, culpa, irritabilidad, minusvalía, distanciamiento social y emocional, etc. (23).

Dimensión síntomas somáticos

Los síntomas somáticos de la ansiedad pueden variar según el momento y la edad. Esto se presenta cuando la persona presenta una ansiedad extrema a consecuencia de los síntomas fisiológicos dificultando en sus actividades cotidianas. Estos síntomas pueden ser los siguientes:

Dificultad respiratoria, dolor en el pecho, respiración rápida, hiperhidrosis, temblores, dolores de cabeza, vértigos, mareos, diarrea, contracturas musculares, taquicardias, hormigueo, agotamiento físico, no poder dormir, alteraciones del apetito, etc (17).

Los pensamientos y comportamientos pueden ser de la siguiente forma:

Preocupación continúa de padecer posibles enfermedades, miedo o temor sobre la gravedad de los síntomas, pensamientos de amenaza de daño o ideas negativas, etc. Estos son algunos

de los síntomas que afectan a la persona y al ser un trastorno somato morfo es un caso de mayor importancia porque los síntomas físicos ya descritos aumentan (17)

2.3 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

2.3.1 HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Existe diferencias significativas en la ansiedad de los enfermeros en dos hospitales públicos psiquiátricos en el contexto Covid 19, Lima, 2022

2.3.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi E1: Existe diferencias significativas en la dimensión síntomas psicológicos de la ansiedad de los enfermeros en dos hospitales públicos psiquiátricos en el contexto Covid 19, Lima, 2022

Hi E2: Existe diferencias significativas dimensión síntomas somáticos de la ansiedad de los enfermeros en dos hospitales públicos psiquiátricos en el contexto Covid 19, Lima, 2022

3 METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

Método inductivo parte de lo particular a lo general se basa en la reincidencia de hechos pasados y fenómenos de la realidad, encontrando similitud en un grupo establecido, para llegar a conclusiones de los aspectos que lo caracterizan como base empírica. (24).

3.2 Enfoque de la investigación

El enfoque de la presente investigación es **CUANTITATIVO** porque se planificará los objetivos a conseguir, la hipótesis a probar y los datos serán analizados usando estadística inferencial. Se utiliza la recolección para contestar preguntas de investigación probando hipótesis establecidas, confiando en la medición numérica, el conteo y frecuentemente el uso de la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento de una población (25).

3.3 Tipo de investigación

Investigación de tipo aplicada con el propósito de generar conocimiento y observar el comportamiento de una variable en dos o más muestras que puedan afectar a la variable estudiada (26).

3.4 Diseño de la investigación

Diseño no experimental, descriptivo comparativo, corte transversal, los datos se recolectarán haciendo un corte en el tiempo. Por ello no se manipula las

variables, observando los fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para posterior serán analizados (26).

3.5 Población, muestra y muestreo

Población: Personal de salud del Hospital Hermilio Valdizán estuvo conformada por 250 enfermeros y 250 enfermeros del Hospital Víctor Larco Herrera.

Muestra: Muestreo no probabilístico por conveniencia 80 enfermeros del Hospital Hermilio Valdizán y 80 personales de salud del Hospital Víctor Larco Herrera.

Criterios de inclusión:

- ✓ Enfermeros
- ✓ Vínculo laboral un año
- ✓ Laborar en el área asistencial

Criterios de Exclusión:

- ✓ Personal de salud que no labora en la parte asistencial.
- ✓ Personal de salud que labora en trabajo remoto
- ✓ Personal de salud que labora en área administrativa
- ✓ Otro tipo de profesiones (nutricionista, odontólogo, médico, etc)

3.6 Variables y operacionalización

Variable. Nivel de ansiedad

La **ansiedad** La ansiedad es un sentimiento de temor displicente que se activa frente a una amenaza o como respuesta a una situación de peligro, la tabla de evaluación “Nunca o casi Nunca”, “A veces”, “Con bastante Frecuencia”, “Siempre o Casi Siempre” índice EED **Puntuación de (menos de 45) NO HAY ANSIEDAD PRESENTE, Puntuación de (45 a 59) ANSIEDAD MODERADA, Puntuación de (60 a 69) ANSIEDAD SEVERA, Puntuación de (70 a más) GRADO MÁXIMO DE ANSIEDAD**

Tabla 2. Matriz Operacional

DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
SÍNTOMAS PSICOLÓGICOS	1. Me siento más intranquilo y nervioso que de costumbre 2. Me siento atemorizado sin motivo. 3. Me altero o me angustio fácilmente. 4. Siento como si me estuviera deshaciendo en pedazos. 5. Creo que todo está bien. Que no va a pasar nada malo.	ORDINAL	Puntuación de (menos de 45) NO HAY ANSIEDAD PRESENTE,

<p>SÍNTOMAS SOMÁTICOS</p>	<p>6. Me tiemblan los brazos y piernas.</p> <p>7. Sufro dolores de cabeza, del cuello y de la espalda.</p> <p>8. Me siento débil y me canso fácilmente.</p> <p>9. Me siento tranquilo y me es fácil quedarme quieto.</p> <p>10. Siento que el corazón me late a prisa.</p> <p>11. Sufro mareos.</p> <p>12. Me desmayo o siento que voy a desmayarme.</p> <p>13. Puedo respirar fácilmente.</p> <p>14. Se me duermen y arquean los dedos de las manos y de los pies.</p> <p>15. Sufro dolores de estómago o indigestión.</p> <p>16. Tengo que orinar con mucha frecuencia.</p> <p>17. Generalmente tengo las manos secas y calientes.</p> <p>18. La cara se me pone caliente y roja</p> <p>19. Me duermo fácilmente y descanso bien por la noche.</p> <p>20. Tengo pesadillas</p>		<p>Puntuación de (45 a 59) ANSIEDAD MODERADA,</p> <p>Puntuación de (60 a 69) ANSIEDAD SEVERA,</p> <p>Puntuación de (70 a más) GRADO MÁXIMO DE ANSIEDAD</p>
--------------------------------------	--	--	---

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

- ❖ Técnica a emplear es cuestionario y aplicar el test de ZUNG

3.7.2. Descripción de instrumentos

La Escala de Autovaloración de la Ansiedad de William Zung, establece un marco de referencia de las conductas ansiosas, esta formulado por 20 frases y preguntas en relación al paciente en base a manifestaciones característico de la ansiedad como signos significativos en relación a trastornos emocionales (27).

Las respuestas del mencionado test serán cuantificadas a través de una escala de 4 puntos (1 a 4) según la intensidad, duración y frecuencia de los síntomas. Cuando el comportamiento es observado se anotará como positivo, cuando el usuario refiere que el síntoma es un problema dentro de su vida cotidiana. Por el contrario, es presentado como negativo o ausente cuando no es un problema, el paciente no da información sobre el mismo o cuando la respuesta es ambigua (27).

Un índice bajo indicara la ausencia de ansiedad y un índice elevado indicara ansiedad significativa. El índice de la escala orienta sobre “cuál es el grado de ansiedad del paciente” en términos de una definición operacional, expresada en porcentaje (28).

La puntuación debajo de 45 puntos indica que no hay ansiedad, de 45 a 59 puntos hay presencia de ansiedad mínima moderada, la puntuación de 60 a 74 puntos presencia de ansiedad severa a marcada y de 75 puntos a mas presencia de ansiedad en un grado máximo (28).

3.7.3. Validación

Instrumento ya validado cuestionario Escala de auto medición de la ansiedad de Zung. Consta de veinte ítems y discrimina síntomas de ansiedad se usó la versión validada al español, Auto William Zung año de publicación 1965 procedencia de Berlín, Título original SELF-RATING ANXIETY SCALE evalúa aspectos de ansiedad (28).

3.7. 4 Confiabilidad

La última confiabilidad que fue sometida esta escala fue en Cuba por el autor Malvin et al. 2021 (29) con una confiabilidad del coeficiente de Alfa de cronbach de 85 %

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

3.8.1 recolección de datos

- ❖ Se realiza un cuestionario de ZUNG al personal de salud en el Hospital Hermilio Valdizán y Hospital Víctor Larco Herrera durante los meses de Enero a Mayo, para lo cual se solicitará un consentimiento informado y de autorización en las instancias correspondientes. La muestra será recogida por el investigador

3.8.2 análisis de datos

- ❖ Los datos serán recolectados mediante el instrumento ya validado la escala de medición de ansiedad Zung y para lo cual se solicitará autorización a la Universidad Privada Norbert Wiener para posteriormente solicitar el desarrollo de esta encuesta en el hospital Hermilio Valdizán y el Hospital Víctor Larco Herrera, así mismo se presentará el documento del consentimiento informado para la realización de la encuesta.

- ❖ La recolección de datos será codificado mediante el programa de SPSS 25, se utilizará la estadística U Man Whitney. Con una interpretación de tablas y gráficos.

3.9. Aspectos éticos

El proyecto de investigación será presentado ante el comité de ética de la Universidad.

Los enfermeros que participen de la encuesta se les informará el propósito de la investigación y deberá dar su consentimiento voluntario.

Se protegerá la identidad de los participantes utilizando codificación que será de conocimiento del autor de la investigación

Los principios éticos que serán puestos en práctica en el proyecto de investigación serán los siguientes:

BENEFICIENCIA: Se cumple este aspecto ético que será importante para la buena adherencia al tratamiento.

NO MALEFICIENCIA: Contar con el consentimiento informado por escrito de la persona a realizar el instrumento de Zung.

AUTONOMIA: Establecer que el proyecto se realiza con la autorización del consentimiento informado de la persona lo cual compromete la responsabilidad de sus acciones.

JUSTICIA: Buscar la equidad antes, durante y después del desarrollo de la investigación

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

N°	Actividad	MES 1				MES 2				MES 3				MES 4				MES 5				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
01	Orientaciones generales sobre	_____																				

	formulación del Proyecto de tesis																			
02	Elaboración de Marco teórico																			
03	Elaboración de instrumentos																			
04	Finalización de elaboración de Proyecto de tesis.																			
05	Presentación del Proyecto de tesis para su aprobación por el jurado.																			
06	Resolución de aprobación de proyecto de tesis.																			
07	Ejecución de la investigación																			
08	Revisión de la redacción de la tesis																			
09	2da evaluación parcial																			

4.2. Presupuesto

PRECIO	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
Laptop	01	S/. 1200.00	S/.1200.00
Usb	01	S/. 40.00	S/. 40.00
Papel Bond	05 millar	S/. 10.00	S/. 50.00
Corrector	02	S/. 2.50	S/. 5.00
Cuadernos	02	S/. 3.00	S/. 6.00
Fólderes	02	S/. 1.00	S/. 2.00
Lapiceros azul y rojo	06	S/. 1.00	S/. 6.00
Perforador	01	S/. 10.00	S/. 10.00
Internet	100 hrs	S/. 1.50	S/. 150.00
Tajador	02	S/. 1.00	S/. 2.00
Impresiones	40	S/. 0.50	S/. 200.00
Anillado y pasta	03	S/. 8.00	S/. 24.00
Fotocopias	60	S/. 0.10	S/. 60.00
TOTAL			S/. 1454.00

REFERENCIAS

1. OPS. Organización panamericana de la salud. [Online].; 2021. Available from: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/depression-anxiety-treatment/es/>.
 2. OPS. Organización Panamericana de la Salud. [Online].; 2020 [cited 2021 Noviembre]. Available from: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/depression-anxiety-treatment/es/>.
 3. SEMI. sociedad española de Medicina Interna. [Online].; 2021 [cited 2021 Octubre]. Available from: <https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/conozca-mejor-su-enfermedad/ansiedad#:~:text=La%20ansiedad%20es%20un%20sentimiento,hacer%20frente%20a%20los%20peligros>.
 4. OMS. salud mental. [Online].; 2004 [cited 2021 Octubre]. Available from: https://www.who.int/mental_health/advocacy/en/spanish_final.pdf.
 5. MINSA. Plan de salud mental en el contexto covid. [Online].; 2020-2021 [cited 2021 octubre]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>.
 6. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2019 [cited 2021 noviembre]. Available from: <https://www.who.int/es/campaigns/connecting-the-world-to-combat-coronavirus/healthyathome/healthyathome---mental-health?gclid=CjwKCAjwjuqDBhAGEiwAdX2cj6VhpbjAQA>.
 7. MINSA. Ministerio de salud. [Online].; 2019 [cited 2021 noviembre]. Available from: <https://www.minsa.gob.pe/newsletter/2021/edicion-72/nota4/index.html>.
 8. wikipedia. [Online]. Available from: <https://es.wikipedia.org/wiki/Ansiedad>.
 9. Virues R. Estudio sobre ansiedad. Revista psicológica científica. 2005 Mayo.
-
- 1 OPS. Organización Panamericana de la salud. [Online].; 2020 [cited 2021 Noviembre]. Available from: <https://www.paho.org/sites/default/files/2020-03/smaps-coronavirus-es-final-17-mar-20.pdf>.
-
- 1 Monterrosa A, Davila Ruiz R, Mejia Mantilla A, Contreras Saldarriaga J, Mercado Lara M, Flores C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en los colombianos. Revista de la facultad de ciencias de la salud. 2020 marzo;(195).
 - 1 Martinez F, Mejer A, Rangel K, Ignacio S, pinto E. Efectos de la pandemia por COVID – 19 en la salud mental de trabajadores sanitarios del estado Mérida, Venezuela. Red Iberoamericana. 2020;(77-88).
 - 1 Nahia M, Picaza M, Dosil M, Ozamiz N. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote covid 19 en una muestra recogida al norte de España. Scielo. 2020;(1).

- 1 Pedro García García Et al. Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona
4. fronteriza de México, en el contexto de la pandemia covid-19. Revista de Salud Pública.
diciembre 2020; Edición especial.
- 1 Miranda Pedroso R, Murguía Izquierdo ED. Síntomas de Ansiedad y Depresión en Personal de
5. Salud que Trabaja con Enfermos de COVID-19. Revista Internacional. 2021 diciembre.
- 1 Condori Arias Y. Asociación entre la exposición al covid-19 y la presencia de síntomas de
6. depresión, ansiedad e insomnio en el personal médico que labora en los hospitales de la región
Arequipa. repositorio Institucional UNSA. 2020.
- 1 Jimenez. Satisfacción Laboral Y Salud Mental En Los Profesionales De La Salud De Primera Y
7. Segunda Línea Durante El Inicio De La Pandemia Por Sars Cov -2 En El Hospital Iii Daniel Alcides
Carrión – Es Salud, Tacna – Perú 2020. Repositorio Universidad Privada de Tacna. 2020.
- 1 Lozano A. Impacto De La Epidemia Del Coronavirus (Covid-19) En La Salud Mental Del Personal
8. De Salud Y En La Población General De China 2020. Revista Neuropsiquiatria. 2020;(51-56).
- 1 Roxana Obando Zegarra jmairaas,moz. Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de
9. emergencia covid-19. SCIELO. 2020 Noviembre; 29.
- 2 Luna Lazo J. Nivel Ansiedad en profesionales de Enfermería que atienden a pacientes con Covid-
0. 19 en el Servicio de emergencia En Un Hospital De Es salud – 2020”. ALICIA. 2020.
- 2 Mayo Clinici. [Online].; 2021 [cited 2021 noviembre 2. Available from:
1. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961#:~:text=Sentir%20ansiedad%20de%20modo%20ocasional,y%20persistentes%20sobre%20situaciones%20diarias.>
- 2 Clinica Barcelona. [Online].; 2020 [cited 2021 octubre 13. Available from:
2. <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/trastornos-de-ansiedad/definicion.>
- 2 MINISTERIO DE SALUD. [Online].; 2020 [cited 2021 NOVIEMBRE 18. Available from:
3. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf>.
- 2 Jiménez A, Jacinto A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento.
4. Revista EAN. 2017 marzo;(pp 179-200).
- 2 Sampieri H. Metodología de la investigación. 6th ed. Mexico: INTERAMERICANA EDITORES, S.A.;
5. 2014.
- 2 Reyer S. Tesis digitales UNMSM. [Online].; 2019 [cited 2021 diciembre 1. Available from:
6. https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/ferreira_ra/cap3.pdf.
- 2 Manual Zung, Ansiedad y Depresión. [Online].; 2019 [cited 2021 setiembre 13. Available from: 2.
7. <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-privada-de-tacna/psicologia-de-la-motivacion-y-afectividad/informe/manual-zung-ansiedad-y-depresion/8381515/view>.

2 Ficha Técnica Escala de Autoevaluación de Ansiedad. Dokumen. [Online].; 2021 [cited 2022
8. febrero 10. Available from: <https://dokumen.tips/documents/escala-ansiedad-de-zung-ficha-tecnica.html>.

2 Malvin. Evaluación de la autoescala de Zung y Conde en el diagnóstico de depresión en población
9. geriátrica. archivo medico camaguey. 2021 noviembre.

ANEXO N°1 Matriz De Consistencia

Título de la Investigación: “ANSIEDAD DE LOS ENFERMEROS EN DOS HOSPITALES PUBLICOS PSIQUIATRICOS EN EL CONTEXTO COVID - 19 LIMA, 2022.”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLE	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>¿Cómo se diferencia la ansiedad de los enfermeros en dos hospitales públicos psiquiátricos en el contexto Covid 19, Lima, 2022?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cómo se diferencia la dimensión síntomas psicológicos de la ansiedad de los enfermeros en dos hospitales públicos</p>	<p>Comparar la ansiedad de de los enfermeros en dos hospitales públicos psiquiátricos en el contexto Covid 19, Lima, 2022</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Comparar la dimensión síntomas psicológicos de la ansiedad de los enfermeros en dos hospitales públicos psiquiátricos en el contexto Covid 19, Lima, 2022</p>	<p>Existe diferencias significativas en la ansiedad de los enfermeros en dos hospitales públicos psiquiátricos en el contexto Covid 19, Lima, 2022</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>Existe diferencias significativas en la dimensión síntomas psicológicos de la ansiedad de los enfermeros en dos hospitales públicos psiquiátric</p>	<p>ANSIEDAD</p> <p>Dimensiones</p> <p>Síntomas</p> <p>Psicológicos</p> <p>Síntomas</p> <p>Somáticos</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>Descriptivo comparativo</p> <p>Método Y Diseño De Investigación</p> <p>Método inductivo</p> <p>Diseño no experimental, corte transversal, los datos se recolectarán haciendo un corte en el tiempo.</p> <p>Población y Muestra</p> <p>Población: Personal de salud del Hospital Hermilio</p>

<p>psiquiátricos en el contexto Covid 19, Lima, 2022?</p> <p>¿Cómo se diferencia la dimensión síntomas somáticos de la ansiedad de los enfermeros en dos hospitales públicos psiquiátricos en el contexto Covid 19, Lima, 2022?</p>	<p>Comparar la dimensión síntomas somáticos de la ansiedad de los enfermeros en dos hospitales públicos psiquiátricos en el contexto Covid 19, Lima, 2022</p>	<p>os en el contexto Covid 19, Lima, 2022</p> <p>Existe diferencias significativas dimensión síntomas somáticos de la ansiedad de los enfermeros en dos hospitales públicos psiquiátricos en el contexto Covid 19, Lima, 2022</p>		<p>Valdizán estuvo conformada por 250 enfermeras y Personal del Hospital Víctor Larco Herrera 250</p> <p>Muestra: Muestreo no probabilístico por conveniencia 80 personales de salud del Hospital Hermilio Valdizán y 80 personales de salud del Hospital Víctor Larco Herrera.</p>
---	---	---	--	--

Anexo N°2 Matriz de Operacionalización de Variables

Variable. Nivel de ansiedad

La **ansiedad** es un estado emocional displacentero que se acompaña de cambios somáticos y psíquicos, la tabla de evaluación “Nunca o casi Nunca”, “A veces”, “Con bastante Frecuencia”, “Siempre o Casi Siempre” índice EED **Puntuación de (menos de 45) NO HAY ANSIEDAD PRESENTE, Puntuación de (45 a 59) ANSIEDAD MODERADA, Puntuación de (60 a 69) ANSIEDAD SEVERA, Puntuación de (70 a más) GRADO MÁXIMO DE ANSIEDAD**

Tabla 2. Matriz Operacional

DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
SÍNTOMAS PSICOLÓGICOS	1. Me siento más intranquilo y nervioso que de costumbre 2. Me siento atemorizado sin motivo. 3. Me altero o me angustio fácilmente. 4. Siento como si me estuviera deshaciendo en pedazos. 5. Creo que todo está bien. Que no va a pasar nada malo.	ORDINAL	Puntuación de (menos de 45) NO HAY ANSIEDAD PRESENTE,
SÍNTOMAS SOMÁTICOS	6. Me tiemblan los brazos y piernas. 7. Sufro dolores de cabeza, del cuello y de la espalda. 8. Me siento débil y me canso fácilmente. 9. Me siento tranquilo y me es fácil quedarme quieto. 10. Siento que el corazón me late a prisa. 11. Sufro mareos. 12. Me desmayo o siento que voy a desmayarme. 13. Puedo respirar fácilmente. 14. Se me duermen y arquean los dedos de las manos y de los pies.		Puntuación de (45 a 59) ANSIEDAD MODERADA, Puntuación de (60 a 69) ANSIEDAD SEVERA, Puntuación de

	15. Sufro dolores de estómago o indigestión. 16. Tengo que orinar con mucha frecuencia. 17. Generalmente tengo las manos secas y calientes. 18. La cara s me pone caliente y roja 19. Me duermo fácilmente y descanso bien por la noche. 20. Tengo pesadillas		(70 a más) GRADO MÁXIMO DE ANSIEDAD
--	--	--	--

Anexo N°3 INSTRUMENTO

N°	DIMENSIONES/ ITEM	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Variable. Nivel de Ansiedad							
	DIMENSIÓN: SINTOMAS PSICOLÓGICOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me siento intranquilo y nervioso que de costumbre							
2	Me siento con miedo sin motivo alguno.							
3	Me desespero o me angustio fácilmente.							
4	Siento como si me estuviera deshaciendo en pedazos.							
5	Creo que todo está bien. Que no va a pasar nada malo.							
	DIMENSIÓN: SINTOMAS FISIOLÓGICOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
6	Siento temblores en las piernas y brazos.							
7	Sufro dolores de cabeza, del cuello y de la espalda							
8	Me siento sin fuerza, debilitado y me canso rápidamente.							
9	Me siento tranquilo y me es fácil quedarme quieto.							
10	Siento que el corazón me late a prisa (taquicardia).							

11	Sufro vértigos.							
12	Siento que voy a desmayarme.							
13	Puedo respirar fácilmente.							
14	Se me adormecen los dedos de las manos y de los pies.							
15	Sufro de indigestión.							
16	Tengo que miccionar muchas veces.							
17	Generalmente tengo las manos reseca y calurosa							
18	La cara se me pone roja y ardiente							
19	Me duermo fácilmente y descanso bien por la noche.							
20	Tengo pesadillas							

INDICE EAA

Nº	SITUACION QUE ME DESCRIBE	NUNCA O	ALGUNAS	BUEN NUMERO	LA MAYORIA
		RARAS VECE	VECES	DE VECES	DE VECES
1	Me siento más nervioso y ansioso que de costumbre	1	2	3	4
2	Me siento con temor sin razón	1	2	3	4
3	Despierto con facilidad o siento pánico	1	2	3	4
4	Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos	1	2	3	4
5	Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme	4	3	2	1
6	Me tiemblan los brazos y las piernas	1	2	3	4
7	Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura	1	2	3	4
8	Me siento débil y me canso fácilmente	1	2	3	4
9	Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma fácilmente	4	3	2	1
10	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón	1	2	3	4
11	Sufro de mareos	1	2	3	4
12	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar	1	2	3	4
13	Puedo inspirar y expirar fácilmente	4	3	2	1
14	Se me adormecen o hincan los dedos de las manos y pies	1	2	3	4
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión	1	2	3	4
16	Orino con mucha frecuencia	1	2	3	4
17	Generalmente mis manos están secas y calientes	4	3	2	1
18	Siento bochornos	1	2	3	4
19	Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche	4	3	2	1
20	Tengo pesadillas	1	2	3	4

CATEGORIAS DIAGNOSTICO EAA

Puntajes	DIAGNOSTICO
menos de 45	No hay Ansiedad Presente
De 45 a 59	Presenta Ansiedad Mínima a Moderada
De 60 a 79	Ansiedad marcada a Severa
De 79 a más	Grado máximo de Ansiedad

INDICE EAA

NUNCA O RARAS VECES	ALGUNAS VECES	BUEN NUMERO DE VECES	LA MAYORIA DE VECES
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
4	3	2	1
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
4	3	2	1
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
4	3	2	1
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
4	3	2	1
1	2	3	4
4	3	2	1
1	2	3	4

Anexo N°4

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este formulario de consentimiento informado contiene información para ayudarlo a decidir si participa en el estudio de investigación “Ansiedad de los enfermeros en dos hospitales públicos psiquiátricos en el contexto Covid - 19 Lima, 2022.”

Antes de decidir si participa, debe comprender las secciones, tome su tiempo para leer a fondo la información, si aún tiene preguntas se comunicará con el investigador a través del móvil, correo electrónico que se enumeran a continuación.

Título del proyecto: “Ansiedad de los enfermeros en dos hospitales públicos psiquiátricos en el contexto Covid - 19 lima, 2022.”

Nombre del investigador principal: Medalith Yazmin Quispe Córdova

Propósito del estudio: Comparar el nivel de ansiedad en el personal de salud en el Hospital Hermilio Valdizán Versus el Hospital Víctor Larco Herrera

Participantes: Personal de salud

Participación: anónima.

Participación voluntaria: la participación en el estudio es de forma voluntaria y puede retirarse libremente.

Beneficios por participar: habrá la ocasión de conocer los resultados del estudio para profundizar sus conocimientos sobre la ansiedad y el coronavirus SARSCOV19.

Inconvenientes y riesgos: no hubo inconvenientes, solo se le pedirá llenar el formulario

Costo por participar: no hay ningún costo para la participación de la investigación.

Confidencialidad: el dato brindado es anónimo, no se le identificará cuando se publiquen los resultados.

Renuncia: Puede retirarse del estudio en cualquier momento sin perder ninguna penalización o derechos.

Consultas posteriores: Si tiene alguna duda mientras desarrolla esta encuesta, estaremos puestos a responderlas.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Se declara que se ha leído la información brindada, además se me concedió la oportunidad de realizar preguntas, no eh sido influenciado para participar ilícitamente en el estudio, para finalizar acepto resolver la encuesta voluntariamente en el estudio. Por lo tanto, facilitare la siguiente información:

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº DNI:	
Nº teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Certifico que recibí una copia del formulario de consentimiento informado

Firma

