



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA

UNIDAD DE POSGRADO

**NIVEL DE ANSIEDAD DE LOS PROFESIONALES DE
ENFERMERÍA FRENTE A LA ATENCIÓN DE
PACIENTES CON COVID-19 EN LA UNIDAD DE
CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL NACIONAL
ARZOBISPO LOAYZA, 2021**

**PRESENTADO POR
IRENE FELICITA FRANCIA PUMACAYO**

**ASESOR
MARÍA DEL ROSARIO ORÉ RODRIGUEZ**

**TRABAJO ACADÉMICO
PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
EN CUIDADOS INTENSIVOS**

LIMA – PERÚ

2024



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA
UNIDAD DE POSGRADO**

**TRABAJO ACADÉMICO
NIVEL DE ANSIEDAD DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA
FRENTE A LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON COVID-19 EN LA
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL
NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, 2021**

**PARA OPTAR
EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN
ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**PRESENTADO POR:
IRENE FELICITA FRANCA PUMACAYO**

**ASESORA:
DRA. MARÍA DEL ROSARIO ORÉ RODRÍGUEZ**

LIMA, PERÚ

2024

**NIVEL DE ANSIEDAD DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA
FRENTE A LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON COVID-19 EN LA
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL
NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, 2021**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesora:

Dra. María Del Rosario Oré Rodríguez

Miembros del jurado:

Presidenta: Dra. Enf. Ysabel Cristina Carhuapoma Acosta

Secretaria: Dra. Enf. Nilda Elizabeth Salvador Esquivel

Vocal: Dra. Enf. Mónica Ricardina Espinoza Narcisa

DEDICATORIA

Al Señor omnipotente por haber iluminado mis pasos durante mi valiosa formación de enfermería en cuidados intensivos para dar todo de mí a los pacientes crónicos, familiares y elevar la calidad de atención.

AGRADECIMIENTO

Especialmente a la facultad por su liderazgo, guía, dedicación y esfuerzo brindado quienes son los pilares fundamentales en la formación como profesional de salud a la vanguardia de los cambios asistenciales actualizados.

NOMBRE DEL TRABAJO

Trabajo Académico

AUTOR

Irene Felicita Francia Pumacayo

RECuento DE PALABRAS

6456 Words

RECuento DE CARACTERES

36766 Characters

RECuento DE PÁGINAS

46 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

650.1KB

FECHA DE ENTREGA

Jun 14, 2024 4:35 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 14, 2024 4:35 PM GMT-5

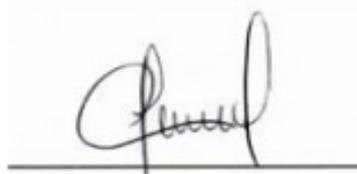
● **20% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 18% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



Mg. Rosana Gómez Raymundo

Coordinación Posgrado



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

Facultad de
Obstetricia y Enfermería
Hilda Zoraida Baca Neglia

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD / ORIGINALIDAD Y DE NO PLAGIO DE LA INVESTIGACIÓN

Yo Irene Felicita Francia Pumacayo, en mi condición de egresada de la segunda especialidad en enfermería en cuidados intensivos, identificada con el DNI N° 45246392, dejo en constancia que mi investigación titulada: "NIVEL DE ANSIEDAD DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA FRENTE A LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON COVID-19 EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, 2021", realizada bajo la asesoría de la Dra. María del Rosario Oré Rodríguez cumple con los criterios de autenticidad/ originalidad y que no ha sido producto de plagio ni total ni parcialmente, en la realización del trabajo declaro que he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes de información utilizadas y, por lo tanto, no atenta contra los derechos de propiedad intelectual de terceros.

Por lo expuesto, asumo la responsabilidad y me someto a cualquier disposición legal, administrativa, o civil correspondiente por la falta de ética o integridad académica en caso de que lo expuesto en la presente declaración jurada no corresponda con la verdad, según la normatividad sobre los derechos de propiedad intelectual y lo dispuesto en los reglamentos de Propiedad Intelectual y de Código de ética para la Investigación de la Universidad de San Martín de Porres. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado en el presente documento.

Lima, 14 de junio del 2024.

Firma del autor

DNI:45246392

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Página
TÍTULO	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	10
2.1. Diseño metodológico	10
2.2. Población y muestra	10
2.3. Criterios de selección	10
2.4. Técnicas de recolección de datos	11
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	12
2.6. Aspectos éticos	12
III. RESULTADOS	13
IV. DISCUSIÓN	18
V. CONCLUSIONES	24
VI. RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
VII. ANEXOS	32

ÍNDICE DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Nivel de ansiedad de los profesionales de enfermería frente a la atención de pacientes con COVID-19 en la UCI del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2021.....	13
Tabla 2. Nivel de ansiedad neurofisiológico de los profesionales de enfermería frente a la atención de pacientes con COVID-19 en la UCI del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2021.....	14
Tabla 3. Nivel de ansiedad subjetivo de los profesionales de enfermería frente a la atención de pacientes con COVID-19 en la UCI del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2021.....	15
Tabla 4. Nivel de ansiedad pánico de los profesionales de enfermería frente a la atención de pacientes con COVID-19 en la UCI del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2021.....	16
Tabla 5. Nivel de ansiedad autonómico de los profesionales de enfermería frente a la atención de pacientes con COVID-19 en la UCI del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2021.....	17

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de ansiedad de los profesionales de enfermería frente a la atención de pacientes con COVID-19 en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2021. **Método:** El enfoque del estudio fue de tipo cuantitativo, alcance descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 30 profesionales de enfermería. La técnica fue la encuesta y el instrumento el Inventario de Beck de Ansiedad (BAI). **Resultados:** El nivel de ansiedad del profesional de enfermería frente a la atención de pacientes con COVID-19 fue moderado en un 50%, severo 26.7% y 23.3% leve. **Conclusiones:** El nivel de ansiedad fue moderado del enfermero frente a la atención de pacientes COVID-19.

Palabras clave: Ansiedad, profesionales de enfermería, pacientes, COVID-19

ABSTRACT

Objective: Determine the level of anxiety of nursing professionals regarding the care of patients with COVID-19 in the Intensive Care Unit of the Arzobispo Loayza National Hospital 2021. **Method:** The study approach was quantitative, descriptive scope, design non-experimental and cross-sectional. The population was made up of 30 nursing professionals. The technique was the survey and the instrument was the Beck Anxiety Inventory (BAI). **Results:** The level of anxiety of the nursing professional when caring for patients with COVID-19 was 50% moderate, 26.7% severe, and 23.3% mild. **Conclusions:** The level of anxiety was moderate in the nurse when caring for COVID-19 patients.

Key words: Anxiety, nursing professionals, patients, COVID-19

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), estimó que el COVID-19, ha causado el contagio de 587'495,215 casos y la muerte de 6'439,873 personas; en los Estados Unidos, Brasil, India, Rusia, Reino Unido, Francia, Italia y España, etc.; asimismo, durante el tiempo de la pandemia han fallecido más de 1,500 enfermeros en todo el mundo, por el alto riesgo de contagios, ejerciendo enorme presión, por el trabajo excesivo, carencias de recursos y exceso de estresores laborales; afectando negativamente su nivel de ansiedad en la unidad de cuidados intensivos; trayendo consigo, debilitar su sistema inmunológico, aumentar riesgo de contagio, a sus compañeros, familiares y usuarios; pudiendo afectar la calidad del cuidado¹.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), reportó hasta la fecha 73'512,384 casos confirmados y 946,052 casos de muertes por el COVID-19; prevaleciendo en países como Brasil, Colombia, Argentina, México, Perú y Chile; siendo mayormente leves 81%, graves 14% y críticos 5%; en personas de cualquier edad, pero tienen mayor riesgo en mayores de 60 años y comorbilidades asociadas; reconociendo el papel crucial de los enfermeros en la lucha contra la pandemia, asimismo, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA), mencionó que a nivel nacional existen 7,700 enfermeros infectados trayendo consigo 222 enfermeros fallecidos, lo cual ha repercutido considerablemente en la salud mental de los enfermeros².

El estado de emergencia nacional ocasionando altos niveles de ansiedad en los enfermeros por la atención de los pacientes críticos y moribundos en un 20%; así como miedo al contagio o contagiarse a los demás, debido al incremento laboral, abatimiento por el trabajo, barreras protectoras inadecuadas y decisiones difíciles con respecto a las prioridades de la atención por el coronavirus, conllevando a una alta prevalencia de problemas psicológicos en un 60%, solo 35% buscó tratamiento. En Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), experimentan compromisos vitales, como cuidados extenuantes por atender a pacientes en situaciones críticas y moribundas³; conllevando que el trabajo de los enfermeros de las UCI puede verse afectado por el ausentismo laboral, rendimiento reducido, función emocional deteriorada, productividad disminuida y podría arriesgar la vida del paciente a su cargo⁴.

Los enfermeros de las Unidades de Cuidados Intensivos, a menudo atienden a los pacientes críticamente o gravemente enfermos bajo ventilación mecánica, requieren realizar procedimientos invasivos como aspirar las secreciones de las vías respiratorias y cavidad oral, que aumentan el riesgo de contagio de COVID-19; esto desencadenaría la presencia de elevadas situaciones de ansiedad moderada a severa en los enfermeros y está asociada al riesgo de tener la enfermedad, incapacidad para afrontar la enfermedad y la insuficiencia de tratamientos médicos, es más común en enfermeras menos experimentadas y, a menudo, más jóvenes,⁵ por ello, la carga laboral frente a la pandemia al ver el hacinamiento de pacientes, sentirse frustrada por no poder atenderlos, la angustia de los pacientes y familiares, ver el sufrimiento por falta de aire, estar con balones de oxígeno e inclusive morir a diario; trayendo consigo la presencia de estrés traumático, seguido de niveles altos de ansiedad y si prosiguen llegarán a una depresión afectando su salud mental⁶.

Por ello, la ansiedad severa puede conducir a una depresión, dolores de cabeza, insomnio e incluso pensamientos suicidas; el factor más importante que conduce a niveles altos de ansiedad en los enfermeros, en medio del COVID-19 es la tasa alta de infección entre 15% al 20% y la mortalidad de enfermeros del 4%; considerando que la pandemia puede persistir por tiempo incierto de meses o años, con vacunas no eficaces (BioNTech, Fosun Pharma, Sputnik V, Pfizer y Sinopharm); por lo tanto, las intervenciones inmediatas de parte de los enfermeros son necesarias para así fortalecer su capacidad para afrontar su estado psicológico y mental ocupacional⁷.

Durante la etapa pandémica de COVID-19, los enfermeros se han visto abrumados por una gran carga de trabajo, así como estrecho contacto con casos confirmados; como consecuencia han estado sufriendo síntomas somáticos cardiovasculares, respiratorios, neurológicos y gastrointestinales, así como síntomas psicológicos como depresión, miedo, ansiedad y estrés con mayor frecuencia que antes; evidenciándose la necesidad de asesoramiento sobre la salud mental ya que estos ocasionan un estrés postraumático que va a conducir en los niveles de ansiedad⁸.

La salud mental debe ser una prioridad para los centros hospitalarios, ayudándolos a mejorar el bienestar general de sus trabajadores, especialmente los enfermeros quienes perciben a diario muchos de los factores que causan ansiedad, incluido el estrés; los horarios de sueño escaso y la falta de apoyo, son parte normal de la profesión de la enfermera, a menudo experimentan desafíos a un nivel más alto que las personas que trabajan fuera del ámbito hospitalario; incluso los enfermeros pueden sentirse abrumados por su trabajo, en especial en aquellos momentos de la crisis pandémica mundial ocasionando un colapso de los sistemas de la salud⁹.

Diversos estudios relacionados al tema de investigación evidenciados por Roberts et al.¹⁰; en el Reino Unido, realizaron un estudio sobre los niveles de resiliencia, ansiedad y depresión en enfermeras durante la etapa de pandemia del COVID-19; donde los hallazgos demostraron que los enfermeros experimentaron niveles de ansiedad moderado a grave en un 21%, seguido de depresión en un 17% y resiliencia baja en un 19%; concluyendo que fueron los enfermeros más jóvenes y con menos experiencia quienes tienen niveles más altos de ansiedad y depresión, así como, una menor resiliencia en el enfermero.

Otro estudio, de Greenberg et al.¹¹; en Inglaterra, realizaron un estudio acerca de la salud mental en el personal que trabaja en UCI; donde los resultados fueron que el 41% médicos, 49% enfermeras y 10% otro personal de salud; presentaron depresión 49% y ansiedad 51%; concluyendo que los trastornos de salud mental y pensamientos de autolesión, siendo los más afectados el personal asistencial especialmente de enfermería quienes manifestaron cambios emocionales con un deterioro de su capacidad mental abrumados por la enorme crisis de la pandemia.

Mekonen et al.¹²; en Etiopia, realizaron un estudio sobre la ansiedad, depresión y estrés entre las enfermeras; donde los resultados fueron que la prevalencia de la ansiedad 70%, depresión 55% y estrés 21% entre las enfermeras por el enorme temor de ser uno más de las estadísticas en contagio y posible portador para contagio a sus familiares y sus compañeros de trabajo; concluyendo que las enfermeras cursan con ansiedad, depresión y estrés; por ende, se debe capacitar de manera secuencial a quienes están proclives a contagio por estar en condiciones vulnerables por el padecimiento de enfermedades crónicas y del COVID-19.

En una investigación, Setiawati et al.¹³; en Yakarta: Indonesia, realizaron un estudio acerca de la resiliencia y la ansiedad en los trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID-19; donde los resultados fueron que el 33% tenía un estado de ansiedad alto y el 26,9% tenía un alto rasgo de ansiedad; puntuación media de la resiliencia de los encuestados fue $69 \pm 15,823$; concluyendo que se encontró una población más susceptible al contagio por estar disminuido sus niveles de resiliencia que podrían bajar sus defensas durante la pandemia de COVID-19; es decir, cuanto menor sea la resiliencia, mayor será la ansiedad experimentada.

Simonetti et al.¹⁴; en Italia, realizaron un estudio sobre la ansiedad, trastornos del sueño y autoeficacia en las enfermeras durante la pandemia del COVID-19; donde los resultados fueron: prevalencia de alteraciones del sueño 71%, ansiedad moderada 33% y baja autoeficacia 51%; concluyendo que vivir estos momentos de angustia al experimentar la muerte de pacientes a diario las enfermeras fueron más proclives al miedo al contagio o la muerte más que los hombres y sus niveles de ansiedad se elevaron considerablemente trayendo consigo insomnio y depresión.

El estudio de Lozano¹⁵; en Lima, realizó un estudio sobre el impacto de la epidemia del COVID-19 en la salud mental del personal de salud; donde los resultados de la investigación fueron: un nivel de ansiedad moderada en el personal de salud 23%, repercutiendo en el sexo femenino y el profesional enfermero que el médico; concluyendo que los factores asociados a la presencia de la ansiedad fueron que presentaron los enfermeros un enorme temor por lo desconocido al estar presente ante un evento inesperado con la posibilidad de ser un paciente más que los hacia tener un sentimiento de incertidumbre por ver morir a los pacientes.

Obando et al¹⁶; en Lima, realizaron un estudio acerca del grado de ansiedad, estrés y depresión que presentan los enfermeros; donde los resultados fueron que el 39% de los enfermeros presentaron ansiedad, 25% depresión y 9% estrés; otras características asociadas para padecerla son las mujeres, edad, y tiempo en años de servicio; concluyendo que el enfermo que estuvo presente en la lucha ardua contra esta enfermedad mortal y de riesgo fueron mayormente los del servicio de emergencia y de UCI teniendo un enorme nivel de ansiedad y estrés laboral.

Alvarado et al.¹⁷; en el Callao, realizaron un estudio sobre el estrés en enfermeros que laboran en emergencia COVID-19; donde los resultados fueron que el estrés fue de nivel medio 64%, bajo 33% y alto 2%; según dimensiones, en el ambiente físico nivel medio 69.5%, en el ambiente psicológico nivel medio 53.4% y ambiente social nivel medio 55%; concluyendo que el estrés en los enfermeros fue muy notorio porque sus niveles de ansiedad manifestaron síntomas que pocas veces lo manifestaron como en este lapso de tiempo de la pandemia.

Por lo tanto, se considera relevante estudiar el nivel de ansiedad de los enfermeros durante la pandemia de COVID-19 en la Unidad de Cuidados Intensivos, abordando de esta manera la variable de estudio que viene a ser conceptualizada como un sentimiento de inquietud, incertidumbre, tensión y expectativa que algo peligroso pueda suceder o reacción de miedo a un evento; el cuerpo se prepara para luchar frente a una amenaza porque los latidos cardiacos se incrementan, se libera más azúcar en la sangre, la respiración tiende a acelerar vertiginosamente, aumenta la absorción de oxígeno, los músculos llegan a tensarse; es decir, comienza a sudar excesivamente y siente necesidad imperiosa de salir huyendo del trabajo¹⁸.

La primera dimensión nivel de ansiedad neurofisiológico; es una de las principales preocupaciones de las enfermeras en la UCI, por la carga de pacientes, al virus tan peligroso y letal al cual se exponen, por estas razones son generadoras de niveles de ansiedad del sistema nervioso autónomo y motor, los cuales pueden observarse síntomas como hormigueo al estar expuestos a niveles de ansiedad elevados¹⁹.

La segunda dimensión nivel de ansiedad subjetivo; temor a lo peor pueda suceder, el ver a pacientes en tan crítica situación podría ser algo alarmante para la salud mental, es inevitable que suelen tener el terror de ver de cerca la muerte, el nerviosismo puede incapacitarlas al ver el grado de agitación que se vive en la UCI, pacientes que ingresan y tienen que ser asistidos de inmediato les causa miedo²⁰.

La tercera dimensión nivel de ansiedad pánico; como un grado más elevado ante situaciones devastadoras en la UCI, la enfermera tiene convulsiones, palpitaciones, temblores, disnea, dolor de pecho, mareos, ataques de pánico causan miedo y malestar intenso repentino, las convulsiones pueden ocurrir cuando la situación en la UCI se vuelve insostenible y que se tenga que ser reemplazada la enfermera²¹.

La cuarta dimensión nivel de ansiedad autonómico; las enfermeras al estar en vigilia constante y por este estado de alerta mental es que están angustiadas al laborar, las enfermeras de UCI realizan monitoreo y el cuidado de pacientes en simultaneo, administrar medicamentos, el registrar a pacientes nuevos y el estar dispuestas a actuar ante cualquier emergencia, esto contribuye a mantener un estrés continuo, con las condiciones de vulnerabilidad hacen que tomen medidas más drásticas²².

La justificación del estudio radica en que los enfermeros de UCI son quienes brindaron atención de primera línea en la pandemia y han experimentado los niveles de ansiedad más altos causados por contacto directo con pacientes de COVID-19, el miedo a la transmisión de la enfermedad a uno mismo y miembros de la familia; asimismo, por el manejo de protocolos de tratamiento nuevos y cambiantes, escasez de EPP, estuvo relacionada con la gran carga de trabajo, falta de medicamentos específicos y ausencia de apoyo adecuado; por ello, la exposición persistente a la ansiedad no controlada afecta negativamente la salud fisio-psicológica y el rendimiento laboral, al mismo tiempo que causa insatisfacción laboral, ausentismo frecuente y rotación de personal de enfermería.

La importancia del estudio radica en constatar el nivel de ansiedad del enfermero frente a los pacientes COVID-19 en la UCI, ya que enfrentó desafíos durante la pandemia que motivaron elevar el potencial de resiliencia en salud mental; es decir, manteniéndolos activos, reflexivos, impulsando su lucha frente a la adversidad; evidenciando necesidades de asistencia psicológica para mitigarla con un ambiente apropiado de comunicación eficaz, provisión de apoyo oportuno, no afectando en su rendimiento laboral, resolución de problemas y capacidades asistenciales; conllevándolo a que los cuidados enfermeros sean de una mayor calidad y calidez, tanto humano, holístico e integral en beneficio de los pacientes, familiares, usuarios y compañeros, asumidas con responsabilidad la lucha para salvar vidas.

En la UCI del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, los enfermeros son profesionales de primera línea que se encuentran en la lucha para salvar vidas, están sufriendo la peor parte de la pandemia frente a la infección por el COVID-19, ya que están agotados física y mentalmente; extremadamente preocupados, por los altos índices de mortalidad, dando manifestaciones por expresiones como: “tengo miedo de infectar a miembros de mi familia”, “mi salud mental está afectada”, “mi salud física está deteriorada”, “tengo temor de contraer el virus del coronavirus”, “me siento muy frustrada al ver fallecer a los pacientes sin poder hacer nada”, “siento morir al saber que mueren colegas y los pacientes”; entre otros aspectos. Por lo anteriormente expuesto, es que se formula la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de ansiedad de los profesionales de enfermería frente a la atención de pacientes con COVID-19 en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2021? Asimismo, el objetivo general fue determinar el nivel de ansiedad de los profesionales de enfermería frente a la atención de pacientes con COVID-19 en la UCI del HNAL 2021; teniendo como objetivos específicos identificar el nivel de ansiedad según dimensiones neurofisiológicas, subjetivos, pánico y autonómicos de los profesionales de enfermería frente a la atención de pacientes COVID-19.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño metodológico

El estudio es cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal.

2.2. Población y muestra

Población

Estuvo conformada por los 30 enfermeros que laboraron en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza en el año 2021.

Muestra

Por ser una población pequeña se consideró al total de integrantes de la misma.

2.3. Criterios de selección

Los criterios de inclusión son:

- Enfermeros asistenciales de la UCI del HNAL.

Los criterios de exclusión son:

- Enfermeros con cargo administrativo.
- Enfermeros con licencia o descanso médico.

2.4. Técnica de recolección de datos

La técnica de estudio fue la encuesta y el instrumento un cuestionario denominado Inventario de Beck de Ansiedad (BAI); elaborado por Cuhna²³, consta de 21 ítems, cuyas dimensiones nivel de ansiedad neurofisiológicos (07 ítems), subjetivos (06 ítems), pánico (04 ítems) y autonómicos (04 ítems); teniendo una validez de $p=0.021$ y confiabilidad de Alfa de Cronbach de $\alpha=0.856$; cuyo valor final es del nivel de ansiedad leve, moderado y severo.

Se hizo las coordinaciones con la jefatura de la UCI para aplicar el cronograma de recolección de datos; cada cuestionario individualizado tuvo una duración en promedio de 30 minutos por cada enfermero(a); se encuestó en el mes de noviembre del 2021 por las mañanas.

Escala de Stanones

Variable y dimensiones	Niveles y rangos		
	Leve	Moderado	Severo
Nivel de ansiedad COVID-19	21 a 36	37 a 49	50 a 63
Dimensión 1: Nivel de ansiedad neurofisiológicos	7 a 12	13 a 15	16 a 21
Dimensión 2: Nivel de ansiedad subjetivos	6 a 9	10 a 11	12 a 18
Dimensión 3: Nivel de ansiedad pánico	4 a 6	7 a 8	9 a 12
Dimensión 4: Nivel de ansiedad autonómicos	4 a 5	6 a 8	9 a 12

2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Una vez recolectada las respuestas de las encuestas de los enfermeros se procedió al ingreso de la información a la base de datos de la investigación; para luego realizar el proceso de la información mediante el uso de los programas Microsoft Excel 2019 y el Programa SPSS versión 26.0, para obtener tablas y/o gráficos, para realizar discusión, análisis e interpretación.

2.6. Aspectos éticos

Se tuvo en cuenta contar con el permiso de la autoridad de la institución de salud y previa firma del consentimiento informado de los participantes del estudio de la UCI; asimismo, se respetará los Principios Bioéticos de Belmont:

- **Principio de autonomía:** Respetó la decisión del enfermero participe voluntariamente y ser parte integrante de la investigación.
- **Principio de beneficencia:** Prevenir los posibles riesgos en su salud mental del profesional de salud
- **Principio de no maleficencia:** Cualquier procedimiento que incumbe en el estudio no será causal de daño por ser solo llenado de un instrumento.
- **Principio de justicia:** Se buscó captar la participación de enfermeras(os) sin la discriminación de su condición social, raza, política, credo y sexo.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de ansiedad de los profesionales de enfermería frente a la atención de pacientes con COVID-19 en la UCI del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2021

Categoría	N °	%
Leve	07	23,3
Moderado	15	50,0
Severo	08	26,7
Total	30	100,0

En la tabla 1, se evidencia el nivel de ansiedad, en el 50% (15) fue moderado, 26.7% (08) severo, y 23.3% (07) leve.

Tabla 2. Nivel de ansiedad neurofisiológico de los profesionales de enfermería frente a la atención de pacientes con COVID-19 en la UCI del HNAL 2021

Categoría	N °	%
Leve	02	06,7
Moderado	19	63,3
Severo	09	30,0
Total	30	100,0

En la tabla 2, se evidencia el nivel de ansiedad neurofisiológico, en el 63.3% (19) fue moderado, 30% (09) severo, y 6.7% (02) leve.

Tabla 3. Nivel de ansiedad subjetivo de los profesionales de enfermería frente a la atención de pacientes con COVID-19 en la UCI del HNAL 2021

Categoría	Nº	%
Leve	09	30,0
Moderado	14	46,7
Severo	07	23,3
Total	30	100,0

En la tabla 3, se evidencia el nivel de ansiedad subjetivo, en el 46.7% (14) fue moderado, 30% (09) leve, y 23.3% (07) severo.

Tabla 4. Nivel de ansiedad pánico de los profesionales de enfermería frente a la atención de pacientes con COVID-19 en la UCI del HNAL 2021

Categoría	N °	%
Leve	06	20,0
Moderado	16	53,3
Severo	08	26,7
Total	30	100,0

En la tabla 4, se evidencia el nivel de ansiedad pánico, en el 53.3% (16) fue moderado, 26.7% (08) severo, y 20% (06) leve.

Tabla 5. Nivel de ansiedad autonómico de los profesionales de enfermería frente a la atención de pacientes con COVID-19 en la UCI del HNAL 2021

Categoría	N °	%
Leve	11	36,7
Moderado	14	46,7
Severo	05	16,6
Total	30	100,0

En la tabla 5, se evidencia el nivel de ansiedad autonómico, en el 46.7% (14) fue moderado, 36.7% (11) leve, y 16.6% (05) severo.

IV. DISCUSIÓN

El objetivo general halló que el nivel de ansiedad de los profesionales de enfermería frente a la atención de los pacientes con COVID-19 en la UCI del HNAL; el 50% presentó un nivel de ansiedad moderado, 26.7% severo y 23.3% leve. Roberts et al.¹⁰, encontró hallazgos similares, el nivel de ansiedad de los enfermeros de áreas críticas durante la pandemia, 55% fue moderado, 31% severo y 14% leve. El estudio de Greenberg et al.¹¹, halló coincidencias, el nivel de ansiedad de los enfermeros en UCI-COVID-19, 52.3% fue moderado, 34.5% severo y 13.2% leve. Mekonen et al.¹², reportó semejanzas, el nivel de ansiedad entre enfermeros de áreas críticas durante la pandemia, 70% fue moderado, 25% severo y 10% leve. Asimismo, Setiawati et al.¹³, evidenció resultados parecidos, el nivel de ansiedad en los enfermeros durante la pandemia, 58% fue moderado, 33% severo y 9% leve.

Los enfermeros intensivistas durante la pandemia del coronavirus, les obligan a trabajar en condiciones asistenciales altamente estresantes; es decir, muestran que la exposición prolongada en UCI hacen al nivel de estrés moderado a severo y puede que sufran consecuencias tales como una reducción de su salud física y psicológica, así como una menor satisfacción laboral, desmedro de la eficiencia, menor calidad de la atención y un incremento de la tasa de agotamiento laboral, el cual conlleva a que su salud mental se vea afectada por miedo al contagio y muerte.

Asimismo, el nivel de ansiedad es un estado de ánimo desagradable que consiste en emociones como inquietud, tensión, preocupación, duda y miedo, con un aumento de palpitaciones, sudoración, conductas cautelosas o evitativas; además, se caracteriza por la excitación y el miedo, acompañados de una intensa activación física de muchos sistemas corporales, todo para facilitar el enfrentamiento a una amenaza desconocida, real o imaginaria; se caracteriza por un aumento de la excitación, la anticipación, la activación autonómica y neuroendocrina y los cambios de comportamiento, cuya función es afrontar una situación negativa o inesperada, de la manera más preventiva para así lograr un trabajo sin riesgos o muerte¹⁸.

Respecto al primer objetivo específico del nivel de ansiedad neurofisiológico de enfermería frente a la atención de los pacientes COVID-19 en la UCI del HNAL, el 63.3% fue moderado, 30.0% severo y 6.7% leve. Al respecto Lozano¹⁵, encontró coincidencias con la presencia de los niveles de ansiedad neurofisiológico del enfermero durante la pandemia, el 53.8% fue moderado, 36.5% severo y 9.7% leve.

Los enfermeros intensivistas encargados de atender a pacientes COVID-19, presentan nivel de ansiedad neurofisiológico moderado a severo como reacciones de luchar o huir de peligros presentes o inminentes, ligada al miedo, un estado de ánimo amenazante conduce a respuestas excesivas e inapropiadas, conllevando a que su calidad del cuidado se vea disminuido por la presencia de hormigueos y/o entumecimientos, temblores en piernas, sensaciones de caerse, inestabilidad, inseguridad, temblor de manos, estremecimiento, desvanecimiento y/o desmayo; es decir, su estado físico repercute en la disminución de actividades asistenciales por las complicaciones psicológicas persistentes como el estrés postraumático.

Del mismo modo, el nivel de ansiedad neurofisiológico es un sistema de alerta que prepara al cuerpo para reaccionar mental y físicamente ante situaciones potencialmente peligrosas para responder a la situación amenazante; además, el estado de emergencia mundial causado por el COVID-19 en la pandemia ejerció enorme tensión, angustia, zozobra y temor debido a la carga de trabajo, los recursos insuficientes y el estrés excesivo en el entorno laboral; la salud mental de las enfermeras de la UCI puede verse afectada negativamente; asimismo, la calidad de la atención y la seguridad de los servicios críticos pueden verse afectadas negativamente; el número de contagios por coronavirus, el riesgo de infección por el virus del coronavirus que hizo poner en riesgo la vida de todos por lo que los enfermeros se sintieron que su capacidad mental fue de un nivel de ansiedad.

En cuanto al segundo objetivo específico del nivel de ansiedad subjetivo de enfermería frente a la atención de los pacientes con COVID-19 en la UCI del HNAL, el 46.7% fue moderado, 30% leve y 23.3% severo. El estudio de Simonetti et al.¹⁴, halló semejanzas con un nivel de ansiedad subjetivo en los enfermeros durante la pandemia del COVID-19, el 51% fue moderado, 35% severo y 14% leve.

Los enfermeros intensivistas encargados de atender a pacientes COVID-19, presentan nivel de ansiedad subjetivo moderado a severo debido a la exposición a la experiencia de la enfermedad de los pacientes, el contacto mucho más cercano con pacientes críticos, ocasionando que sean incapaces de serenarse, temerosos, aterrorizados, nerviosos, débiles y asustados durante los cuidados del paciente; ya que la pandemia ha causado graves cargas al sistema de salud y los enfermeros, lo que ha puesto en la agenda la necesidad de apoyo físico y psicosocial.

De otro lado, el nivel de ansiedad subjetivo es un estado predictor de pensamientos obsesivos por pérdida de inestabilidad emocional como los estímulos defensivos naturales del individuo frente a mecanismos interiores y exteriores; además, durante este tiempo, los enfermeros de UCI, asumieron un papel activo del equipo de salud, experimentaron dificultades debido a las intensas horas de trabajo, oportunidades limitadas, ansiedad por contagio, pérdidas frecuentes y aislamiento; es decir, todos los pacientes en la unidad de cuidados intensivos fueron atendidos con estrictas restricciones debido al riesgo de transmisión del virus; por un lado, los enfermeros se preocupaban por contraer la enfermedad mientras brindan atención, por otro lado, continuaron brindando servicios de salud a pacientes moribundos²⁰.

En relación al tercer objetivo específico del nivel de ansiedad pánico de enfermería frente a la atención de los pacientes con COVID-19 en la UCI del HNAL, el 53.3% fue moderado, 26.7% severo y 20% leve. Asimismo, Obando et al.¹⁶, su investigación evidenció similitudes con un nivel de ansiedad pánico en los enfermeros durante el COVID-19, el 75% fue moderado, 15% severo y 10% leve.

Los enfermeros intensivistas encargados de atender a pacientes COVID-19, presentan nivel de ansiedad pánico moderado a severo porque se han enfrentado a demandas severas durante los picos de infección del coronavirus, además de experimentar preocupaciones relacionadas con la salud acerca de contraerlas e infectar a sus familiares durante la pandemia, ocasionado sensaciones repentinas de pérdida del control durante sus actividades asistenciales, con latidos de corazón acelerados, sensaciones de ahogos, dificultades respiratorias y temeroso a morir por la presencia de una etapa pandémica desconocida e inesperada del momento.

De la misma manera, el nivel de ansiedad pánico es un trastorno que se caracteriza por momentos imprevistos y repetitivos al ser muy temerosos e intensos que incluyen dolores del pecho, ahogos, disnea, mareos o malestar abdominal; por lo tanto, la angustia por miedo de contagio de la enfermedad hace que el enfermero enfrente la angustia de muerte vivido a diario por los pacientes graves; el miedo y la ansiedad causados por una enfermedad contagiosa pueden ser devastadores si no se definen y manejan adecuadamente, pueden causar dificultad para comprender al paciente y manejar negativamente en el momento de cuidarlo; por lo tanto, es importante que el enfermero gestione correctamente el proceso de cuidar y realice el servicio consciente de sus propios sentimientos frente al paciente, si la ansiedad continúa, afectará la calidad de vida y el desempeño de enfermería²¹.

Con referencia al cuarto objetivo específico del nivel de ansiedad autonómico de enfermería frente a la atención de los pacientes COVID-19 en la UCI del HNAL, el 46.7% fue moderado, 36.7% leve y 16.6% severo. Además, Alvarado et al.¹⁷, reportó resultados parecidos con un nivel de ansiedad autonómico de enfermería en el área crítica del COVID-19, el 65.6% fue moderado, 32.8% leve y 1.6% severo.

Los enfermeros intensivistas encargados de atender a pacientes COVID-19, presentan nivel de ansiedad autonómico moderado a severo porque experimentan vigilia constante, alerta mental, monitoreo, cuidado simultaneo, administración de medicamentos, registrar pacientes nuevos y actuar ante cualquier emergencia, esto contribuye a condicionantes de vulnerabilidad con medidas drásticas ocasionando sofocos, ahogos, sudoración, palpitación, escalofríos, indigestión y/o molestias; asimismo, estos síntomas son más resaltantes y conllevan a una ansiedad elevada.

Sin embargo, se afirma que el nivel de ansiedad autonómico es una respuesta de lucha o huida diseñada para ayudarlo a defenderse o huir del peligro al estar estresado o ansioso que pueden aparecer síntomas físicos y psicológicos; además, debido a la inevitabilidad de algunos factores que causan ansiedad en las enfermeras y la necesidad de prevenir los efectos físicos, psicológicos y conductuales de la ansiedad en las enfermeras, es necesario tomar estrategias preventivas de mejora del entorno y reducir la ansiedad de las enfermeras, mejorar los métodos de gestión en el sistema de enfermería, la adecuada comunicación con las enfermeras y su apoyo, creando un ambiente propicio para que las enfermeras continúen con sus actividades profesionales, estableciendo incentivos efectivos; para garantizar afrontamiento significativos a nivel individual, social y ocupacional, lo que influye en la mejora de su calidad de vida laboral y estado mental saludable²².

V. CONCLUSIONES

- El nivel de ansiedad del enfermero en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza fue de nivel moderado.
- Según dimensiones el nivel de ansiedad neurofisiológico, subjetivo, pánico y autonómico del enfermero se presentó en un nivel moderado.

VI. RECOMENDACIONES

- A la Jefatura de Recursos Humanos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, considere brindar servicios psicológicos calificados y orientados a situaciones de crisis de ansiedad a fin de contar con profesionales de enfermería con buena salud mental.
- La jefatura de servicio debe facilitar un programa de educación continua con un módulo específico de salud mental frente a la ansiedad reforzando sus habilidades contra riesgo de vida.
- El Departamento de Enfermería realice un monitoreo respecto a niveles de ansiedad en los profesionales de ansiedad y los factores que la desencadenan especialmente en las unidades de cuidados críticos.
- La jefatura de servicio debe facilitar talleres en el servicio de afrontamiento de ansiedad con propensión al desarrollo de la resiliencia emocional.
- El Departamento de Psicología y Salud Mental brinden apoyo psicológico al personal de salud que presente ansiedad con la cultura de prevención de afecciones mentales.
- La Jefatura de Recursos Humanos deberá evaluar, seguir y reportar sobre los indicadores de salud mental del nivel de ansiedad de todas las unidades críticas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. El rastreo de contactos en el marco de la COVID-19 [Internet]. Ginebra: OMS; 2021 [Citado 19 de enero de 2022]. Disponible de: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/339600>
2. Organización Panamericana de la Salud. Coronavirus [Internet]. Washington: OPS; 2020 [Citado 19 de enero de 2022]. Disponible de: <https://red.bvsalud.org/es/2022/10/03/covid-19-e-infodemia-perspectivas-desde-la-organizacion-panamericana-de-la-salud/>
3. Ministerio de Salud del Perú. Coronavirus (COVID-19) en Perú [Internet]. Lima: MINSA; 2021 [Citado 19 de enero de 2022]. Disponible de: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
4. Mokhtari R, Moayedi S, Golitaleb M. Pandemia de COVID-19 y ansiedad por la salud entre enfermeras de unidades de cuidados intensivos. Wiley Public Health Emergency Collection [Internet]. 2020 [Citado 20 de enero de 2022]; 29(6):1275-1277. Disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7675428/pdf/INM-29-1275.pdf>

5. Mahase E. Covid-19: Muchos miembros del personal de la UCI en Inglaterra informan síntomas de TEP, depresión severa o ansiedad, informa un estudio. British Medical Association [Internet]. 2021 [Citado 20 de enero de 2022]; 372(108):01-10. Disponible de: <https://www.bmj.com/content/bmj/372/bmj.n108.full.pdf>
6. Azoulay E, Waele J, Ferrer R, Staudinger T, Borkowska M, Pova P, et al. Síntomas de burnout en los especialistas de la unidad de cuidados intensivos ante el brote de COVID-19. Ann. Intensive Care [Internet]. 2020 [Citado 21 de enero de 2022]; 10(11):01-08. Disponible de: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7414284/pdf/13613_2020_Article_722.pdf
7. Salari N, Khazaie H, Hosseinian A, Khaledi B, Kazeminia M, Mohammadi M, et al. La prevalencia del estrés, ansiedad y depresión en trabajadores sanitarios de primera línea que atienden a pacientes con COVID-19. Hum Resour Health [Internet]. 2020 [Citado 21 de enero de 2022]; 18(100):01-14. Disponible de: <https://human-resources-health.biomedcentral.com/counter/pdf/10.1186/s12960-020-00544-1.pdf>
8. Roberts N, McAloney K, Lippiett K, Ray E, Welch L, Kelly C. Niveles de resiliencia, ansiedad y depresión en enfermeras que trabajan en áreas clínicas respiratorias durante la pandemia de COVID. Journal Respiratory Medicine [Internet]. 2021 [Citado 21 de enero de 2022]; 176(2021):01-07. Disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7648185/pdf/main.pdf>

9. Hernández J. Factores asociados a síntomas de ansiedad en los estudiantes del programa de enfermería de la Universidad de Santander-UNDES Bucaramanga [Tesis de titulación en Internet]. Bucaramanga: Universidad de Santander UNDES; 2018. [Citado 22 de enero de 2022]. 62 p. Disponible de: <https://repositorio.undes.edu.co/server/api/core/bitstreams/8d056f75-010e-4d9a-bd21-42ef4fc0775d/content>
10. Roberts N, McAloney K, Lippiett K, Ray E, Welch L, Kelly C. Niveles de resiliencia, ansiedad y depresión en enfermeras que trabajan en áreas clínicas respiratorias durante la pandemia de COVID. Journal Respiratory Medicine [Internet]; 2021 [Citado 22 de enero de 2022]. 176(2021):01-07. Disponible de: [https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0954-6111\(20\)30359-0](https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0954-6111(20)30359-0)
11. Greenberg N, Weston D, Salón C, Caulfield T, Williamson V, Fong K. La salud mental del personal de cuidados intensivos y anestesia durante el COVID-19. Occup Med [Internet]. 2021 [Citado 22 de enero de 2022]; 71(2):62-67. Disponible de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33434920/>
12. Mekonen E, Shetie B, Muluneh N. El impacto psicológico del brote de COVID-19 en las enfermeras que trabajan en los hospitales de referencia estatales regionales del noroeste de Amhara, noroeste de Etiopía. Psychology Research and Behavior Management [Internet]. 2020 [Citado 22 de enero de 2022]; 13(1):1353-1364. Disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7801913/pdf/prbm-13-1353.pdf>
13. Setiawati Y, Wahyuhadi J, Joestandari F, Maramis M, Atika A. Ansiedad y resiliencia de los trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID-19 en

- Indonesia. *J Salud Multidisciplinaria* [Internet]. 2021 [Citado 23 de enero de 2022]; 14(2021):01-08. Disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7797347/>
14. Simonetti V, Durante A, Ambrosca R, Arcadi P, Graziano G, Pucciarelli G et al. Ansiedad, trastornos del sueño y autoeficacia entre enfermeras durante la pandemia de COVID-19. *J Clin Nurs* [Internet]. 2021 [Citado 23 de enero de 2022]; 30(1):1360-1371. Disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8012992/>
15. Lozano A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Rev de Neuropsiquiatr* [Internet]. 2020 [Citado 23 de enero de 2022]; 83(01):51-56. Disponible de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v83n1/1609-7394-rnp-83-01-51.pdf>
16. Obando R, Arévalo J, Aliaga R, Obando M. Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19. *Index Enferm* [Internet]. 2020 [Citado 23 de enero de 2022]; 29(04):225-229. Disponible de: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962020000300008

17. Alvarado C, Rojas J. Estrés en profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencia Covid-19 de un Hospital de EsSalud Callao 2020 [Tesis de titulación en Internet]. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2020. [Citado 23 de enero de 2022]. 49p. Disponible de: https://repositorio.uich.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/518/Alvarado_CR_Rojas_JD_tesis_enfermeria_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Maguiña P, Sullca S, Verde C. Factores que influyen en el nivel de ansiedad en el adulto en fase preoperatoria en un hospital nacional 2018 [Tesis de especialidad en Internet]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. [Citado 23 de enero de 2022]. 36 p. Disponible de: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3947/Factores_MaguinaDuran_Pamela.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Monterrosa Á, Dávila R, Mejía A, Contreras J, Mercado M, Flores Ch. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. MedUNAB [Internet]. 2020 [Citado 23 de enero de 2022]; 23(2):195-213. Disponible de: <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/3890/3280>

20. Sanders S. Estrés laboral en personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátricos Hospital Escuela Universitario, Tegucigalpa, Honduras. Enero – Marzo 2016 [Tesis de maestría en Internet]. Tegucigalpa: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2016 [Citado 23 de enero de 2022]. 58p. Disponible de: <https://repositorio.unan.edu.ni/7800/1/t901.pdf>

21. Ferreira V, Hattori T, Pereira A. Dificultades y temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil. *Revista Humanidades Medicas* [Internet]. 2020 [Citado 23 de enero de 2022]; 20(02):312-333. Disponible de: <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v20n2/1727-8120-hmc-20-02-312.pdf>

22. Ozamiz N, Dosil M, Picaza M, Idoiaga N. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cad. Saude Pública* [Internet]. 2020 [Citado 23 de enero de 2022]; 36(04):1-10. Disponible de: <https://www.scielo.br/j/csp/a/bnNQf4rdcMNpPjgfnpWPQzr/?format=pdf&lang=es>

23. Cunha J. *Inventario de Beck de Ansiedad (BAI)*. Sao Paulo: Casa do Psicólogo [Internet]. 2020 [Citado 23 de enero de 2022]. Disponible de: <http://www.psicopsi.com/inventario-de-ansiedad-de-beck/>

VII. ANEXOS

ANEXO 1. INSTRUMENTO

INTRODUCCIÓN: Buenos días, estimado(a) colega soy Irene Felicita Francia Pumacayo; estoy realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar el nivel de ansiedad de los profesionales de enfermería frente a la atención de pacientes con COVID-19 en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021. Pedimos su colaboración para que nos facilite ciertos datos valiosos que nos permitirán llegar al objetivo general y específicos de estudio mencionado.

INSTRUCCIONES: Por favor responda con total sinceridad las preguntas o ítems, además mencionarle sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial.

INVENTARIO DE BECK DE ANSIEDAD (BAI)

Nivel de ansiedad neurofisiológicos	Nunca	A veces	Siempre
1. Me siento con hormigueo y/o entumecimiento			
2. Me siento con temblor en las piernas y/ debilidad			
3. Me siento marcado con sensación de caerme			
4. Me siento inestable, inseguro físicamente			
5. Me tiemblan las manos			
6. Siento temblor en todo el cuerpo y/o estremecimiento			
7. Siento que me voy a desvanecer y/o desmayarme			
Nivel de ansiedad subjetivos	Nunca	A veces	Siempre
8. Siento incapacidad para relajarse			
9. Temor a que suceda lo peor			
10. Me siento aterrorizado			
11. Estoy nervioso			
12. Me siento con debilidad			
13. Estoy asustado			
Nivel de ansiedad pánico	Nunca	A veces	Siempre
14. Siento los latidos de mi corazón fuertes y acelerados			
15. Siento sensación de ahogo			
16. Tengo dificultad para respirar			
17. Temo la muerte de mi familiar			
Nivel de ansiedad autonómicos	Nunca	A veces	Siempre
18. Me siento con sensación de calor			
19. Tengo problemas de indigestión y/o molestias en el abdomen			
20. Me siento con rubor facial			
21. Estoy con sudoración (no debido al calor)			

ANEXO 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente estudio es titulado: "NIVEL DE ANSIEDAD DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA FRENTE A LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON COVID-19 EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, 2021"; asimismo, la investigación está desarrollada por la Lic. IRENE FELICITA FRANCA PUMACAYO; por lo tanto, solicito estimada colega la firma de su consentimiento informado, para evaluar de esta manera posibles riesgos que enfrenta diariamente su salud mental; por lo tanto, le agradezco su colaboración para darme su autorización voluntaria para poder realizar la encuesta de manera confidencial, que tendrá una duración de 30 minutos por cada enfermero(a); dando las explicaciones del caso se firma al presente documento.

Investigadora

Participante

ANEXO 3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA
Nivel de ansiedad	Son respuestas acerca de las emociones que experimentan los profesionales de enfermería frente a la atención de pacientes con COVID-19 en la UCI del HNAL, el cual será medido por el Inventario de Beck de Ansiedad (BAI); que será medido por las dimensiones ansiedad neurofisiológicas, subjetivos, pánico y autonómicos, y valorado en nivel de ansiedad leve, moderado y severo	Nivel de ansiedad neurofisiológicas	Hormigueo y/o entumecimiento Temblor en piernas y/o debilidad Mareado con sensación de caída Inestable, inseguro físicamente Temblor en las manos Temblor en el cuerpo Desvanecimiento y/o desmayo	01 – 07	Ordinal
		Nivel de ansiedad subjetivos	Incapacidad para relajación Temor a lo peor Sentirse aterrorizado Estar nerviosa Sentirse con debilidad Estar asustada	08 – 13	Ordinal
		Nivel de ansiedad pánico	Latidos del corazón acelerado Sensación de ahogos Dificultad para respirar Temor a la muerte	14 – 17	Ordinal
		Nivel de ansiedad autonómicos	Sensación de calor Problemas de indigestión Rubor facial Sudoración	18 – 21	Ordinal

ANEXO 4. ESCALA DE STANONES

VARIABLES Y DIMENSIONES	NIVELES Y RANGOS		
	LEVE	MODERADO	SEVERO
Nivel de ansiedad COVID-19	21 – 36	37 – 49	50 – 63
Nivel de ansiedad neurofisiológicos	07 – 12	13 – 15	16 – 21
Nivel de ansiedad subjetivos	06 – 09	10 – 11	12 – 18
Nivel de ansiedad pánico	04 – 06	07 – 08	09 – 12
Nivel de ansiedad autonómicos	04 – 05	06 – 08	09 – 12

ANEXO 5

Datos Generales	Categoría	N°	%
Edad	25 a 39 años	20	66.7
	40 a 59 años	10	33.3
Sexo	Masculino	07	23.3
	Femenino	23	76.7
Estado civil	Soltero(a)	05	16.7
	Conviviente	17	56.7
	Casado(a)	07	23.3
	Divorciado(a)	01	03.3
Tiempo laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos	Menor de 1 año	03	10.0
	1 a 5 años	13	43.3
	6 a 10 años	10	33.3
	Más de 10 años	04	13.3
Tiempo laboral en el Hospital Nacional <u>Arzobispo</u> Loayza	Menor de 1 año	02	06.7
	1 a 5 años	10	33.3
	6 a 10 años	15	50.0
	Más de 10 años	03	10.0

ANEXO 6. CARTA DE AUTORIZACIÓN



"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

Lima, 15 de noviembre del 2021

Licenciada
Irene Felicita Francia Pumacayo
Investigadora Principal
Universidad de San Martín de Porres

Presente.-

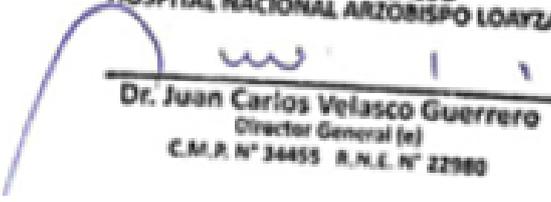
Asunto : Autorización Institucional del Trabajo de Investigación
Referencia : Carta del 01 de noviembre de 2021

De mi mayor consideración:

Me dirijo a usted para saludarte cordialmente y dar respuesta a su solicitud de autorización para la Aplicación del Proyecto de Investigación titulado: "NIVEL DE ANSIEDAD DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA FRENTE A LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON COVID-19 EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, 2021", a realizarse en nuestra institución de salud. Al respecto le informamos que, teniendo la opinión favorable del Comité Institucional de Ética en Investigación, se aprueba la aplicación del proyecto; asimismo, se podrá iniciar el trabajo de campo bajo la conducción de la investigadora.

Hago propicia la oportunidad para expresarte mi especial consideración.

Muy Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA

Dr. Juan Carlos Velasco Guerrero
Director General (e)
C.M.A. N° 24455 R.N.E. N° 22980