

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



TESIS

“ANSIEDAD Y ESTRÉS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA
DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID - 19, EN EL
HOSPITAL II - 1 ESSALUD JAEN, 2021”

PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA

AUTOR:

Bach. Fernández Oblitas Christian

ASESORA:

Mg. Vigo Terrones Nancy

Código ORCID: 0000-0001-8052-7053

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Integral Humana

PIMENTEL - PERÚ

2022

DEDICATORIA

A Dios, por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

Con mucho amor a mi querida madre Yolanda Dávila, por darme la vida, creer siempre en mí, por ser un ejemplo de fortaleza y su constante motivación para luchar y seguir por mi sueño, pero más que nada por su amor incondicional.

A mi padre Elmer Fernández, por los ejemplos de perseverancia y constancia que lo caracterizan y que me ha infundado siempre, por el valor mostrado para salir adelante y por su infinito apoyo y amor.

A mis hermanos, Jarlin y Eswuin, por siempre apoyarme y estar conmigo, los quiero mucho.

El Autor

AGRADECIMIENTO

Gracias infinitas a Dios por brindarme vida, salud y sabiduría, permitiéndome llegar a culminar una de mis principales metas.

A nuestra casa superior de estudios, Universidad Particular de Chiclayo, por acogernos en sus aulas, las cuales nos llenaron de muchas experiencias y vivencias durante nuestra formación profesional.

Agradezco a mi asesora de tesis Mg. Nancy Vigo Terrones y profesores, quienes fueron los que me ayudaron en la realización del presente trabajo.

Finalmente agradecer al personal de enfermería del hospital II-1 Essalud Jaén, por las facilidades brindadas en la realización del presente estudio.

El Autor

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
ÍNDICE DE GRÁFICOS	vi
ÍNDICE DE ABREVIATURAS	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
II. DESARROLLO	15
III. METODOLOGÍA	24
3.1. Tipo de investigación	24
3.2. Diseño de investigación.....	24
3.3. Variables y operacionalización.....	24
3.4. Población, muestra y muestreo.....	27
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	28
3.6. Procedimiento de recolección de datos e informaciones	29
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	29
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	31
V. CONCLUSIONES	43
VI. RECOMENDACIONES.....	44
REFERENCIAS	45
ANEXOS	49
Anexo 9: Matriz de consistencia	75

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Operacionalización de las variables	25
Tabla 2	Población	27
Tabla 3	Muestra	28
Tabla 4	Ansiedad psíquica	31
Tabla 5	Ansiedad somática	32
Tabla 6	Ansiedad en el personal de enfermería	33
Tabla 7	Síntomas psicológicos	34
Tabla 8	Síntomas físicos	35
Tabla 9	Síntomas comportamentales	36
Tabla 10	Estrés en el personal de enfermería	37
Tabla 11	Relación entre la ansiedad y estrés	38
Tabla 12	Correlación y significancia entre la ansiedad y estrés	39

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 01:	Diseño descriptivo correlacional	24
Gráfico 02:	Ansiedad psíquica	31
Gráfico 03:	Ansiedad somática	32
Gráfico 04:	Ansiedad en el personal de enfermería	33
Gráfico 05:	Síntomas psicológicos	34
Gráfico 06:	Síntomas físicos	35
Gráfico 07:	Síntomas comportamentales	36
Gráfico 08:	Estrés en el personal de enfermería	37
		39

ÍNDICE DE ABREVIATURAS

COVID-19: es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2.

SARS-CoV-2: Síndrome respiratorio agudo grave

Essalud: Seguro Social de Salud

MINSA: Ministerio de Salud

OMS: Organización Mundial de la Salud

Ho: Hipótesis nula

H1: Hipótesis alternativa

RESUMEN

El presente trabajo de investigación denominado “Ansiedad y estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 Essalud Jaén, 2021” tuvo como objetivo fundamental determinar la relación entre la ansiedad y el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021, el estudio es de tipo cuantitativa, diseño no experimental, descriptivo correlacional – transversal, la muestra compuesta por 44 profesionales, se utilizó como técnica la encuesta y el instrumento es el cuestionario, se obtuvo como resultado: el 66% de los profesionales de enfermería presentan baja ansiedad y el 61% de los profesionales de enfermería presentan un bajo nivel de estrés, llego a concluir que: La ansiedad se relaciona de manera significativa con el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021, según la prueba estadística de Rho de Spearman, se obtuvo un valor de $p=0.00 < 0.05$, con un coeficiente de correlación de 0.914, siendo una correlación significativa y alta.

PALABRAS CLAVES: Ansiedad, Estrés, Enfermería, Coronavirus

ABSTRACT

The present research work called "Anxiety and stress of nursing staff during the COVID-19 pandemic, at Hospital II - 1 Essalud Jaén, 2021" had as a fundamental objective to determine the relationship between anxiety and stress in nursing staff. During the COVID - 19 pandemic, at Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021, the study is of a quantitative type, non-experimental design, descriptive correlational - cross-sectional, the sample made up of 44 professionals, the survey and the instrument is the questionnaire, the result was: 66% of nursing professionals present low anxiety and 61% of nursing professionals present a low level of stress, I conclude that: Anxiety is significantly related to the stress of the nursing staff during the COVID - 19 pandemic, at Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021, according to the Spearman Rho statistical test, a p value = 0.00 < 0.05, with a correlation coefficient of 0.914, being a significant and high correlation..

Keywords: Anxiety, Stress, Nursing, Coronavirus

I. INTRODUCCIÓN

El COVID-19 es una enfermedad ocasionada por el virus “SARS-CoV-2”, donde se ha extendido de forma rápida por todo el mundo, por lo que está creando grandes desafíos y presión a los profesionales de enfermería, quienes vienen atendiendo a usuarios en tiempos de “COVID-19”, están presentando afecciones psicológicas, como son emociones de manera negativa en la primera etapa, radica la fatiga, impotencia e incomodidad que son ocasionadas por la ardua laboral de alta intensidad, ansiedad, miedo e intranquilidad por parte de los usuarios. Además, se observa que los profesionales de enfermería presentan agotamiento mental y físico, donde se vienen sintiendo vulnerables y aislados ante los riesgos a su salud por las emergencias sanitarias. Así mismo, cuando ellos desarrollan su labor con usuarios con enfermedades infectocontagiosas emergentes están sufriendo ansiedad, soledad, fatiga, miedo, y otras perturbaciones psicológicas. ⁽¹⁾

La ansiedad en los profesionales de enfermería está siendo afectado en estos tiempos de pandemia, el estrés es normal en el personal de salud donde se había exacerbado por el incremento de la carga laboral, en las condiciones difíciles e incertidumbre. Añadió que, en el país de Francia, la “Asociación de apoyo al personal sanitario recibió más de setenta llamadas por día, diversos indicativos de inminente suicidio”. Por otro lado, en el país de Bélgica, dichos estudios revelan que se vienen duplicando el número de colaboradores de salud están pensando en renunciar su profesión. “Los niveles de infelicidad son cuatro veces más altos de lo habitual”. ⁽²⁾

La Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que el estrés es un conjunto de reacciones fisiológicas que los organismos prepara para cada acción; ante cualquier situación estresante o estresor. Así mismo indica que es un “proceso de perturbación que puede afectar al individuo, cuando existe un desequilibrio en su energía de adaptación para afrontar circunstancias del medio profesional que sobrepasen sus capacidades físicas y/o psíquicas debido a jornadas laborales extenuantes, mala organización, ambiente social inadecuado”. El personal de enfermería de acuerdo con las peculiaridades de su trabajo afronta contextos que

le pueden generar desequilibrio emocional, por lo que, pueden afectar el desempeño en el cumplimiento de sus funciones que afectando al mismo equipo de salud y los usuarios externos. ⁽³⁾

Las experiencias que se tienen por las epidemias y pandemias pasadas, se sabe que los profesionales de la salud pueden presentar abulia, tristeza, irritabilidad y miedo a la muerte y para ansiedad de acuerdo con Huang, la salud mental de los personales de la salud en esta pandemia de COVID-19, encontró que los médicos presentan una incidencia de ansiedad del 23,1% y el 27.4% presentan trastornos por estrés, siendo en mayor las mujeres. ⁽⁴⁾

La pandemia del COVID-19 simboliza una emergencia sanitaria que está afectando el bienestar y la salud de las personas y las comunidades. Tiene impacto negativo en la salud mental de los profesionales de la salud a nivel internacional siendo todavía incierto actualmente. La propagación rápida de este virus está retando al diario a el profesional de la salud, quienes, se encuentra en primera línea de defensa, donde están enfrentando a los desbordamientos asistenciales, al estrés y ansiedad por posesionarse en roles clínicos desconocidos o nuevos, con el riesgo de infectarse, miedo a contagiarse, a la limitada información, exposiciones negativas a las emociones de sus familias, dilemas morales y éticos, estigmatización, entre otros. ⁽⁵⁾

Nuestro País, en el año 2018 el diario. El Comercio, en sus investigaciones reportó, que el setenta y ocho por ciento de colaboradores relataron sufrir cuadros de ansiedad y estrés por las diversas actividades profesionales que realizan, lo que está afectando el compromiso con la institución y por ende con su motivación para ejecutar sus actividades diarias. ⁽⁴⁾

Los profesionales de enfermería están viviendo acontecimientos de mucha intensidad emocional enfrentando escenarios que les producen ansiedad y estrés, el cual vemos fomentando que la labor se da en turnos diurnos y nocturnos, así como, el compromiso que tienen en la efectividad de diferentes resultados en sus atenciones, cantidad de equipos y recurso humano, que están llevando a

desenvolver determinadas respuestas, emociones y conductas, que vienen trayendo como efectos sobre las apariencias y expresiones “psicosomáticas” que caminan desde, el malestar constante, sensación de agotamiento mental y físico, insomnio, dolor de cabeza constante y alteraciones estomacales, síntomas y signos que son las propias expresiones del estrés, estableciéndose los riesgos laborales más trascendentales en los profesionales de salud. ⁽³⁾

Por otro lado, estar en exposición constante a largo plazo el estrés que tienen a diario consigue poseer efectos negativos en el profesional de enfermería lo que está afectando al bienestar de su vida profesional, lo que evidenciamos la fatiga, agotamiento y satisfacción de la compasión. Por ende, puede ser de manera relevante para la ansiedad y resultados de estrés. Así mismo, el estrés en los profesionales de enfermería afecta de forma negativa en la salud de manera física y psicológica y la eficacia de las instituciones para las que laboren, donde viene hacer las respuestas emocionales nocivas y físicas, que están produciendo cuando las necesidades del trabajo no ajustan con los recursos, como las privaciones y aptitudes de los profesionales. ⁽¹⁾

El Hospital II-1 ESSALUD Jaén, los profesionales de enfermería están en primera línea en constante lucha contra el COVID-19, por la gran cantidad de usuarios que acuden por problemas de salud como son respiratorios o que se encuentran de cuarentena, lo que está generando que los profesionales presenten un incremento de dificultades a nivel mental, físico y social. Así mismo hemos percibido que en diversos casos los enfermeros estén viviendo aislados de sus familiares con el propósito de evitar contagios, porque ellos se encuentran todos los días en contacto con usuarios que tienen COVID-19 positivo, así mismo están generando ansiedad, depresión, malestar, dolores de cabeza, entre otros.

Los profesionales de la salud, la mayoría que se encuentran laborando de manera directa con casos sospechosos y confirmados por COVID - 19, son mucho más sensibles a los altos riesgos de infectarse y tener dificultades de salud mental. En la actualidad, los datos epidemiológicos están considerado como uno de los problemas de la salud mental en el personal de salud tratantes en nuestro entorno.

Bajo este contexto se formula la siguiente interrogante ¿De qué manera la ansiedad se relaciona con el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021?, y como problemas secundarios: ¿Cómo es la ansiedad en el personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021?, ¿Cuál es el nivel de estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021?, y ¿Qué relación existe entre la ansiedad y el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021?.

En cuanto a la justificación en el contexto teórico: porque tiene como propósito determinar la relación que existe entre la ansiedad y estrés del personal de enfermería; para ello se ha realizado una exhaustiva revisión de las decisiones e investigaciones con la finalidad de plantear nuestro marco teórico y de esta forma obtener resultados. Además, la investigación es provechoso para determinar la realidad de nuestro entorno y compararla con diversas investigaciones similares a nivel nacional e internacional.

Respecto a la justificación práctica: Porque la investigación proporcionara resultados que sirvan como guía a los funcionarios de los establecimientos de salud, que conozcan la situación referida a la ansiedad y estrés de los profesionales de enfermería en estos tiempos de pandemia, y les permita manejar estrategias para la mejora o revertir la situación sobre el bienestar mental y físico y poder lidiar con la ansiedad y estrés. Así mismo, el personal de enfermería, deben estar capacitados, actualizados y preparados para ejercer sus funciones, ya que los avances tecnológicos se encuentran en constantes modificaciones.

Metodológica: Porque en el estudio se tendrá en cuenta el valor metodológico establecido en el método científico, esto permitirá obtener información actualizada y valida sobre el comportamiento de la ansiedad y estrés, y su relación que existe, así mismo servirá como evidencia científica con el propósito de solucionar los problemas y servirá como aporte para investigaciones futuras en nuestro medio.

Además, para obtener la información se utilizará instrumentos que serán validados por expertos y se aremos uso del paquete estadístico SPSS versión 25.

Asimismo, como justificación social: para que las entidades de salud deberían invertir en la mejora de los ambientes laborales y con el propósito de salvaguardar la salud de los profesionales, por ser parte primordial en las entidades, donde el profesional de salud es fundamental para que ofrezcan un servicio de calidad en la atención al usuario y no les genere ansiedad y estrés. Así mismo, estos resultados ayudarán a obtener beneficios de alguna u otra forma y contribuirán al personal enfermería que actualmente está enfrentado a la crisis sanitaria por pandemia con mucha convención y compromiso.

La presente investigación se plantea como objetivo general: Determinar la relación entre la ansiedad y el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021, y como objetivos específicos, identificar la ansiedad en el personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén ,2021, identificar el nivel de estrés del personal de enfermería durante la pandemia del Covid - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén ,2021 y establecer la relación entre la ansiedad y el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021.

En base a los problemas se tiene como hipótesis: Ho: La ansiedad no se relaciona de manera significativa con el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021 y H1: La ansiedad se relaciona de manera significativa con el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021.

II. DESARROLLO

Marco teórico: La información obtenida son fuentes confiables en base a las variables en estudio en diferentes niveles. Internacional, nacional y local, el mencionado estudio de investigación está asociado a nuestra variable independiente cuyas conclusiones serán comparadas con aquellos resultados del presente estudio.

A nivel internacional

Mengual, Acosta (2020), en su investigación denominada “Niveles de Ansiedad en el personal sanitario que laboran en clínicas u hospitales públicas y privadas de Barranquilla y Soledad en tiempos de covid-19”, Colombia, tuvo como propósito principal identificar los niveles de ansiedad en el profesional sanitario de clínicas u hospitales públicas y privadas. La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo de corte trasversal, no experimental. Concluye que: el 82% mantienen un leve nivel de ansiedad, el 9% tienen ansiedad moderada, el 3% tienen ansiedad severa, y el 6% no presentan ansiedad. ⁽⁷⁾

Jácome (2020), en su investigación denominada “Salud mental y trabajo: estudio de depresión y ansiedad ante el covid-19 en el personal de cajas de un hospital privado de Quito - Ecuador 2020”, Ecuador, tuvo como propósito general evaluar los niveles de depresión y ansiedad ante el COVID-19 a través del Test de Goldberg (EADG). La investigación fue de tipo exploratorio y descriptivo, método inductivo – deductivo y población 12 trabajadores. Concluye que: Teniendo en cuenta los factores fisiológicos de la mujer, como la respuesta endocrina al estrés, las hormonas sexuales, las tendencias genéticas y los múltiples roles de asumir más responsabilidades en la familia, este es un factor importante que las mujeres dominan cuando experimentan depresión y ansiedad. ⁽⁸⁾

Londoño, Velásquez, Redondo (2020), en su investigación denominado “Ansiedad y depresión durante la emergencia sanitaria del COVID-19 en personal asistencial activo en instituciones de salud en Santander”, Colombia, tuvo como propósito principal evaluar los niveles de ansiedad y depresión en el personal asistencial

activo en instituciones de salud en Santander. La investigación fue de enfoque cuantitativo y como instrumento se utilizó el cuestionario. Concluye que: los sistemas de salud no mantienen mecanismos para el afrontamiento que es la búsqueda de priorizar la salud mental en los profesionales de la salud. ⁽⁹⁾

Yungán (2020), en su investigación denominada “Afrontamiento emocional en el estrés por cuidado de enfermería a pacientes con COVID-19. Hospital General Puyo, 2020”, Ecuador, tuvo como propósito principal determinar el afrontamiento emocional frente al estrés por cuidado de enfermería a pacientes con COVID-19. La investigación fue descriptiva, transversal, diseño experimental, prospectivo y como técnica la encuesta. Concluye que: Entre los profesionales de enfermería que están en contacto directo con los pacientes con Covid-19, la fatiga emocional es uno de los componentes con mayor incidencia, entre los motivos se encuentran el exceso de trabajo, la sobrecarga, la salud del paciente, alto riesgo de infección y otros factores. Otros; esto puede dañar la salud física y mental de los profesionales a largo plazo. ⁽¹⁰⁾

Monterrosa, et al (2020), en su investigación denominada “Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos”, Colombia, tuvo como propósito principal determinar la presencia de síntomas de estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19. La investigación fue transversal. Concluye que: siete de cada diez participantes presentaron síntomas de ansiedad o estrés laboral, mientras que cuatro presentan síntomas de FCV-19S. ⁽¹¹⁾

A nivel nacional

Vásquez (2020), en su investigación denominada “Ansiedad, depresión y estrés en trabajadores del Hospital Cayetano Heredia durante la pandemia de COVID 19 durante el año 2020”, tuvo como propósito general identificar la relación y la incidencia entre la ansiedad, depresión y estrés laboral en los profesionales del Hospital Cayetano Heredia. El estudio es de tipo básica, diseño descriptivo, cuantitativa no experimental, método es transversal correlacional, la muestra estuvo compuesto por 45 profesionales de la salud, muestreo no probabilístico intencionado, técnica que se utilizó es la encuesta y el instrumento es el

cuestionario. Concluye que: No existe relación significativa estadísticamente entre la ansiedad, depresión y estrés laboral. ⁽⁴⁾

Camiloaga (2020), en su investigación titulada “Estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia Covid-19, Hospital Marino Molina SCIPPA de Comas, Lima- 2020”, tiene como propósito general determinar la relación que existe entre el estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19. La investigación fue de tipo básica, transversal, de nivel correlacional, diseño no experimental, la técnica la encuesta y el instrumento escala llamada Nursing Stress Scale. Concluye que: Se determinó que no existe relación entre estrés y nivel de afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19 del hospital Marino Molina Scppa de Comas, ya que la prueba estadística de Spearman, arroja un valor de $p=0.424$, teniendo como referencia el valor de $p=0.05$.
(12)

Quispe (2020), en su investigación denominada “Nivel de estrés en el personal de enfermería frente a la situación de emergencia sanitaria en un área de Hospitalización de un Hospital de Lima – 2020”, tiene como propósito general determinar el nivel de estrés del profesional de enfermería frente a la emergencia sanitaria en un área de hospitalización de un Hospital de Lima. La investigación fue de enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal; la población compuesta por 45 miembros del personal de enfermería, la técnica utilizada fue la encuesta y la escala de estrés de enfermería como instrumento. Concluye que: En cuanto al estrés en el personal de enfermería, predominó el nivel de estrés medio, luego un bajo nivel y por último un alto nivel. ⁽¹⁾

Nava (2019), en su investigación titulada “Estrés laboral y ansiedad en conductores de una empresa de transporte público”, tiene como propósito principal determinar la correlación entre el estrés laboral y la ansiedad una empresa de transporte público. La investigación fue de tipo correlacional, diseño no experimental y transversal. Concluye que: Existe relación altamente significativa, positiva y un moderado grado entre el estrés laboral y la ansiedad, donde el estrés laboral explica en 46,2% la presencia de la ansiedad. ⁽¹³⁾

Benites, Chacaliaza, Huancahuari (2017), en su investigación denominada “Factores y niveles de estrés laboral en el personal de enfermería del Hospital Regional de Ica – 2016”, tiene como propósito principal determinar los factores laborales y los niveles de estrés laboral en el profesional de enfermería del Hospital Regional de Ica. La investigación tiene un nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo simple y corte transversal, diseño no experimental, la muestra compuesta por 58 profesionales de enfermería. Concluye que: “el nivel de estrés provocado por los Factores relacionados con la presión y exigencia, factores organizativos y factores ambientales el personal de enfermería obtuvo un puntaje que va de medio a alto”. ⁽³⁾

Al nivel regional y local no se encontraron investigaciones sobre los temas en estudio.

Como teoría se tiene a la ansiedad: el término ansiedad es una emoción diseñada para estimular la actividad física humana, que crea un estado de alerta ante posibles amenazas y busca animarnos a tomar medidas para evitarlas. Para Quijano, mientras exista un peligro real, este es un sentimiento positivo, y si esta tensión se da cuando no vale la pena, se convierte en un problema. ⁽¹⁴⁾

Para los autores Clark y Baker, es un sistema complejo de respuestas fisiológicas, conductuales, emocionales y cognitivas que ocurre cuando un evento se considera peligroso, porque tales eventos impredecibles pueden amenazar el beneficio de las personas. ⁽¹⁶⁾

La ansiedad se refiere a diversas manifestaciones psicológicas y físicas, estas manifestaciones no son consecuencias realmente peligrosas, se manifiestan como crisis y pueden llegar a un estado de pánico. Además, la ansiedad y el miedo tienen ciertas similitudes, la diferencia es que el miedo es una interferencia frente a los estímulos actuales, mientras que la ansiedad es una expectativa de un peligro impredecible. ⁽¹⁶⁾

El Ministerio de Salud (MINSA) en sus directrices técnicas sobre atención de la salud mental para los profesionales de la salud en el contexto del COVID – 19 define a la ansiedad como una emoción expresada con respuestas a estímulos. Además, también se presenta como sudoración, taquicardia y otros cambios fisiológicos, así como dolor de pecho, mareos, tinnitus y ansiedad severa, huida o muerte. ⁽¹⁷⁾

Los trastornos de ansiedad son enfermedades caracterizadas por el miedo y la ansiedad excesiva y trastorno de la conducta relacionada. Evidentemente, estas dos reacciones se superponen, aunque también se pueden distinguir. La ansiedad se relaciona más a menudo con las tensiones musculares, la vigilancia y los peligros futuros están relacionados. al comportamiento de precaución o evitación. ⁽¹⁸⁾

Watson cree que la teoría del comportamiento muestra que esta teoría de la ansiedad indica que son los resultados de los procesos condicionados. Por lo tanto, “los sujetos que padecen ansiedad aprenden erróneamente a asociar estímulos inicialmente neutrales con los eventos traumáticos que experimentan, por lo que es amenazante”. Por lo tanto, a medida que ocurren estos estímulos con cada contacto, se activará el dolor asociado con la amenaza. También está la teoría del aprendizaje social público de Bandura, que muestra que la ansiedad puede desarrollarse no solo a través de la experiencia de eventos traumáticos o información directa, sino también a través de la observación y el aprendizaje de personas que son importantes para el medio ambiente. ⁽⁷⁾

La ansiedad se puede interpretar como una reacción del cuerpo con síntomas físicos y mentales, cuando es físico o mentalmente peligrosas, su propósito es introducir energía al cuerpo para que se haga frente a los peligros, haciéndolos ineficaz o contrarrestando. ⁽²⁰⁾

Como dimensiones de la ansiedad, todas estas reacciones periféricas que ocurren debido a la activación del sistema nervioso pueden ocasionar síntomas psicológicos y físicos, tales como: ansiedad, tensión, inestabilidad emocional, irritabilidad, miedo, trastornos del sueño, falta de atención y síntomas autonómicos. ⁽²⁰⁾

La primera dimensión es la ansiedad psíquica, los síntomas psicológicos de la depresión. Clínicamente, esta enfermedad se caracteriza por una fuerte sensación de tristeza. Desde una perspectiva cognitiva, la idea básica es que la depresión depende de cómo las personas interpreten los eventos que ocurren en la vida diaria. ⁽²¹⁾

Entendemos por cognición cualquiera de los procesos que realiza el cerebro, incluyendo las percepciones, detecciones, reconocimientos, comparaciones, en la toma de decisiones, etc. En este sentido, los síntomas psicológicos de la ansiedad surgen de la interpretación del individuo de los diferentes estímulos que aparecen en el entorno, y en su explicación, estos estímulos son amenazantes. ⁽²²⁾

La segunda dimensión de la ansiedad física, según Hamilton, los síntomas físicos de la depresión son la ansiedad física, los síntomas físicos y los síntomas genitales. Las manifestaciones clínicas más comunes de la depresión no son psiquiátricas. Por el contrario, es más común que las personas con depresión mencionen síntomas físicos, que generalmente se presentan como queja principal, dolor o malestar físico, y este malestar está relacionado con algunas causas orgánicas, y su médico debe averiguar la causa. ⁽²³⁾

La respuesta al ejercicio es una conducta que se realiza en respuesta a una determinada situación con el fin de obtener una mayor sensación de felicidad ⁽²²⁾. En la ansiedad, las conductas de afrontamiento más comunes que adoptan los individuos son la confrontación, la alienación, el autocontrol y la búsqueda de apoyo social.

Por otro lado se tiene la variable estrés: Basado en la teoría de la reacción, según Selye, es una persona que populariza la presión y es considerado el fundador del campo de la investigación aplicada en salud. “El estado que se manifiesta como un síndrome específico, consistente en todos los cambios producidos dentro de un sistema biológico”. De acuerdo con esta teoría, cuando el equilibrio interno de

cambios en el cuerpo, se genera. Estos cambios van a responder de una manera sorprendente, y harán y producir en la cara de cualquier sentido. ⁽²⁴⁾

Teorías de la interacción: esta teoría enfatiza el papel de los factores cognitivos (pensamiento, idea, creencia actitud, etc.). Estos factores regulan la relación entre el estímulo (factor de estrés) y la respuesta al estrés. Para Lázarus, el representante máximo de la teoría define al estrés como uno de los procesos de interacción, una relación especial entre personas y situaciones, cuando las personas piensan que la demanda gravará o excederá sus recursos de ajuste y los pondrá en peligro. Este tipo de relación se da cuando eres feliz. ⁽²⁵⁾

El estrés no es solo una persona o entorno, ni un estímulo o reacción, sino una relación dinámica entre las personas y el entorno, es decir, las personas no son víctimas pasivas del estrés, que su forma la interpretación y valoración de los acontecimientos, posibilidades y recursos para enfrentar en gran parte la magnitud de las experiencias. ⁽²⁶⁾

El estrés está directamente relacionado con eventos estresantes en el lugar de trabajo, lo que significa que la demanda supera la capacidad de los trabajadores. Por tanto, el colaborador estará sometido a una presión excesiva, lo que repercutirá en la enfermedad física y el problema psicológico o social ⁽⁸⁾. El estrés no es solo un proceso biomédico, sino también un hecho cultural, porque pueden expresarse y reproducirse. Esto se refleja en la cultura, la ideología y la relación social que refleja condiciones estresantes. ⁽²⁷⁾

El estrés es conocido como la principal causa de estrés patológico y problemas de salud, lo que afecta seriamente la productividad y el entusiasmo; crea un clima de trabajo inadecuado y, en casos severos, eventualmente hace que los trabajadores se detengan o descansen temporalmente, causando pérdidas a empleados y empleadores. Dentro de las fases del estrés se cuenta la fase de alarma: siendo reacción primera ante estímulos, donde nuestro organismo se mantiene en estado de alerta para poder actuar. ⁽²⁸⁾

Como dimensiones del estrés, Según Harnois, “esta es una respuesta a síntomas psicológicos, físicos y comportamiento dañinos que se producen debido a un desequilibrio entre las necesidades laborales y las fortalezas, necesidades y / o recursos del individuo necesarios para completar el trabajo en el entorno laboral”.
(29)

La primera dimensión son los síntomas psicológicos, como la imposibilidad para la conciliación del sueño y las sensaciones de agotamiento o cansancio extremos. Para Cox, la consecuencia del estrés incluye ⁽⁴⁾: Efectos subjetivos: indiferencia, ansiedad, agresividad, aburrimiento, depresión, depresión, fatiga, culpa, irritabilidad, depresión, tensión y soledad. Efectos cognitivos: Dificultad para tomar decisiones y falta de atención, pérdida reciente de memoria y trastornos mentales.

Este síndrome manifiesta problemas psicológicos, que incluyen: falta de atención, baja autoestima, irritabilidad, depresión, apatía, aburrimiento, dificultad para tomar decisiones, ansiedad y olvidos frecuentes. ⁽²⁹⁾

La segunda dimensión son los síntomas físicos: síntomas físicos como dolor de cabeza, malestar gastrointestinal, disnea, palpitaciones, temblores musculares y parestesias. Para Cox, los síntomas del estrés también incluyen: efectos fisiológicos: aumento de corticosteroides y hormonas suprarrenales en sangre, aumento de azúcar en sangre, taquicardia, presión arterial alta, boca seca, pupilas dilatadas, escalofríos, disnea, entumecimientos de las extremidades y picazón. ⁽⁴⁾

El estrés generalmente ocurre a través de síntomas orgánicos, que pueden causar sequedad de boca y garganta, dolor muscular, dificultad para respirar, aumento de la frecuencia cardíaca y la presión arterial, cambios metabólicos y trastornos digestivos. ⁽³⁰⁾

La tercera dimensión los síntomas comportamentales, Incluye trastornos del comportamiento como trastornos de la alimentación, alcoholismo o tabaquismo, tez pálida y problemas para levantarse por la mañana. Para Cox, también incluyen efectos conductuales: adicción a las drogas, arrebatos emocionales, trastornos

alimentarios, alcoholismo o tabaquismo, comportamiento agresivo, risa nerviosa, irritabilidad y temblores. ⁽⁴⁾

También suele presentarse mediante el comportamiento o la conducta, éstas pueden ser: alteraciones en el habla, exceso en la ingestión de alimentos, consumo de alcohol o drogas, pérdida del apetito, problemas de rendimiento, intento de suicidio, conducta impulsiva con risas nerviosas. ⁽³⁰⁾

Los datos más importantes y relevantes, según Vásquez considera que, el 51% de los colaboradores muestran un nivel menor de ansiedad, el 31% de los mismo no presentó ansiedad y el 18% muestran un nivel de ansiedad clínicamente manifiesta. Por su parte, el 47% de los trabajadores no presentó depresión, el 27% presenta un nivel de depresión ligera y el 18% muestran una depresión moderada, y por último 56% de los colaboradores no presentó estrés laboral y el 27% muestran un nivel de estrés leve. ⁽⁴⁾

Reyes en el año 2019 encontró que el nivel de estrés en el profesional de enfermería, el sesenta siete por ciento mostraron un bajo nivel de estrés, el veinte por ciento tienen un nivel medio y el tres por ciento presentan un nivel alto. ⁽⁶⁾

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo cuantitativa, porque está “representando un conjunto de procesos, siendo probatoria y de forma secuencial”. Se recolectarán datos de los profesionales de enfermería del Hospital II-1 – Essalud, Jaén, para luego en base al análisis estadístico se verifica la hipótesis. ⁽³¹⁾

3.2. Diseño de investigación

El estudio desarrollado tuvo como diseño no experimental, descriptivo correlacional – transversal. No experimental porque no existirá manipulación deliberada de las variables en estudio, correlacional, “pues la finalidad del estudio será determinar la relación o el grado de asociación que existe entre las variables de la investigación. Se determinará la relación existente entre la ansiedad y estrés” ⁽³¹⁾ y transversal porque los datos serán recolectados en un momento de tiempo determinado o tiempo único.

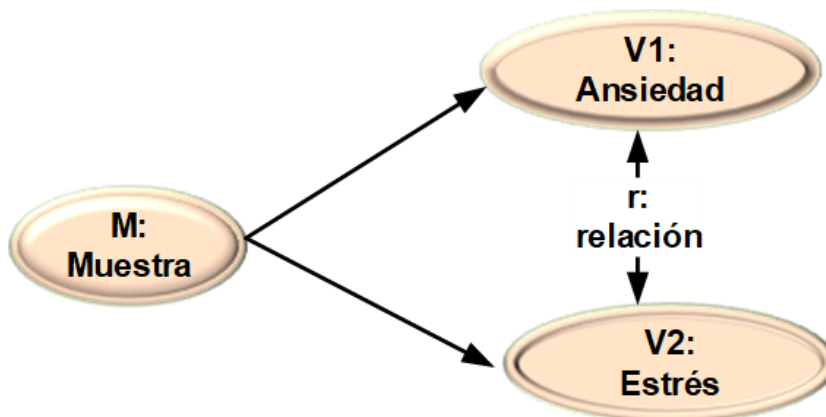


Gráfico 1: Diseño descriptivo correlacional

3.3. Variables y operacionalización

Variable 1: Ansiedad en el personal de enfermería

Variable 2: Estrés en el personal de enfermería

Tabla 1: operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Índices	Escala de medición	Instrumentos
Ansiedad en el personal de enfermería	Es un sistema complejo de respuesta fisiológica, conductual, emocional y cognitiva que ocurre cuando un evento se considera peligroso, porque tales eventos impredecibles pueden amenazar los intereses de las personas. ⁽¹⁵⁾	Son los estados de ansiedad psíquica y somática que pueden presentar el personal de enfermería, tras la pandemia COVID – 19, los cuales serán evaluados a través de la escala de Hamilton. Para ello nos planteamos 2 dimensiones, con 5 indicadores cada una, haciendo un total de 15 ítems. Se utilizó un cuestionario como instrumento.	Ansiedad psíquica	Estado de ánimo Tensión Temor Insomnio Trastornos cognitivos.	Nivel Bajo Nivel medio Nivel alto	Nominal	Cuestionario
			Ansiedad somática	Síntomas somáticos Cardiovasculares Respiratorios Gastrointestinales Autónomos			
Estrés en el personal de enfermería	"Un trastorno que repercute en las finanzas, la producción y la salud física, psicológica de los colaboradores de las	Son los síntomas psicológicos, físicos y comportamentales que pueden presentar el personal de enfermería, tras la pandemia COVID – 19, los cuales serán evaluados a través de la escala	Síntomas psicológicos	Actitudes negativas Respuestas negativas Trato personal	Nivel Bajo Nivel medio Nivel alto	Nominal	Cuestionario
			Síntomas físicos	Cansancio emocional.			

	empresas en desarrollo". (32)	de estrés laboral. Para medir planteamos tres dimensiones, haciendo un total de 18 ítems. Se utilizó un cuestionario como instrumento.		Sentimientos de desesperanza. Agotamiento físico			
			Síntomas comportamentales	Falta de preocupación Autoconcepto Respuestas negativas			

3.4. Población, muestra y muestreo

La población para la presente investigación estuvo compuesta por 110 profesionales de enfermería.

Criterio de inclusión

- Profesional de enfermería de ambos sexos
- Profesional de enfermería que participen de manera voluntaria en el estudio.
- Profesional de enfermería de laboren en el área asistencial

Criterio de exclusión

- Profesional de enfermería que laboran en el área administrativa
- Profesional de enfermería que no tiene voluntad de participar en la investigación
- Profesionales de enfermería que se encuentre de vacaciones o con descanso médico
- Profesionales de enfermería que se encuentre en aislamiento

Tabla 2: Población

Profesional de enfermería	Cantidad
Licenciados en enfermería	50
Técnicos en enfermería	60
Total	110

Para calcular el tamaño de muestra utilizaremos la formula siguiente:

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{(N - 1)E^2 + Z^2 * p * q}$$

Dónde:

n = Tamaño de la Muestra

Z = Margen de Confianza (Z= 1.96)

p = Probabilidad que sea favorable (p= 0.95)

q= Probabilidad que no se favorable (q= 0.05)

N = Población (110 profesionales de enfermería)

E = Error estándar (E=5%)

Solución

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.95 * 0.05 * 110}{(110 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2 * 0.95 * 0.05} = \frac{20.07236}{0.454976} = 44.11 = 44$$

La muestra estuvo compuesta por las 44 profesionales de enfermería, como se detalla en:

Tabla 3: Muestra

Profesionales de enfermería	Cantidad
Licenciada de enfermería	20
Técnica en enfermería	24
Total	44

Fuente: Elaboración propia

El muestreo que se utilizó en el presente estudio es el no probabilístico y por conveniencia del autor, porque “en el proceso de selección de la muestra hay un juicio personal, es decir el investigador, ha tenido por conveniente escoger una muestra en donde tiene las características de acuerdo con la investigación en estudio para que dé gran fortuna para la recopilación y análisis de datos”. ⁽³³⁾

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En el presente estudio se utilizó como técnica la encuesta, “la cual consiste en recolectar datos mediante instrumentos que cuentan con preguntas determinadas previamente y respuestas cerradas. La libertad del profesional entrevistado se limita a elegir solamente entre las opciones de respuesta que se les ofrece” ⁽³⁴⁾.

En el presente estudio los instrumentos que se utilizó el cuestionario. El cuestionario fue tomado del estudio realizado por Vásquez para la variable ansiedad y Camiloaga para la variable estrés, sin embargo, por aplicarse en diferentes realidades será adaptado para nuestro estudio. ^(4, 12)

La validez “es la propiedad que tiene el instrumento para alcanzar los objetivos, en tal forma que la validez se realizó a través del juicio de expertos, en la que el juez valida ítems por ítems y para ello se consultaran a profesionales con experiencia en el tema”. ⁽³⁵⁾

La validación de los instrumentos fue realizada por los siguientes profesionales a manera de juicio de expertos:

La confiabilidad “es la propiedad que tiene el instrumento para registrar resultados similares en varias aplicaciones a muestra con características similares” ⁽³⁴⁾. En la presente investigación se utilizó el coeficiente del alfa de Cronbach para ello se hizo uso del paquete estadístico SPSS versión 25.

La confiabilidad para la variable ansiedad según el coeficiente del alfa de Cronbach es 0.891 y para la variable estrés se tiene un coeficiente de 0.891, siendo un coeficiente bueno para ambas variables.

3.6. Procedimiento de recolección de datos e informaciones

El comienzo para la recolección de datos se empezó solicitando el permiso pertinente al Hospital II-1, Essalud Jaén, con la finalidad que autorice para desarrollar la investigación, posteriormente con el consentimiento autorizado a los profesionales de enfermería, por último, la aplicación de las encuestas por un periodo de tiempo de 25 minutos para el desarrollo de los instrumentos.

3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Posteriormente de haber ejecutado la recolección de la información en las encuestas, se procedió con la tabulación de los datos, codificando cada una de las variables estudiadas. Los datos que se obtenidos fueron insertados en una hoja de cálculo de SPSS versión 25, después se realizó el procesamiento de los resultados. Para la presentación de los resultados se utilizó tablas y gráficos luego se analizó, interpreto y finalmente se formuló conclusiones y recomendaciones. Para determinar la correlación entre ambas variables se utilizó el paquete estadístico el SPSS versión 25.

Principios éticos

Para el sustento de los aspectos éticos en el presente estudio, se informó a los que participan, sobre el propósito de la investigación y los procedimientos para la aplicación de los cuestionarios. Respetando a los personales de enfermería en el consentimiento a participar o no en el estudio y persiguiendo los principios del Informe Belmont ⁽³⁶⁾.

- ✓ Principio de respeto a las personas: El personal de enfermería serán libres de poder aceptar o rechazar su colaboración en el estudio, posteriormente de brindarles la información suficiente, firmarán el consentimiento informado de manera voluntaria, libre y anónima, donde dejarán constancia de su participación.
- ✓ Principio de beneficencia: La información que obtendremos de acuerdo los objetivos del estudio nos servirán para favorecer en desarrollar el nivel de ansiedad y estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID-19 en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021, sin ocasionar ningún daño.
- ✓ Principio de justicia: Cada uno del personal de enfermería que participaron serán tratados con igualdad sin distinción alguna, ni discriminación.

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Tablas y gráficos

Objetivo específico 1: Identificar la ansiedad en el personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021.

Tabla 4: Ansiedad psíquica

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	27	61
Medio	14	32
Alto	3	7
Total	44	100

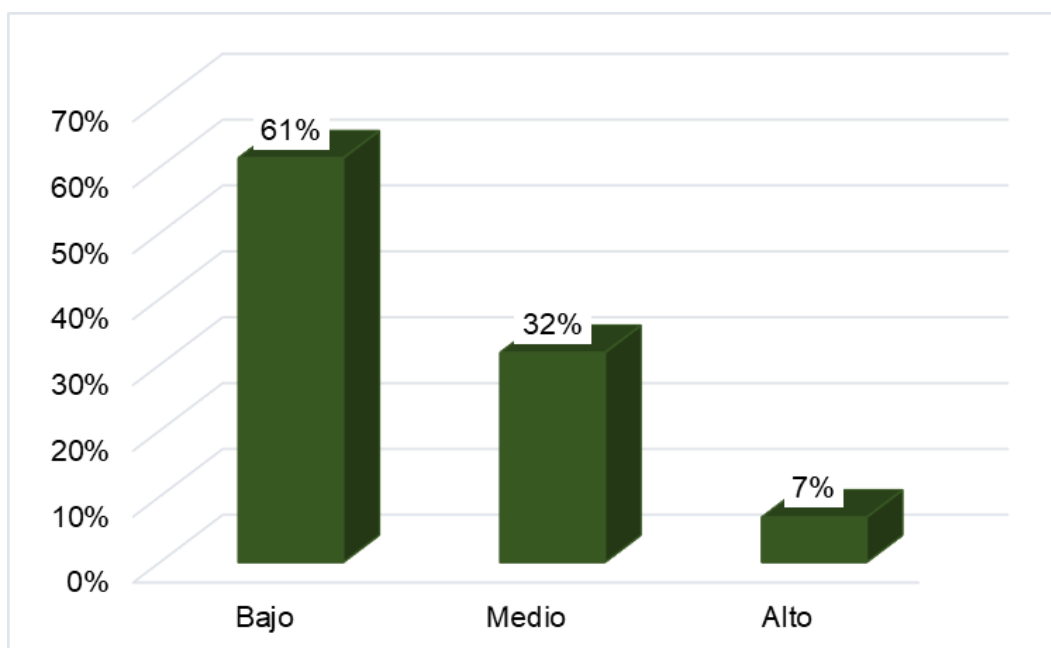


Gráfico 2: Ansiedad psíquica

Según la tabla 4 y gráfico 2, se observa que, el 61% de los profesionales de enfermería mantienen baja ansiedad psíquica, el 32% de los mismo mantienen ansiedad psíquica media y el 7% es alto. Por ende, la mayor parte de los profesionales de enfermería presentan baja ansiedad psíquica como estado de tensión, ánimo, insomnio, temor y trastornos cognitivos.

Tabla 5: Ansiedad somática

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	39	89
Medio	3	7
Alto	2	5
Total	44	100

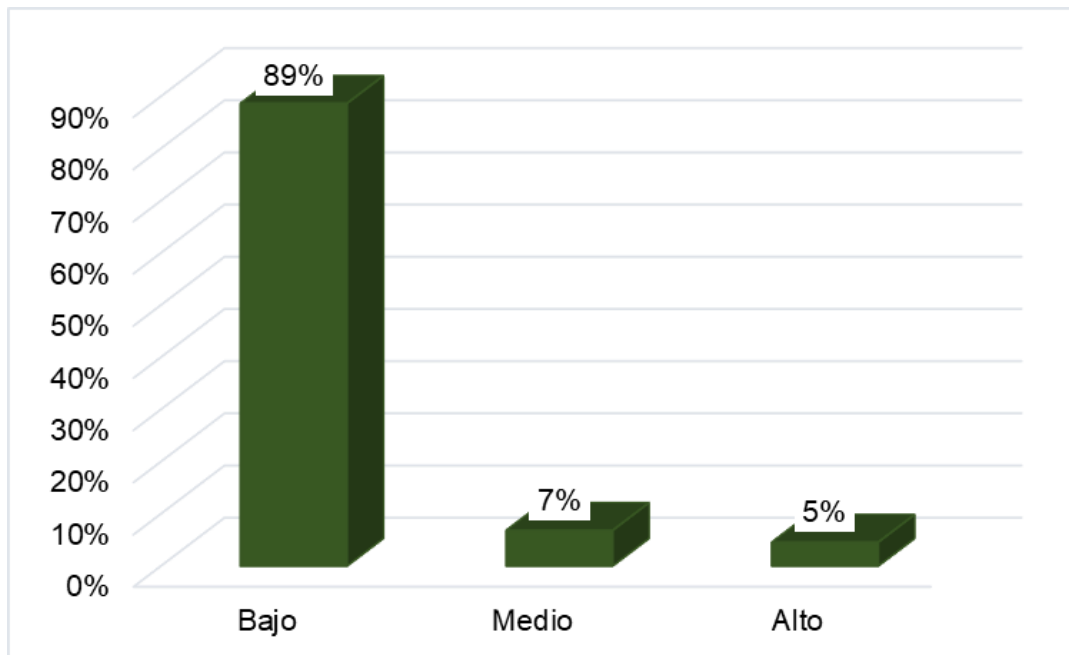


Gráfico 3: Ansiedad somática

Según la tabla 5 y gráfico 3, se observa que, el 89% de los profesionales de enfermería mantienen baja ansiedad somática, el 7% de los mismo mantienen ansiedad somática media y el 5% es alto. Por ende, la mayor parte de los profesionales de enfermería presentan bajos síntomas somáticos, cardiovasculares, respiratorios, gastrointestinales y autónomos.

Tabla 6: Ansiedad en el personal de enfermería

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	29	66
Medio	13	30
Alto	2	5
Total	44	100

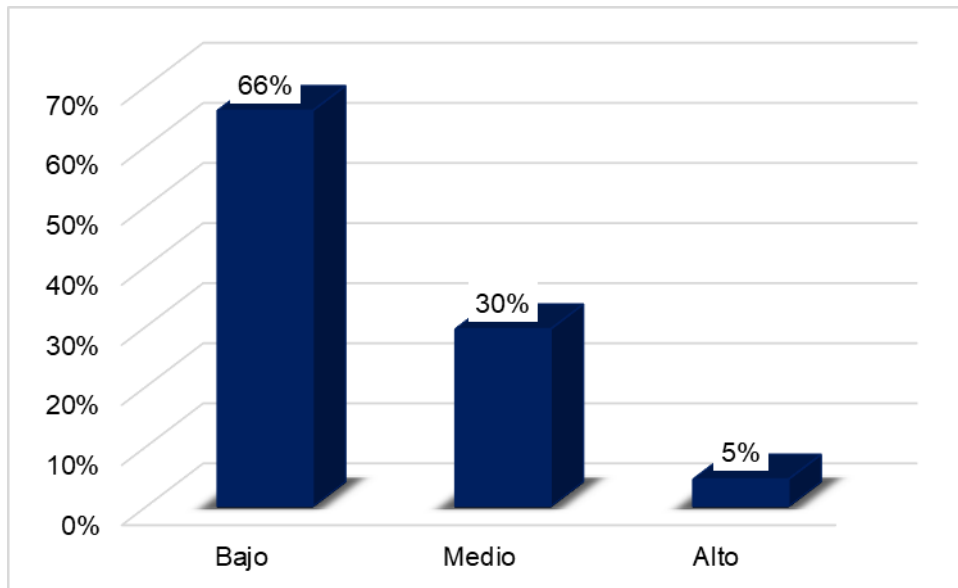


Gráfico 4: Ansiedad en el personal de enfermería

Según la tabla 6 y gráfico 4, se observa que, el 66% de los profesionales de enfermería presentan baja ansiedad, el 30% de los mismo mantienen ansiedad media y el 5% es alto. Por ende, la mayor parte de los profesionales de enfermería presentan baja ansiedad psíquica y somática.

Objetivo Específicos 2: Identificar el nivel de estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021.

Tabla 7: Síntomas psicológicos

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	19	43
Medio	23	52
Alto	2	5
Total	44	100

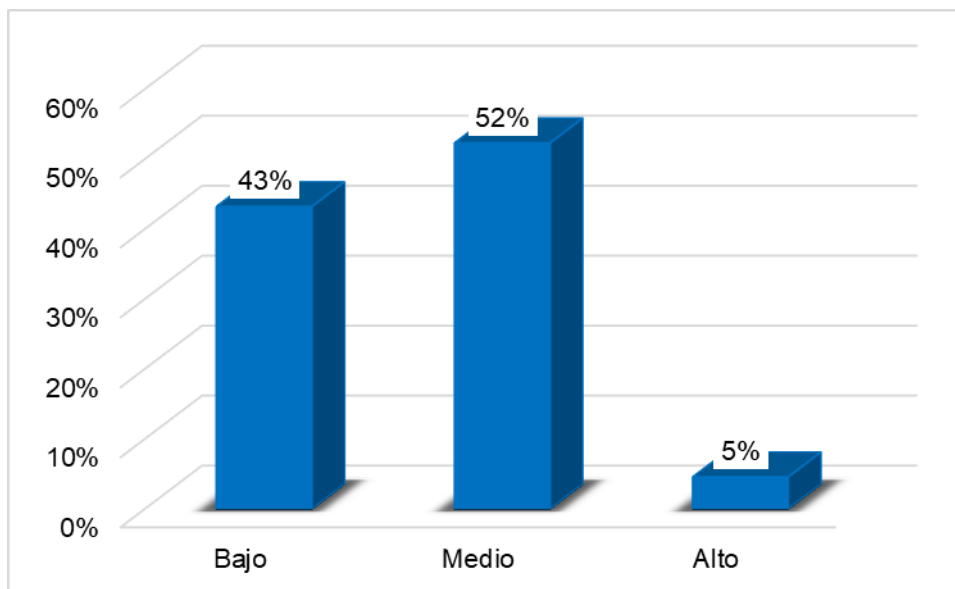


Gráfico 5: Síntomas psicológicos

Según la tabla 7 y gráfico 5, se observa que, el 52% de los profesionales de enfermería presentan un nivel medio de síntomas psicológicos, el 43% de los mismo mantienen un bajo nivel y el 5% tienen un alto nivel. Por ende, la mayor parte de los profesionales de enfermería mantienen actitudes negativas, respuestas negativas y trato personal en un nivel medio a bajo.

Tabla 8: Síntomas físicos

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	19	43
Medio	17	39
Alto	8	18
Total	44	100

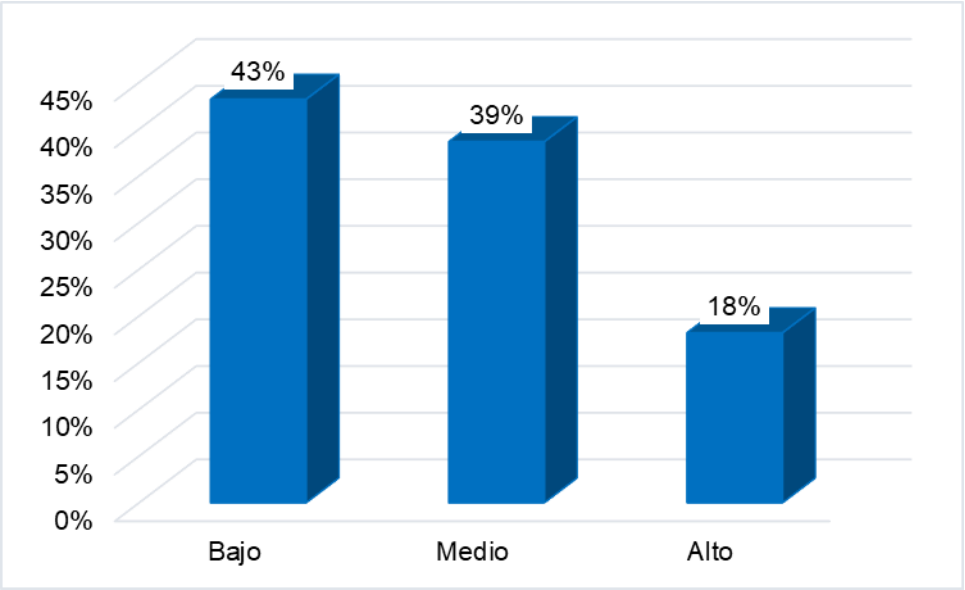


Gráfico 6: Síntomas físicos

Según la tabla 8 y gráfico 6, se observa que, el 43% de los profesionales de enfermería presentan un bajo nivel de síntomas físico, el 39% de los mismo mantienen un nivel medio y el 18% tienen un nivel alto. Por ende, la mayor parte de los profesionales de enfermería presentan cansancio emocional, sentimientos de desesperanza, agotamiento físico en un nivel bajo a medio.

Tabla 9: Síntomas comportamentales

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	33	75
Medio	8	18
Alto	3	7
Total	44	100

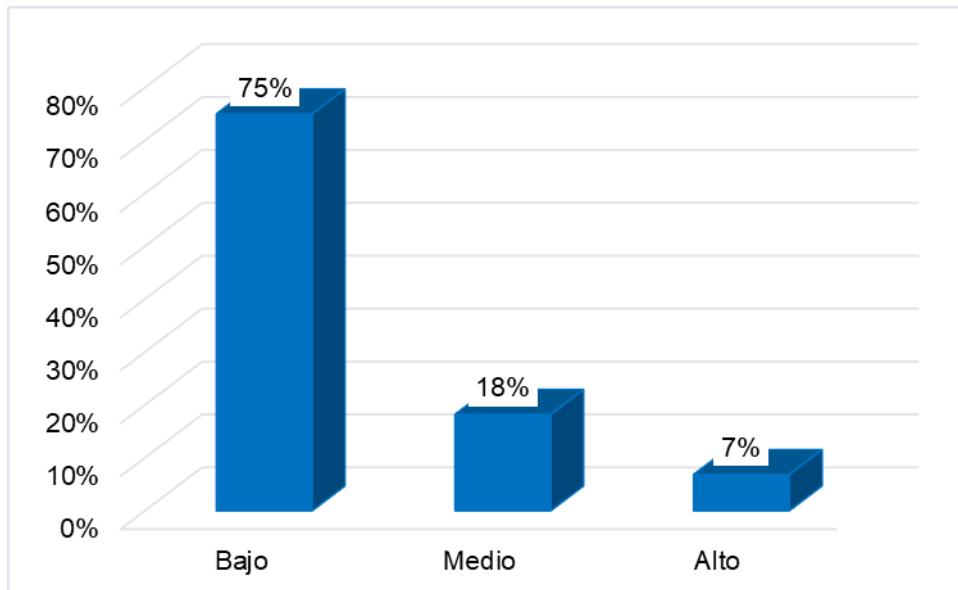


Gráfico 7: Síntomas comportamentales

Según la tabla 9 y gráfico 7, se observa que, el 75% de los profesionales de enfermería presentan un bajo nivel de síntomas comportamentales, el 18% de los mismo mantienen un medio nivel y el 7% tienen un nivel alto. Por ende, la mayor parte de los profesionales de enfermería mantienen un nivel bajo a medio de falta de preocupación, autoconcepto y respuestas negativas.

Tabla 10: Estrés en el personal de enfermería

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	27	61
Medio	12	27
Alto	5	11
Total	44	100

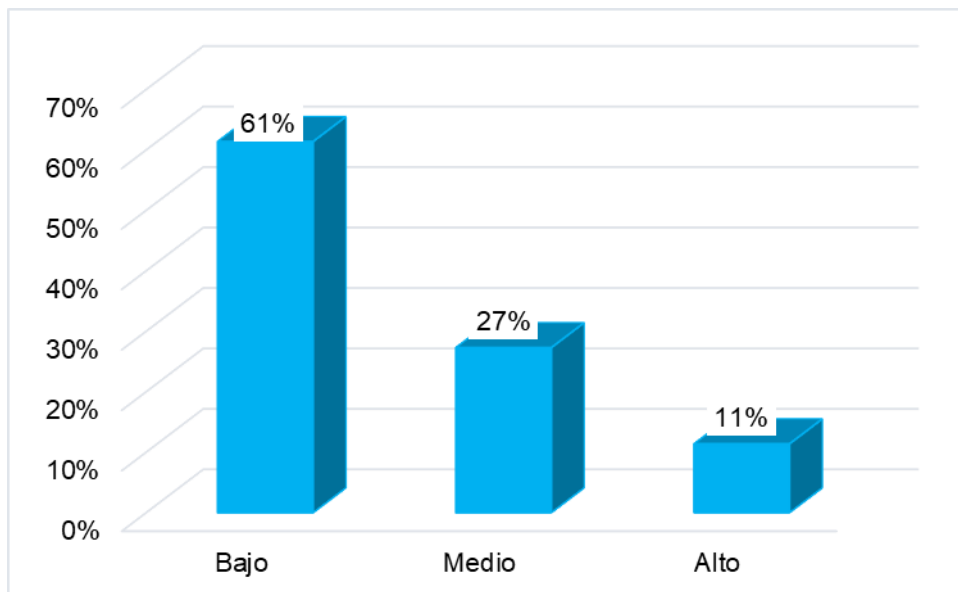


Gráfico 8: Estrés en el personal de enfermería

Según la tabla 10 y gráfico 8, se observa que, el 61% de los profesionales de enfermería presentan un bajo nivel de estrés, el 27% de los mismo mantienen un nivel medio y el 11% tienen un nivel alto. Por ende, la mayor parte de los profesionales de enfermería mantienen un bajo nivel a medio de estrés.

Objetivo específico 3: Establecer relación entre la ansiedad y el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021.

Tabla 11: Relación entre la ansiedad y estrés

			Estrés en el personal de enfermería			Total
			Bajo	Medio	Alto	
Ansiedad en el personal de enfermería	Bajo	N	27	2	0	29
		%	61	5	0	66
	Medio	N	0	10	3	13
		%	0	23	7	30
	Alto	N	0	0	2	2
		%	0	0	5	5
Total		N	27	12	5	44
		%	61	27	11	100

Según la tabla 11: se aprecia que, el 61% de los profesionales de enfermería mantienen un nivel bajo de ansiedad y estrés, el 23% de los profesionales de enfermería mantienen un nivel medio de ansiedad y estrés, el 7% de los profesionales de enfermería mantienen un medio nivel de ansiedad y nivel alto de estrés y 5% de los profesionales de enfermería presentan un nivel bajo de ansiedad y nivel medio de estrés y el 5% de los profesionales de enfermería mantienen un nivel alto de ansiedad y estrés

Objetivo general: Determinar la relación entre la ansiedad y el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021.

Hipótesis:

Ho: La ansiedad no se relaciona de manera significativa con el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021

H1: La ansiedad se relaciona de manera significativa con el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021.

Tabla 12: Correlación y significancia entre la ansiedad y estrés

		Ansiedad en el personal de enfermería	Estrés en el personal de enfermería
Rho de Spearman	Ansiedad en el personal de enfermería	Coefficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	,914**
		N	.000
	Estrés en el personal de enfermería	Coefficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	,914**
		N	.000

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Según la tabla 12, se aprecia que, el valor de $p=0.00$ siendo menor que 0.05 según la prueba estadística de Rho de Spearman, por lo que se acepta la hipótesis alternativa (H1), es decir, la ansiedad se relaciona de manera significativa con el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021, con un coeficiente de correlación de 0.914, siendo una correlación significativa y alta en un nivel de 0.01 para ambas colas.

4.2. Discusión

Con respecto al diagnóstico de la ansiedad en los profesionales de enfermería, el 66% presentan baja ansiedad, el 30% mantienen ansiedad media y el 5% ansiedad alto. El 61% presentan baja ansiedad psíquica, el 32% es media y el 7% es alto. El 89% presentan baja ansiedad somática, el 7% es media y el 5% es alto. Por ende, la mayor parte de los profesionales de enfermería presentan baja ansiedad psíquica y somática.

Estos resultados son corroborados por Martínez (2020) que en su investigación mostro que, el 82% presentan nivel de ansiedad leve, el 9% es moderada, el 6% no presentan ansiedad y el 3% presentan ansiedad severa, a su vez Vásquez (2020) en su estudio mostro que el nivel de ansiedad en los profesionales de la

salud, 51.1% presentan un nivel de ansiedad menor, el 31.1% no presentan un nivel de ansiedad y el 17.8% presenta un nivel de ansiedad clínicamente manifiesta.

Por su parte Chambilla (2021) en su estudio encontró que, el 68.5% presentan un nivel mínimo de ansiedad, el 16.3% presenta un nivel leve y el 15.2% presentan un nivel moderado. Para Nava (2019) en su estudio encontró que, el 39.5% presentan un nivel bajo de ansiedad, el 39% presentan un alto nivel y el 21% presenta un nivel medio de ansiedad. Más de la mitad de los encuestados es considerada que la ansiedad es un problema que perturba sus acontecimientos diarios.

Londoño, Velásquez y Redondo (2020) En su estudio encontró que, el 30% presentan un nivel ansiedad baja, el 28% tienen nivel de ansiedad esperada y elevación leve, el 12% tienen nivel significativo clínicamente y el 2% nivel de ansiedad externa. Por otro lado, los trabajadores sanitarios de Santander tienen algunos síntomas de depresión. Se debe considerar que la presencia de ansiedad en los resultados del estudio puede deberse a comorbilidades de depresión, teniendo en cuenta factores externos como la sobrecarga laboral y que refuerzan estos síntomas.

Con respecto al estrés de los profesionales de enfermería, el 61% presentan un bajo nivel de estrés, el 27% mantienen un nivel medio y el 11% tienen un nivel alto. El 52% presentan un nivel medio de síntomas psicológicos, el 43% de los mismo mantienen un nivel bajo y el 5% tienen un nivel alto. El 43% mantienen un bajo nivel de síntomas físicos, el 39% mantienen un medio nivel y el 18% tienen un alto nivel. El 75% presentan un bajo nivel de síntomas comportamentales, el 8% de mantienen un medio nivel y el 7% tienen un alto nivel. Por ende, la mayor parte de los profesionales de enfermería presentan un nivel bajo a medio de estrés.

Estos resultados son corroborados por Vásquez (2020) en su estudio encontró que el estrés laboral en los profesionales de la salud, el 55.6% no presentan estrés, el 26.7 presentan estrés leve, el 13.3% tienen estrés medio y el 4.4% presentan estrés alto. De otra parte, Nava (2019) en su estudio encontró que, el 40% mantienen un bajo nivel de estrés, el 39% presentan un alto nivel y el 21% presentan un nivel

medio. Por ende, más de la mitad de los encuestados el estrés representan problemas en el desarrollo de sus actividades personales y laborales.

Estos resultados son contrapuestos por Marquina y Adriazola (2020) en su estudio demostró que, el 58.6% presenta un nivel de estrés alto, el 21.8% presentan un nivel medio y el 19.5% presentan un nivel alto; el 79.3% presentan un nivel alto en la reacciones físicas, el 17.2% tienen un nivel medio y el 3.4% mantienen un nivel medio; el 46% mantienen un nivel alto de reacciones psicológicas, 41.4% presentan un nivel medio y el 12.6% tienen un nivel bajo; el 59.8% mantienen un nivel conductual alto, el 35.6% tienen un nivel medio y el 4.6% mantienen un nivel bajo. Además, afirman que los profesionales de enfermería quiénes presentan niveles mayores de estrés, esto se puede orientar a las condiciones laborales que brinda la institución pública y privada.

Por su parte Camiloaga (2020) en su investigación encontró que, el 51% de los profesionales de enfermería presentan un nivel medio de estrés y el 49% presenta un nivel alto de estrés.

Con respecto a la ansiedad y estrés de los profesionales de enfermería, el 61% de presentan un bajo nivel de ansiedad y estrés, el 23% mantienen un medio nivel de ansiedad y estrés, y el 7% mantienen un nivel medio de ansiedad y nivel alto de estrés. Por otro lado, el valor de $p=0.00 < 0.05$ según la prueba estadística de Rho de Spearman, donde se acepta la H1: la ansiedad se relaciona de manera significativa con el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021, con un coeficiente de correlación de 0.914, siendo una correlación significativa y alta en un nivel de 0.01 para ambas colas.

Estos resultados son corroborados por Nava (2019) en su investigación encontró que, “existe relación positiva, altamente significativa y de un grado moderado entre el estrés laboral y la ansiedad, con un tamaño de efecto grande en donde el estrés laboral explica en 46,2% la presencia de ansiedad”.

Estos resultados son contrapuestos por Vásquez (2020) en su estudio encontró que, no existe asociación entre ansiedad y estrés, “se utilizó la correlación de Spearman, con la cual se logró identificar que la asociación entre la ansiedad y estrés laboral resultó no ser estadísticamente significativa”. Para Camiloaga (2020) en su estudio encontró que no existe relación entre estrés y nivel de afrontamiento en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia COVID-19 del hospital Marino Molina Scppa de Comas, ya que la prueba estadística de Spearman, arroja un valor de $p=0.424$, teniendo como referencia el valor de $p=0.05$.

V. CONCLUSIONES

La ansiedad se relaciona de manera significativa con el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021, según la prueba estadística de Rho de Spearman, se obtuvo un valor de $p=0.00 < 0.05$, con un coeficiente de correlación de 0.914, siendo una correlación significativa y alta.

La ansiedad en los profesionales de enfermería, el 66% tienen baja ansiedad, el 30% tienen ansiedad media y el 5% ansiedad alto; el 61% presentan baja ansiedad psíquica y el 89% presentan baja ansiedad somática. Por ende, la mayor parte de los profesionales de enfermería presentan baja ansiedad psíquica y somática.

El estrés laboral de los profesionales de enfermería, el 61% mantienen un bajo nivel de estrés, el 27% tienen un nivel medio y el 11% tienen un nivel alto; el 52% presentan un nivel medio de síntomas psicológicos, el 43% presentan un bajo nivel de síntomas físicos, el 75% presentan un bajo nivel de síntomas comportamentales. Por ende, la mayor parte de los profesionales de enfermería mantienen un nivel bajo a medio de estrés.

La relación entre la ansiedad y estrés de los profesionales de enfermería, el 61% de presentan un nivel bajo de ansiedad y estrés, el 23% mantienen un nivel medio de ansiedad y estrés.

VI. RECOMENDACIONES

A las instituciones de salud deben desarrollar talleres de capacitación para manejar y detectar la ansiedad y el estrés en los profesionales de la salud, con la finalidad que estos manejen la ansiedad y el estrés laboral en situaciones de pandemias o enfermedades contagiosas.

Los funcionarios y autoridades de salud deben implementar estrategias para situaciones ansiedad, realizando ejercicios mentales, programas y sesiones psicológicas de manera grupal en los ambientes laborales, con el propósito de fomentar una cultura en salud mental.

A los funcionarios de salud deben implementar talleres para reducción del estrés, donde se apliquen estrategias como el manejo de conflictos, comunicación asertiva y resolución de problemas, creación de espacios para relajación en su ambiente laboral, recompensando y alentando la creatividad entre los profesionales para crear ideas y efectuar prácticas nuevas.

A los estudiantes de salud de esta parte del país deben realizar investigaciones sobre la ansiedad y estrés en diferentes profesionales de la salud que se encuentran inmersos en la primera línea de atención a usuarios de COVID-19, así mismo se implementen estudios a nivel aplicativo y explicativo.

REFERENCIAS

1. Quispe, R. “Nivel de estrés en el personal de enfermería frente a la situación de emergencia sanitaria en un área de Hospitalización de un Hospital de Lima – 2020” [Tesis de Licenciada en Enfermería] Universidad Privada Norbert Wiener. Lima – Perú. 2020.
2. Berello, S. “Estudios indican mayor ansiedad, depresión y estrés en personal médico que combate la pandemia. 2020”. Disponible de <https://businessinsider.mx/estres-ansiedad-personal-medico-coronavirus-salud-mental/>
3. Benites, G. N., Chacaliaza, C. W., y Huancahuari, J. S. Factores y niveles de estrés laboral en el personal de enfermería del Hospital Regional de Ica – 2016 [Tesis de Licenciado en Enfermería], Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica. Ica, Perú. 2017.
4. Vásquez, L. E. Ansiedad, depresión y estrés en trabajadores del Hospital Cayetano Heredia durante la pandemia de COVID 19 durante el año 2020 [Tesis de Grado de Maestro], Universidad Cesar Vallejo. Piura – Perú. 2020.
5. De La Cruz, J. A. Protegiendo al personal de la salud en la pandemia COVID-19. Rev la Fac Med Humana. 2020;20(2):173–4. doi: 10.25176/RFMH.v20i2.2913
6. Reyes, S. M. Estrés y calidad de cuidado de la enfermera en el paciente Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz [Tesis de Segunda Especialidad Profesional en enfermería], Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo – Perú. 2019.
7. Mengual, C. P., y Acosta, W. P. Niveles de Ansiedad en el personal sanitario que laboran en clínicas u hospitales públicas y privadas de Barranquilla y Soledad en tiempos de covid-19 [Tesis de Licenciado] Universidad de la Costa. Barranquilla – Colombia. 2020.
8. Jácome, A. R. Salud mental y trabajo: estudio de depresión y ansiedad ante el covid-19 en el personal de cajas de un hospital privado de Quito-Ecuador 2020 [Tesis de Ingeniero] Universidad Internacional Ser Mejores – SEK. Quito-Ecuador. 2020.

9. Londoño, J. M., Velásquez, L. F., y Redondo, M. J. Ansiedad y depresión durante la emergencia sanitaria del COVID-19 en personal asistencial activo en instituciones de salud en Santander [Tesis de Título Profesional] Universidad Cooperativa de Colombia. Bucaramanga – Colombia. 2020.
10. Yungán, A. D. Afrontamiento emocional en el estrés por cuidado de enfermería a pacientes con COVID-19. Hospital General Puyo, 2020 [Tesis de Licenciado en Enfermería] Universidad Nacional de Chimborazo. Riobamba – Ecuador. 2020.
11. Monterrosa, A., Dávila, R., y Mejía, A., Contreras-Saldarriaga J, Mercado-Lara M, Flores-Monterrosa C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. MedUNAB. 2020; 23(2): 195-213. doi: 10.29375/01237047.3890
12. Camiloaga, M. E. Estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia Covid-19, Hospital Marino Molina SCIPPA de Comas, Lima- 2020 [Tesis de Licenciada en Enfermería]. Universidad Autónoma de Ica. Chíncha, Perú. 2020.
13. Nava, L. Estrés laboral y ansiedad en conductores de una empresa de transporte público [Tesis de Licenciada], Universidad Autónoma del Perú, Lima – Perú. 2019.
14. Quijano, S. “Nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio del servicio de cirugía del Hospital Nacional Dos de Mayo” [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú. 2015.
15. Clark, D. y Beck, A. “Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad: Ciencia y práctica”. Bilbao: Descleé de Brouwer. 2012.
16. Marks, I. Tratamiento de neurosis. Barcelona: Martínez Roca. 1986.
17. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). “Guía técnica: Cuidado de la salud mental del personal de la salud en el contexto del Covid – 19”. Resolución Ministerial N° 180-2020-MINSA. Disponible en <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/473129-180-2020-minsa>.
18. American Psychiatric Association. DSM-5 Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. Quinta ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2014.

19. Sandín, B. y Chorot, P. "Concepto y categorización de los trastornos de ansiedad". En A. Belloch, B. Sandín y F. Ramos (Eds.), Manual de Psicopatología: Vol. 2 (pp. 53-80). Madrid: McGraw-Hill. 1995.
20. Barlow, D. H. "Anxiety and its disorders: The nature and treatment of anxiety and panic" (2nd ed.). New York: Guilford Press- 2002.
21. Sanz, J. "Distinguiendo ansiedad y depresión: Revisión de la hipótesis de la especificidad de contenido de Beck". Anales de Psicología/Annals of Psychology, 9(2), 133-170. 1993.
22. Piqueras, J., Martínez, A., Ramos, V., Rivero, R., García, L., y Oblitas, L. (2008). Ansiedad, depresión y Salud. Suma Psicológica, 15(1), 11-33. Disponible de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=134212604002>
23. Beltrán, M. C., Freyre, M. Á., y Hernández, G, L. El Inventario de Depresión de Beck: Su validez en población adolescente. Terapia psicológica, 30(1), 5-13. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082012000100001>. 2012.
24. Selye, H. La confusión y controversia en el campo de esfuerzos, Diario de Huamán Stres. 1974.
25. Aguilar, E. "Estrés y desempeño laboral en el personal de suboficiales de la Comisaria de Villa, Chorrillos" [Tesis de Grado de Maestro] Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle, Lima – Perú, 2019.
26. Naranjo, M. L. Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. Rev Educ. 31 de diciembre de 2009;33(2):171.
27. Ramírez, J. (2010). El estrés como metáfora. Estudio antropológico con un grupo de operadoras telefónicas. Ciudad de México: Conaculta-INAH
28. Miguez, S. El estrés en la enfermería y sus consecuencias. 2018. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/14137/MiguezAbadS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Harnois, G., y Gabriel, P. World Health Organization y International Labour Organization. Mental health and work: impact, issues and good practices. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42346>. 2000
30. Figueredo, J. Estrés Laboral. Estudio epidemiológico en trabajadores de la empresa Unicon. Guayana. Estado Bolívar. Puerto Ordaz. República

Bolivariana de Venezuela. 2011. Disponible en:
[http://www.cidar.uneg.edu.ve/DB/bcuneg/EDOCS/TESIS/TESIS_postgra
 DO/ESPECIALIZACIONES/SALUD_OCUPACIONAL/TGERF53J672011Fig
 ueredoJorge.pdf](http://www.cidar.uneg.edu.ve/DB/bcuneg/EDOCS/TESIS/TESIS_postgrado/ESPECIALIZACIONES/SALUD_OCUPACIONAL/TGERF53J672011FigueroedoJorge.pdf)

31. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. Metodología de la investigación (sexta edición) Editorial Mc Graw Hill. México. 2014.
32. Organización Internacional del Trabajo. “Estrés en el trabajo. Un reto colectivo”. Recuperado de:
<http://www.ilo.org/public/libdoc/ilo/2016/490658.pdf>. 2016
33. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. Metodología de la investigación. (Quinta edición). Editorial Mc Graw Hill. México. 2010.
34. López – Roldán, P. y Fachelli, S. (2015). Metodología de la Investigación Social Cuantitativa. 1ra ed. España: Creative Commons.
35. Pino, C. Metodología de la investigación científica en las ciencias sociales (Primera edición). Edit. Luya. 2014.
36. INCMNSZ. Informe Belmont. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. 2017. Disponible en:
[http://www.innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/informe_b
 elmont.html](http://www.innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/informe_belmont.html)

ANEXOS.

Anexo 1. Declaratoria de autenticidad (autores)

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD (Autor)

CHRISTIAN FERNANDEZ OBLITAS , identificado con DNI N°71638899, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Particular de Chiclayo, con la tesis titulada “ANSIEDAD Y ESTRÉS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID - 19, EN EL HOSPITAL II - 1 ESSALUD JAEN, 2021”

Declaro bajo juramento que:

- 1.- La tesis presentada es de mi autoría.
- 2.- La redacción fue realizada respetando las citas y referencias de las fuentes bibliográficas consultadas.
- 3.- Toda la información que contiene la tesis no ha sido auto plagiado.
- 4.- los datos presentados en los resultados son reales, no han sido alterados ni copiados, por tanto, la información de esta investigación debe considerarse como aporte a la realidad investigada.

Por lo antes mencionado, asumo bajo responsabilidad las consecuencias que deriven de mí accionar, sometiéndome a las leyes de nuestro país y normas vigentes de la Universidad Particular de Chiclayo.

Jaén, 7 de Febrero del 2022



Bach.Enf Christian Fernández Oblitas
DNI N°71638899

CONSTANCIA

Yo **Mg. NANCY VIGO TERRONES**, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Particular De Chiclayo, doy fe haber asesorado la tesis titulado **“ANSIEDAD Y ESTRÉS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID - 19, EN EL HOSPITAL II – 1 ESSALUD JAEN, 2021”**: cuyo autor es la bachiller:

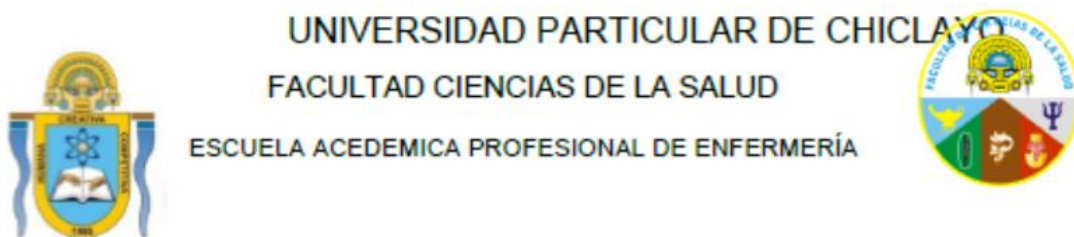
CHRISTIAN FERNANDEZ OBLITAS

Se expide el presente a solicitud del interesado para los fines que estime pertinente.



Mg. NANCY VIGO TERRONES
ID ORCID: 0000-0001-8052-7053

Anexo 3: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACEDÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ DNI _____

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: "ANSIEDAD Y ESTRÉS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID - 19, EN EL HOSPITAL II - 1 ESSALUD JAÉN, 2021"

Habiendo sido informada del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que por la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.

En señal de conformidad asiento mi firma.

Jaén, ... Noviembre de 2021

.....
Nombre
DNI:



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



Anexo 4: Ficha de recolección de datos

Cuestionario: Ansiedad en el personal de enfermería

Introducción

Buen día, estoy realizando un estudio de investigación con “el objetivo de obtener información sobre lo que usted conoce a cerca de ansiedad y estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 Essalud Jaén, 2021”, “este cuestionario es anónimo por lo que se le solicita a usted responder con la verdad a todas las preguntas, agradezco anticipadamente su colaboración”.

	Nunca	Rara vez	A veces	Frecuentemente	Siempre
	1	2	3	4	5
Nº	Ítems				
	Ansiedad psíquica				
1	Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión (anticipación temerosa), irritabilidad.				
2	Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud				
3	Temor a la oscuridad y a lo desconocido				
4	Dificultad para dormirse, sueño interrumpido e insatisfactorio				
5	Cansancio al despertar				
6	Dificultad para concentrarse				
7	Pérdida de la memoria				
8	Pérdida de interés, no disfruta del tiempo libre, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.				
	Dimensión 2: Ansiedad somática				
9	Síntomas somáticos Musculares: Dolor muscular, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.				
10	Síntomas somáticos generales: Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo.				
11	Síntomas cardiovasculares: Taquicardia, sensación de desmayo, extrasístole.				
12	Síntomas respiratorios: Dolor opresivo o constricción en el pecho, sensación de ahogo, suspiros, disnea.				
13	Síntomas gastrointestinales: Dificultad para digerir, dispepsia, epigastralgia, sensación de estómago lleno, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborismos aumentados, diarrea, pérdida de peso, estreñimiento.				
14	Síntomas genitourinarios. Micción frecuente y urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia.				
15	Síntomas sensoriales: Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección.				



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



CUESTIONARIO: ESTRÉS

INTRODUCCION

Buen día, estoy realizando un estudio de investigación con el “objetivo de obtener información sobre lo que usted conoce a cerca de ansiedad y estrés del personal de enfermería durante la pandemia del Covid - 19, en el Hospital II - 1 Essalud Jaén, 2021, este cuestionario es anónimo por lo que se le solicita a usted responder con la verdad a todas las preguntas, agradezco anticipadamente su colaboración”.

	Nunca	Rara vez	A veces	Frecuentemente	Siempre
	1	2	3	4	5

Nº	Ítems	1	2	3	4	5
	Síntomas psicológicos					
1	Me imposibilita conciliar el sueño					
2	Me siento impotente en el caso de un paciente que no mejora					
3	La muerte de un paciente con quien he tenido una relación estrecha					
4	No dispongo respuesta satisfactoria a una pregunta realizada por un paciente					
5	Me siento insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente y a su familia					
6	Ver a un paciente sufrir					
	Dimensión 2: Síntomas físicos					
7	Interrupciones frecuentes en la realización de mis tareas					
8	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo					
9	Trabajar todo el día con muchos pacientes es un esfuerzo					
10	No tengo tiempo suficiente para realizar todas mis tareas					
11	Siento que estoy trabajando demasiado					
12	Me siento cansado al final de mi trabajo					
	Dimensión 3: Síntomas comportamentales					
13	El trabajo directo con pacientes me produce estrés.					
14	Siento tendencia de beber o fumar más de lo habitual					
15	Siento tentaciones muy fuertes de no levantarme por la mañana					
16	No tengo tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente					
17	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar					
18	No saber qué se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico o tratamiento					

Anexo 5: Cartilla de validación del instrumento

1. NOMBRE DEL JUEZ		Jessica Milagros Piedra Tineo	
2.	PROFESIÓN	Enfermera	
	ESPECIALIDAD	Unidad Cuidados Intensivos	
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	17 años	
	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Hospital General Jaén	
	CARGO	Enfermera Intensiva	
<u>TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN</u> "ANSIEDAD Y ESTRÉS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID - 19, EN EL HOSPITAL II - 1 ESSALUD JAÉN, 2021"			
3. NOMBRE DEL TESISTA: Bach. Christian Fernández Oblitas			
4. INSTRUMENTO EVALUADO		CUESTIONARIO	
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO		<u>GENERAL</u> Determinar la relación entre la ansiedad y el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del Covid - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021.	
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.			
6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO		El instrumento consta de 36 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido, y el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.	
Variable 1: Ansiedad en el personal de enfermería			
Dimensión 1: Ansiedad psíquica			
1. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión (anticipación temerosa), irritabilidad.		TA (X) TD () Sugerencia: _____	
2. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud		TA (X) TD () Sugerencia: _____	
3. Temor a la oscuridad y a lo desconocido		TA (X) TD () Sugerencia: _____	
4. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido e insatisfactorio		TA (X) TD () Sugerencia: _____	
5. Cansancio al despertar		TA (X) TD () Sugerencia: _____	

6. Dificultad para concentrarse	TA (X) TD () Sugerencia: _____
7. Pérdida de la memoria	TA (X) TD () Sugerencia: _____
8. Pérdida de interés, no disfruta del tiempo libre, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	TA (X) TD () Sugerencia: _____
Dimensión 2: Ansiedad somática	
9. Síntomas somáticos Musculares: Dolor muscular, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	TA (X) TD () Sugerencia: _____
10. Síntomas somáticos generales: Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo.	TA (X) TD () Sugerencia: _____
11. Síntomas cardiovasculares: Taquicardia, sensación de desmayo, extrasístole.	TA (X) TD () Sugerencia: _____
12. Síntomas respiratorios: Dolor opresivo o constricción en el pecho, sensación de ahogo, suspiros, disnea.	TA (X) TD () Sugerencia: _____
13. Síntomas gastrointestinales: Dificultad para digerir, dispepsia, epigastralgia, sensación de estómago lleno, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos aumentados, diarrea, pérdida de peso, estreñimiento.	TA (X) TD () Sugerencia: _____
14. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente y urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia.	TA (X) TD () Sugerencia: _____
15. Síntomas sensoriales: Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección.	TA (X) TD () Sugerencia: _____
Variable 2: Estrés en el personal de enfermería	
Dimensión 1: Síntomas psicológicos.	
1. Me imposibilita conciliar el sueño	TA (X) TD () Sugerencia: _____

2. Me siento impotente en el caso de un paciente que no mejora	TA (X) TD () Sugerencia: _____
3. La muerte de un paciente con quien he tenido una relación estrecha	TA (X) TD () Sugerencia: _____
4. No dispongo respuesta satisfactoria a una pregunta realizada por un paciente	TA (X) TD () Sugerencia: _____
5. Me siento insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente y a su familia	TA (X) TD () Sugerencia: _____
6. Ver a un paciente sufrir	TA (X) TD () Sugerencia: _____
Dimensión 2: Síntomas físicos	
7. Interrupciones frecuentes en la realización de mis tareas	TA (X) TD () Sugerencia: _____
8. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo	TA (X) TD () Sugerencia: _____
9. Trabajar todo el día con muchos pacientes es un esfuerzo	TA (X) TD () Sugerencia: _____
10. No tengo tiempo suficiente para realizar todas mis tareas	TA (X) TD () Sugerencia: _____
11. Siento que estoy trabajando demasiado	TA (X) TD () Sugerencia: _____
12. Me siento cansado al final de mi trabajo	TA (X) TD () Sugerencia: _____
Dimensión 3: Síntomas comportamentales	
13. El trabajo directo con pacientes me produce estrés.	TA (X) TD () Sugerencia: _____
14. Siento tendencia de beber o fumar más de lo habitual	TA (X) TD () Sugerencia: _____
15. Siento tentaciones muy fuertes de no levantarme por la mañana	TA (X) TD () Sugerencia: _____
16. No tengo tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente	TA (X) TD () Sugerencia: _____
17. Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar	TA (X) TD () Sugerencia: _____
18. No saber qué se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico o tratamiento	TA (X) TD () Sugerencia: _____

7. COMENTARIO GENERALES

Aprobado, seguir trámite.

8. OBSERVACIONES

 GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
HOSPITAL GENERAL DE JAÉN 

Mg. Yessica M. Piedra Arce
CEP. 41755 - RNE. 16817

JUEZ
SELLO Y COLEGIATURA

CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTO

El que suscribe; **Mg. YESSICA MILAGROS PIEDRA TINEO**

DEJA PLENA CONSTANCIA QUE:

Por intermedio del presente documento hago constar que he realizado la revisión y la validación del siguiente instrumento de recolección de información; cuestionario ansiedad y estrés del personal de enfermería.

Cuestionario aplicado al personal de enfermería del Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, información que servirá de base para determinar la relación entre la ansiedad y el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021. Elaborado por el Bachiller en Enfermería Christian Fernández Oblitas, de la Universidad Particular de Chiclayo, quién está realizando su trabajo de investigación titulado "ANSIEDAD Y ESTRÉS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID - 19, EN EL HOSPITAL II - 1 ESSALUD JAEN, 2021"

C E R T I F I C O: Que es válido y confiable en cuanto a la estructuración, contenido y redacción de los ítems.

Pimentel, 20 de diciembre del 2021



GOBIERNO REGIONAL DE CHAUCLIMAY
HOSPITAL GENERAL DE JAÉN
Mg. Yessica M. Piedra Tineo
CEP. 41755 - RNE. 16819

1. NOMBRE DEL JUEZ		OSCAR SÁNCHEZ SEGURA
2.	PROFESIÓN	LICENCIADO EN ENFERMERÍA
	ESPECIALIDAD	Especialista En Instrumentación Quirúrgica
	EXPERIENCIA PROFESIONAL	18 AÑOS
	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	HOSPITAL II ES SALUD JAÉN UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
	CARGO	Enfermero Asistencial en Centro Quirúrgico / Docente
<u>TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN</u> "ANSIEDAD Y ESTRÉS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID - 19, EN EL HOSPITAL II - 1 ESSALUD JAÉN, 2021"		
3. NOMBRE DEL TESISTA: Bach. Christian Fernández Oblitas		
4. INSTRUMENTO EVALUADO		CUESTIONARIO
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO		<u>GENERAL</u> Determinar la relación entre la ansiedad y el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del Covid - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021.
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.		
6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO		El instrumento consta de 36 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido, y el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.
Variable 1: Ansiedad en el personal de enfermería		
Dimensión 1: Ansiedad psíquica		
1. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión (anticipación temerosa), irritabilidad.		TA (X) TD () Sugerencia: _____
2. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud		TA (X) TD () Sugerencia: _____
3. Temor a la oscuridad y a lo desconocido		TA (X) TD () Sugerencia: _____
4. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido e insatisfactorio		TA (X) TD () Sugerencia: _____
5. Cansancio al despertar		TA (X) TD () Sugerencia: _____

6. Dificultad para concentrarse	TA (X) TD () Sugerencia:_____
7. Pérdida de la memoria	TA (X) TD () Sugerencia:_____
8. Pérdida de interés, no disfruta del tiempo libre, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	TA (X) TD () Sugerencia:_____
Dimensión 2: Ansiedad somática	
9. Síntomas somáticos Musculares: Dolor muscular, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	TA (X) TD () Sugerencia:_____
10. Síntomas somáticos generales: Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo.	TA (X) TD () Sugerencia:_____
11. Síntomas cardiovasculares: Taquicardia, sensación de desmayo, extrasístole.	TA (X) TD () Sugerencia:_____
12. Síntomas respiratorios: Dolor opresivo o constricción en el pecho, sensación de ahogo, suspiros, disnea.	TA (X) TD () Sugerencia:_____
13. Síntomas gastrointestinales: Dificultad para digerir, dispepsia, epigastralgia, sensación de estómago lleno, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborismos aumentados, diarrea, pérdida de peso, estreñimiento.	TA (X) TD () Sugerencia:_____
14. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente y urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia.	TA (X) TD () Sugerencia:_____
15. Síntomas sensoriales: Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección.	TA (X) TD () Sugerencia:_____
Variable 2: Estrés en el personal de enfermería	
Dimensión 1: Síntomas psicológicos.	
1. Me imposibilita conciliar el sueño	TA (X) TD () Sugerencia:_____

2. Me siento impotente en el caso de un paciente que no mejora	TA (X) TD () Sugerencia:_____
3. La muerte de un paciente con quien he tenido una relación estrecha	TA (X) TD () Sugerencia:_____
4. No dispongo respuesta satisfactoria a una pregunta realizada por un paciente	TA (X) TD () Sugerencia:_____
5. Me siento insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente y a su familia	TA (X) TD () Sugerencia:_____
6. Ver a un paciente sufrir	TA (X) TD () Sugerencia:_____
Dimensión 2: Síntomas físicos	
7. Interrupciones frecuentes en la realización de mis tareas	TA (X) TD () Sugerencia:_____
8. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo	TA (X) TD () Sugerencia:_____
9. Trabajar todo el día con muchos pacientes es un esfuerzo	TA (X) TD () Sugerencia:_____
10. No tengo tiempo suficiente para realizar todas mis tareas	TA (X) TD () Sugerencia:_____
11. Siento que estoy trabajando demasiado	TA (X) TD () Sugerencia:_____
12. Me siento cansado al final de mi trabajo	TA (X) TD () Sugerencia:_____
Dimensión 3: Síntomas comportamentales	
13. El trabajo directo con pacientes me produce estrés.	TA (X) TD () Sugerencia:_____
14. Siento tendencia de beber o fumar más de lo habitual	TA (X) TD () Sugerencia:_____
15. Siento tentaciones muy fuertes de no levarme por la mañana	TA (X) TD () Sugerencia:_____
16. No tengo tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente	TA (X) TD () Sugerencia:_____
17. Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar	TA (X) TD () Sugerencia:_____
18. No saber qué se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico o tratamiento	TA (X) TD () Sugerencia:_____

7. COMENTARIO GENERALES

APLICAR EL INSTRUMENTO

8. OBSERVACIONES



Mg. Oscar Sánchez Segura
MAGISTER EN D.U.G.E.
CEP: 34946/CNEE. 10753

JUEZ
SELLO Y COLEGIATURA

CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTO

El que suscribe; Mg. OSCAR SÁNCHEZ SEGURA

DEJA PLENA CONSTANCIA QUE:

Por intermedio del presente documento hago constar que he realizado la revisión y la validación del siguiente instrumento de recolección de información; cuestionario ansiedad y estrés del personal de enfermería.

Cuestionario aplicado al personal de enfermería del Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, información que servirá de base para determinar la relación entre la ansiedad y el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021. Elaborado por el Bachiller en Enfermería Christian Fernández Oblitas, de la Universidad Particular de Chiclayo, quién está realizando su trabajo de investigación titulado "ANSIEDAD Y ESTRÉS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID - 19, EN EL HOSPITAL II - 1 ESSALUD JAEN, 2021"

C E R T I F I C O: Que es válido y confiable en cuanto a la estructuración, contenido y redacción de los ítems.

Pimentel, 20 de diciembre del 2021



Mg. Oscar Sánchez Segura
MAGISTER EN D.U.G.E.
CEP: 34946/CNEE, 10753

1. NOMBRE DEL JUEZ		PESANTES CARRASCO, EDGAR FRANCISCO	
2.	PROFESIÓN	LICENCIADO EN ENFERMERÍA	
	ESPECIALIDAD	GESTIÓN PÚBLICA	
	EXPERIENCIA PROFESIONAL	6 AÑOS	
	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	CENTRO DE SALUD MAGLLANAL UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO	
	CARGO	GERENTE / DOCENTE	
<u>TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN</u> "ANSIEDAD Y ESTRÉS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID - 19, EN EL HOSPITAL II - 1 ESSALUD JAEN, 2021"			
3. NOMBRE DEL TESISTA: Bach. Christian Fernández Oblitas			
4. INSTRUMENTO EVALUADO		CUESTIONARIO	
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO		<u>GENERAL</u> Determinar la relación entre la ansiedad y el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del Covid - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021.	
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.			
6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO		El instrumento consta de 36 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido, y el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.	
Variable 1: Ansiedad en el personal de enfermería			
Dimensión 1: Ansiedad psíquica			
1. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión (anticipación temerosa), irritabilidad.		TA (X)	TD () Sugerencia: _____
2. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud		TA (X)	TD () Sugerencia: _____
3. Temor a la oscuridad y a lo desconocido		TA (X)	TD () Sugerencia: _____
4. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido e insatisfactorio		TA (X)	TD () Sugerencia: _____
5. Cansancio al despertar		TA (X)	TD () Sugerencia: _____

6. Dificultad para concentrarse	TA (X) TD () Sugerencia:_____
7. Pérdida de la memoria	TA (X) TD () Sugerencia:_____
8. Pérdida de interés, no disfruta del tiempo libre, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	TA (X) TD () Sugerencia:_____
Dimensión 2: Ansiedad somática	
9. Síntomas somáticos Musculares: Dolor muscular, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	TA (X) TD () Sugerencia:_____
10. Síntomas somáticos generales: Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo.	TA (X) TD () Sugerencia:_____
11. Síntomas cardiovasculares: Taquicardia, sensación de desmayo, extrasístole.	TA (X) TD () Sugerencia:_____
12. Síntomas respiratorios: Dolor opresivo o constricción en el pecho, sensación de ahogo, suspiros, disnea.	TA (X) TD () Sugerencia:_____
13. Síntomas gastrointestinales: Dificultad para digerir, dispepsia, epigastralgia, sensación de estómago lleno, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborismos aumentados, diarrea, pérdida de peso, estreñimiento.	TA (X) TD () Sugerencia:_____
14. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente y urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia.	TA (X) TD () Sugerencia:_____
15. Síntomas sensoriales: Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección.	TA (X) TD () Sugerencia:_____
Variable 2: Estrés en el personal de enfermería	
Dimensión 1: Síntomas psicológicos.	
1. Me imposibilita conciliar el sueño	TA (X) TD () Sugerencia:_____

2. Me siento impotente en el caso de un paciente que no mejora	TA (X) TD () Sugerencia:_____
3. La muerte de un paciente con quien he tenido una relación estrecha	TA (X) TD () Sugerencia:_____
4. No dispongo respuesta satisfactoria a una pregunta realizada por un paciente	TA (X) TD () Sugerencia:_____
5. Me siento insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente y a su familia	TA (X) TD () Sugerencia:_____
6. Ver a un paciente sufrir	TA (X) TD () Sugerencia:_____
Dimensión 2: Síntomas físicos	
7. Interrupciones frecuentes en la realización de mis tareas	TA (X) TD () Sugerencia:_____
8. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo	TA (X) TD () Sugerencia:_____
9. Trabajar todo el día con muchos pacientes es un esfuerzo	TA (X) TD () Sugerencia:_____
10. No tengo tiempo suficiente para realizar todas mis tareas	TA (X) TD () Sugerencia:_____
11. Siento que estoy trabajando demasiado	TA (X) TD () Sugerencia:_____
12. Me siento cansado al final de mi trabajo	TA (X) TD () Sugerencia:_____
Dimensión 3: Síntomas comportamentales	
13. El trabajo directo con pacientes me produce estrés.	TA (X) TD () Sugerencia:_____
14. Siento tendencia de beber o fumar más de lo habitual	TA (X) TD () Sugerencia:_____
15. Siento tentaciones muy fuertes de no levarme por la mañana	TA (X) TD () Sugerencia:_____
16. No tengo tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente	TA (X) TD () Sugerencia:_____
17. Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar	TA (X) TD () Sugerencia:_____
18. No saber qué se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico o tratamiento	TA (X) TD () Sugerencia:_____

7. COMENTARIO GENERALES APLICAR EL INSTRUMENTO
8. OBSERVACIONES



JUEZ
SELLO Y COLEGIATURA

CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTO

El que suscribe; Mg. **EDGAR FRANCISCO PESANTES CARRASCO**

DEJA PLENA CONSTANCIA QUE:

Por intermedio del presente documento hago constar que he realizado la revisión y la validación del siguiente instrumento de recolección de información; cuestionario ansiedad y estrés del personal de enfermería.

Cuestionario aplicado al personal de enfermería del Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, información que servirá de base para determinar la relación entre la ansiedad y el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del COVID - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021. Elaborado por el Bachiller en Enfermería Christian Fernández Oblitas, de la Universidad Particular de Chiclayo, quién está realizando su trabajo de investigación titulado "ANSIEDAD Y ESTRÉS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID - 19, EN EL HOSPITAL II - 1 ESSALUD JAEN, 2021"

C E R T I F I C O: Que es válido y confiable en cuanto a la estructuración, contenido y redacción de los ítems.

Pimentel, 20 de diciembre del 2021



Anexo 6: Carta de presentación



RED ASISTENCIAL JAÉN

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

CONSTANCIA

El que suscribe, Jefe del Departamento de Médicos de la Red Asistencial Jaén,

Hace constar,

Que, el señor:

CHRISTIAN FERNÁNDEZ OBLITAS

Bachiller en Enfermería, de la Universidad Particular de Chiclayo – Filial Jaén, ha ejecutado en esta entidad su proyecto de investigación: **"ANSIEDAD Y ESTRÉS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID - 19, EN EL HOSPITAL II - 1 ESSALUD JAEN, 2021"**, durante en el mes de diciembre del 2021.

Se expide la presente a solicitud del interesado, para los fines que estime por conveniente.

Jaén, 31 de diciembre del 2021

Dr. Rodolfo N. Villanueva Díaz
Jefe Departamento Medicina
C.M.P. 87948
HOSPITAL II - JAÉN
Red Asistencial Jaén
EsSalud

Anexo 7: Panel Fotográfico



Foto 1 y 2: Aplicación de los instrumentos



Anexo 8: Base de datos

Ansiedad de los profesionales de enfermería

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	3	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1
4	4	2	1	3	2	2	4	1	2	3	2	3	3	3
2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	2	2	3	2	3	2	1	1	1	1	4	1	1
3	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1
2	2	3	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1
4	4	2	1	3	2	2	4	1	3	4	3	3	1	1
2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	1	3	2	2	2	1	1	3	5	1	2	2
2	1	2	2	3	2	1	2	2	1	1	5	2	1	2
3	3	2	3	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
1	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	4	1	1
2	1	1	3	1	2	2	1	3	3	1	1	1	1	1
3	2	3	2	4	2	1	5	4	3	1	1	2	4	4
2	3	5	3	3	4	4	5	4	2	1	1	2	2	2
1	1	2	2	2	3	3	2	1	1	1	2	5	1	1
1	1	2	2	3	2	3	2	1	2	1	1	5	1	1
2	3	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	3	1
1	1	2	2	3	2	3	2	1	1	1	2	5	1	1
1	1	2	2	3	2	3	2	1	1	2	1	5	1	1
3	2	1	3	1	1	1	3	1	2	2	1	1	1	2
2	3	1	3	1	2	1	2	3	1	1	1	2	1	2
2	1	3	2	2	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2
3	2	5	3	3	1	1	3	2	1	3	4	3	2	1
3	3	2	3	2	3	4	2	2	1	1	1	2	3	3
1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
3	1	3	1	1	2	2	1	3	1	1	1	2	1	1
3	2	5	3	3	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1
2	1	2	2	3	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1
2	2	1	2	5	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1
2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
2	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
3	2	4	3	3	3	2	4	2	2	2	2	3	3	3
3	4	5	5	5	5	3	5	3	3	2	5	5	5	5
3	2	5	4	5	3	1	3	1	1	2	3	1	1	1
3	3	5	2	4	3	4	3	3	3	2	1	4	2	1
5	2	5	5	5	3	1	5	3	2	2	1	3	2	2
2	3	3	3	4	3	4	3	1	2	1	1	5	2	2
2	4	1	4	4	4	1	3	3	1	3	1	4	3	1
4	4	2	1	3	2	2	4	1	3	4	3	3	1	1
2	3	5	3	3	4	4	5	4	2	1	1	2	2	2
3	4	5	5	5	5	3	5	3	3	2	5	5	5	5

Estrés en los profesionales de enfermería

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18
2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2
2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2
2	2	2	1	1	3	2	3	4	4	4	4	4	4	3	2	2	1
1	2	2	1	4	3	2	2	3	1	1	2	1	1	1	5	1	1
2	3	3	1	1	3	2	1	3	4	3	4	1	1	1	1	2	1
2	2	2	1	4	4	3	2	3	1	1	2	1	1	1	5	1	1
1	2	2	1	4	3	3	4	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1
3	2	3	2	3	3	1	3	3	1	1	1	1	2	5	1	1	2
3	3	3	2	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	2	2	1
1	3	3	5	1	5	1	1	2	3	1	1	1	1	1	5	1	3
2	3	3	2	1	4	2	1	3	4	3	4	1	1	3	1	2	1
2	3	3	1	1	2	2	1	3	4	3	4	1	1	1	3	2	1
2	2	3	4	2	4	2	1	2	1	1	2	2	1	1	4	1	1
2	3	2	1	1	2	2	1	3	4	3	4	1	2	1	1	2	2
2	1	1	1	1	3	1	2	1	3	3	1	1	1	2	1	1	3
5	5	1	2	1	5	5	5	5	2	5	5	5	1	2	2	5	1
3	4	3	2	2	3	3	5	5	3	3	5	5	4	5	5	4	5
2	3	3	1	1	2	2	2	3	4	3	3	1	1	2	1	2	1
2	3	3	1	1	3	2	1	3	1	3	4	2	1	1	1	2	1
2	3	3	1	2	5	1	2	1	3	4	1	1	1	1	4	3	2
2	3	3	1	1	3	2	1	3	4	3	4	2	1	1	1	2	1
2	3	3	1	1	3	2	1	3	4	3	4	3	1	1	1	1	3
3	2	3	4	2	5	1	1	2	2	1	1	1	1	2	4	1	3
3	2	1	2	1	1	2	3	5	3	2	2	1	1	2	1	3	1
2	3	3	1	5	3	2	2	5	5	2	1	3	1	1	1	1	2
1	3	2	3	3	4	2	2	4	1	2	3	5	2	2	1	4	3
2	3	3	3	3	2	3	1	3	2	3	2	1	1	1	1	1	2
2	2	1	2	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2	1
2	5	4	1	2	3	1	2	3	2	3	5	2	2	1	2	1	2
1	2	1	2	2	3	2	2	1	2	3	5	1	1	1	2	3	2
2	3	3	1	1	2	2	1	3	3	4	1	1	1	1	2	2	1
1	3	3	1	1	5	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	3
1	3	3	5	1	5	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	2	2
1	1	2	2	1	1	2	1	3	1	3	3	2	1	1	1	1	1
3	5	3	3	2	5	3	5	5	4	4	5	2	1	2	2	3	3
5	5	5	3	5	3	3	5	5	5	5	5	4	1	5	3	5	3
5	5	1	2	1	5	5	5	5	2	1	4	1	1	3	2	3	1
3	5	4	2	3	3	3	4	5	3	3	4	3	1	4	1	4	2
5	3	1	1	5	3	4	4	5	4	3	5	2	1	2	1	3	1
2	3	3	2	2	3	2	1	3	4	4	4	2	2	1	1	2	3
3	4	4	3	1	4	3	4	5	5	5	5	5	1	4	5	3	5
3	3	3	2	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	2	2	1
3	4	3	2	2	3	3	5	5	3	3	5	5	4	5	5	4	5
5	5	5	3	5	3	3	5	5	5	5	5	4	1	5	3	5	3

Fiabilidad de la ansiedad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.891	15

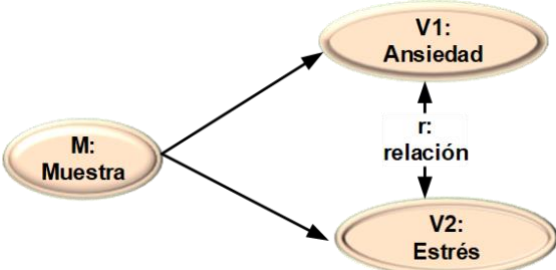
Fiabilidad del estrés

Alfa de Cronbach	N de elementos
.892	18

Anexo 9: Matriz de consistencia

Título: “Ansiedad y estrés del personal de enfermería durante la pandemia del Covid - 19, en el Hospital II - 1 Essalud Jaén, 2021”.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Técnicas e instrumentos
Problema Principal ¿De qué manera la ansiedad se relaciona con el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del Covid - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén ,2021?	Objetivo general Determinar la relación entre la ansiedad y el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del Covid - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021.	Ho: La ansiedad no se relaciona de manera significativa con el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del Covid - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021 y H1: La ansiedad se relaciona de manera significativa con el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del Covid - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021.	Técnicas: Encuesta Instrumento: Cuestionario
Problemas secundarios ¿De qué manera es la ansiedad en el personal de enfermería durante la pandemia del Covid - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén ,2021?	Objetivo Específicos Identificar la ansiedad en el personal de enfermería durante la pandemia del Covid - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén ,2021.		
¿Cuál es estrés del personal de enfermería durante la pandemia del Covid - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén ,2021?	Identificar el nivel de estrés del personal de enfermería durante la pandemia del Covid - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén ,2021.		
¿Qué relación existe entre la ansiedad y el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del Covid - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén ,2021?	Establecer relación entre la ansiedad y el estrés del personal de enfermería durante la pandemia del Covid - 19, en el Hospital II - 1 ESSALUD Jaén, 2021		

Diseño de investigación	Población y muestra	Variables y dimensiones							
No experimental, descriptivo correlacional – transversal.  Gráfico 1: Diseño descriptivo correlacional	Población: estará compuesta por 110 profesionales de enfermería Muestra: compuesta por 44 profesionales de enfermería	<table><tr><th>Variable</th><th>Dimensiones</th></tr><tr><td>Ansiedad en el personal de enfermería</td><td> • Ansiedad psíquica • Ansiedad somática </td></tr><tr><td>Estrés en el personal de enfermería</td><td> • Síntomas psicológicos • Síntomas físicos • Síntomas comportamentales </td></tr></table>	Variable	Dimensiones	Ansiedad en el personal de enfermería	• Ansiedad psíquica • Ansiedad somática	Estrés en el personal de enfermería	• Síntomas psicológicos • Síntomas físicos • Síntomas comportamentales	
Variable	Dimensiones								
Ansiedad en el personal de enfermería	• Ansiedad psíquica • Ansiedad somática								
Estrés en el personal de enfermería	• Síntomas psicológicos • Síntomas físicos • Síntomas comportamentales								