



**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE
CHICLAYO**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**IMPACTO EMOCIONAL EN LOS FAMILIARES DE PACIENTES
POSITIVOS AL COVID 19 PUEBLO JOVEN ANTONIO RAYMONDI -
LA VICTORIA 2020**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERIA**

Autor:

Barco Guevara Oscar Estevan

Asesor (a):

Lic. Lucia Díaz Cachay

(COD. ORCID: 0000-0002-8516-2556)

Línea de Investigación:

Políticas y Gestión en Salud

Pimentel, Perú 2021

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a todas las personas que fallecieron durante la pandemia por Covid 19, y a los profesionales que día a día se esfuerzan por atendernos de la mejor manera sin importar poner en riesgo su vida.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por brindarme vida y fuerza para seguir adelante, a mis padres que siempre confiaron en mí. A mi esposa e hijo que son el motivo para seguir adelante. A mis hermanos que siempre me brindaron su apoyo, y a todas las demás personas que de una u otra manera colaboraron para la culminación de mis metas.

A mi asesor por brindarme siempre su apoyo y a los familiares del Pueblo Joven Antonio Raymondi, quienes me abrieron sus puertas y colaboraron en esta investigación

Índice de contenidos

Índice de contenidos	4
Índice de tablas	5
Índice de figuras	6
Resumen	7
Abstract	8
I. INTRODUCCIÓN	9
II. DESARROLLO	13
III. METODOLOGÍA.....	30
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	39
V. CONCLUSIONES.....	49
VI. RECOMENDACIONES	50
VII. BIBLIOGRAFÍA.....	51
ANEXOS	57
Matriz de consistencia.....	58
Instrumentos de recolección de datos.....	60
CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	63
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD – AUTOR	64
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD - ASESOR.....	65

Índice de tablas

Tabla 1 <i>Matriz de operacionalización</i>	32
Tabla 2 <i>Resultado de validación de expertos</i>	37
Tabla 3 <i>Estadísticas de fiabilidad: Cuestionario de impacto emocional del Covid-19</i>	38
Tabla 4 <i>Nivel de impacto emocional relacionado con la salud</i>	39
Tabla 5 <i>Nivel de impacto emocional asociado con las relaciones y apoyo social</i>	40
Tabla 6 <i>Nivel de impacto emocional relacionada con posibles dificultades laborales y/o económicas</i>	41
Tabla 7 <i>Nivel de impacto emocional relacionado con posibles dificultades derivadas de la cuarentena</i>	43
Tabla 8 <i>Nivel de impacto emocional de los familiares de pacientes positivos al Covid-19</i>	44

Índice de figuras

Figura 1 <i>Nivel de impacto emocional relacionado con la salud</i>	39
Figura 2 <i>Nivel de impacto emocional asociado con las relaciones y apoyo social</i>	40
Figura 3 <i>Nivel de impacto emocional relacionada con posibles dificultades laborales y/o económicas</i>	42
Figura 4 <i>Nivel de impacto emocional relacionado con posibles dificultades derivadas de la cuarentena</i>	43
Figura 5 <i>Nivel de impacto emocional de los familiares de pacientes positivos al Covid-19</i>	45

Resumen

La presente investigación formuló como objetivo general determinar el nivel de impacto emocional en los familiares de pacientes positivos al Covid-19 en el pueblo joven Antonio Raymondi-La Victoria 2020. A efectos de consumir la finalidad propuesta, la metodología se circunscribió a un tipo de estudio básico, con un diseño no experimental, nivel descriptivo y corte transversal. Respecto a la muestra, estuvo constituida por 104 familiares de pacientes positivos al Covid-19, en el pueblo joven Antonio Raymondi; a quienes se les administró un cuestionario mediante la técnica de la encuesta. Los resultados expusieron, en primera instancia, que para el 79.8% de los familiares de pacientes positivos al Covid-19, se vivenció un nivel alto de impacto emocional relacionado a la salud. En segunda instancia, el nivel de impacto emocional asociado con las relaciones y apoyo social se catalogó predominantemente como alto, dada la óptica del 79.8% de los familiares. En tercera instancia, casi el total de familiares de pacientes (90.38%) ha percibido un nivel alto de impacto emocional relacionado con posibles dificultades laborales y/o económicas. En cuarta instancia, el 76.92% de los familiares indicó un nivel alto de impacto emocional relacionado con posibles dificultades derivadas de la cuarentena. A modo de conclusión, el 76.92% de familiares de pacientes con Covid-19, registró un nivel alto de impacto emocional se situó en un nivel alto.

Palabras claves: Impacto emocional, pacientes con Covid-19, familiares.

Abstract

The present investigation formulated as a general objective to determine the level of emotional impact of the relatives of positive patients to the Covid-19 young town Antonio Raimondi - La Victoria 2020. In order to consummate the proposed purpose, the methodology was limited to a type of basic study, with a non-experimental design, descriptive level and cross section. Regarding the sample, it was made up of 104 relatives of patients positive for Covid-19, in the young town of Antonio Raimondi; who were administered a questionnaire using the survey technique. The results exposed, in the first instance, that for 79.8% of the relatives of patients positive for Covid-19, a high level of emotional impact related to health was experienced. In the second instance, the level of emotional impact associated with relationships and social support was predominantly classified as high, given the perspective of 79.8% of family members. In the third instance, almost all relatives of patients (90.38%) have perceived a high level of emotional impact related to possible labor and/or economic difficulties. In the fourth instance, 76.92% of the relatives showed a high level of emotional impact related to possible difficulties derived from the quarantine. By way of conclusion, 76.92% of relatives of patients with Covid-19, reached a high level of emotional impact, it was at a high level.

Keywords: Emotional impact, patients with Covid-19, family.

I. INTRODUCCIÓN

La actual pandemia por Covid-19 ha generado que las vidas de las personas se vean drásticamente afectadas por el encierro y el temor a la contracción de Covid-19, el cual va en aumento debido al número de muertos y a la propagación global del virus, así como el miedo relacionado a los efectos potenciales de la enfermedad. Así, por ejemplo, un estudio de China sugiere que más de la mitad de los participantes tuvo un impacto psicológico emocional de la pandemia de Covid-19. Ante esta situación, el gobierno chino respondió con la publicación de los principios para la intervención de emergencia en crisis psicológicas, las líneas directas de asistencia psicológica y las pautas respectivas. Otro estudio reciente en Dinamarca informó que el bienestar psicológico se ve afectado negativamente. En los Estados Unidos, casi la mitad estaba ansiosa según la encuesta realizada por la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (1).

Asimismo, de acuerdo a Lima et al. (2) los medios de comunicación del Reino Unido informaron sobre un impacto emocional sustancial tanto del brote por Covid-19 como de la respuesta al mismo, señalando que los residentes han estado comparando la situación con "el fin del mundo", preocupándose por los hospitales "abrumados" y por la escasez de alimentos. Además, que el "Pánico en Wuhan" es un estribillo común entre la población. Por otra parte, los pacientes y sus familias están íntimamente conectados. De manera que, las enfermedades graves afectan a la unidad familiar y, recíprocamente, el funcionamiento de la unidad familiar (incluida su estructura, desarrollo y función) influye en la salud y el bienestar de cada miembro de la familia. Lo anterior, es especialmente cierto para la actual

pandemia de coronavirus, que está creando dificultades y sufrimientos únicos en un número alarmantemente grande de pacientes y familiares (3).

De manera que, los familiares de los pacientes pueden presentar una prevalencia incluso mayor de síntomas psicológicos y una mejoría más lenta con el tiempo que los mismos pacientes. De acuerdo a un estudio en Canadá, cerca de la mitad de los familiares de los pacientes sometidos a ventilación mecánica, informó síntomas depresivos aún un año después. Por lo tanto, los familiares de pacientes con Covid-19 tienen un alto riesgo de angustia psicológica (4). Esta combinación de desarrollos ha posicionado al Covid-19 como un factor estresante con implicaciones de salud física y mental de amplio alcance, diferente en naturaleza de muchos factores estresantes examinados anteriormente debido a su amplio impacto en los dominios de la vida, tanto a nivel social como individual, así como sus implicaciones desconocidas a largo plazo (5).

En Perú, son pocos los documentos que han estudiado el impacto emocional en los familiares de pacientes positivos al COVID-19. En este sentido, Sánchez et al. (6) evidenciaron la presencia de temor en las personas como consecuencia del Covid-19, temores que se acentuaron cuando las personas tenían a alguien cercano contagiado con el virus. Asimismo, Yarlequé et al. (7) registraron síntomas de depresión y ansiedad en estudiantes universitarios, más aún, en quienes tenían amigos o familiares cercanos diagnosticados con COVID-19. Finalmente, Vivanco et al. (8) también encontraron síntomas de ansiedad en estudiantes universitarios, situación que se agrava ante la presencia de familiares muy cercanos contagiados. A partir de estos estudios, se puede deducir que, el actual contexto por pandemia

habría generado un impacto negativo en las personas, desencadenando síntomas de estrés, temor, ansiedad, preocupación en ellas.

A nivel local, el estudio se centra en el pueblo joven Antonio Raimondi, donde a través de una entrevista informal no estructurada, se ha podido verificar que, los familiares de los pacientes positivos al Covid-19, han mostrado señales de verse afectados por el contexto actual. Así, por ejemplo, los familiares se mostraron preocupados principalmente por la pronta recuperación de sus parientes. Además, se sienten angustiados por poder cubrir los gastos del tratamiento de sus familiares positivos al Covid-19. En este sentido, se evidencia la angustia de las esposas o esposos para poder adquirir oxígeno, quienes tienen que hacer largas filas por un tiempo prolongado para poder conseguir el suministro de oxígeno, el cual escasea en la zona y se encuentra en un nivel de precio que consideran muy alto.

Por otra parte, los familiares también expresaron su temor por contagiarse del virus, sin embargo, de igual manera continúan asistiendo a sus parientes a lo largo de su tratamiento en casa. Dada la realidad problemática descrita, resulta necesario abordarla en un estudio con el propósito de generar información valiosa que dé a conocer a los servidores públicos, sobre el impacto emocional que ha generado el Covid-19 en los familiares de pacientes con diagnóstico positivo. De este modo, podrán considerar a este grupo como uno de riesgo, el cual amerita intervenciones focalizadas para la mejora de su bienestar.

A partir de lo expuesto con antelación, se enunció como problema: ¿Cuál es el nivel de impacto emocional en los familiares de pacientes positivos al Covid-19 pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020? Asimismo, la investigación se estima conveniente pues constituirá una evidencia empírica sobre el impacto emocional

del COVID-19; más aun considerando la escasez de estudios. Se justifica teóricamente en que presenta un marco teórico de referencia que ayudará a comprender la variable. Además, de forma práctica, en que puede ayudar potencialmente a los responsables de la formulación de políticas a elaborar intervenciones integrales. Por último, se justifica metodológicamente en tanto ofrece un cuestionario para evaluar el impacto emocional del Covid-19, el cual cuenta con validez y confiabilidad.

Respecto a los objetivos planteados, el objetivo general consistió en determinar el nivel de impacto emocional en los familiares de pacientes positivos al Covid-19 pueblo joven Antonio Raymondi-La Victoria 2020. Sobre los objetivos específicos, estos fueron los sucesivos: Identificar el nivel de impacto emocional relacionado con la salud en los familiares de pacientes positivos al Covid-19 pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020; identificar el nivel de impacto emocional asociado a las relaciones y apoyo social en los familiares de pacientes positivos al Covid-19 en dicha localidad; identificar el nivel de impacto emocional relacionado con posibles dificultades laborales y/o económicas en los familiares de pacientes positivos al Covid-19 pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020 y, por último, identificar el nivel de impacto emocional relacionado con posibles dificultades derivadas de la cuarentena de pacientes positivos al Covid-19 en tal localidad.

II. DESARROLLO

De acuerdo con la problemática abordada, a fin de proporcionar un mayor sustento a las variables que constituyen el objetivo de investigación; se explicitan los antecedentes, que se conciben como aquellos estudios pertenecientes a otros investigadores donde las variables son evaluadas dentro de un contexto similar, así como también se consideran diversas posturas teorías, conceptos y definiciones en torno a las variables.

Varshney et al. (1) en su estudio *“Initial psychological impact of COVID-19 and its correlates in Indian Community: An online (FEEL-COVID) survey [Impacto psicológico inicial de Covid-19 y sus correlatos en la comunidad india: una encuesta en línea (FEEL-COVID)]”*. (Artículo científico). Planteó como objetivo investigar el impacto psicológico inicial del brote de Covid-19 en la población india. Para lograr el objetivo se aplicó un cuestionario a 653 personas, siendo un estudio básico, descriptivo, no experimental. Los resultados fueron: El 66.8% presentó un impacto emocional mínimo. El 15% presentó un impacto medio. El 12.7% presentó un impacto severo. El 5.5% presentó un impacto moderado. La conclusión fue: La pandemia de Covid-19 ha causado mucha incertidumbre en la vida de las personas. En general, entre los 653 encuestados, el 33,2% tuvo un impacto psicológico significativo (leve/moderado/severo) con respecto a Covid-19, debido al miedo a enfermarse, impotencia, desesperanza, estigma y miedo a la muerte.

Tanoue et al. (9) en su estudio *“Mental health of family, friends, and co-workers of Covid-19 patients in Japan [Salud mental de familiares, amigos y compañeros de*

trabajo de pacientes con Covid-19 en Japón]". (Artículo científico). Planteó como objetivo evaluar la salud mental de familiares, amigos y compañeros de trabajo de pacientes con Covid-19 en Japón. Para lograr el objetivo se aplicó un cuestionario a 16 402 personas, siendo un estudio básico, descriptivo y no experimental. Los resultados fueron: En los grupos menores de 60 años, los encuestados con pacientes con Covid-19 en un entorno cercano tenían puntuaciones de estrés psicológico más altas que aquellos sin ellos, independientemente del sexo, y la diferencia fue estadísticamente significativa. Las conclusiones fueron: Las personas con pacientes con Covid-19 en un entorno cercano tenían un mayor nivel de angustia psicológica que los que no tienen.

Beck et al. (10) en su estudio: *"Prevalence and factors associated with psychological burden in Covid-19 patients and their relatives: A prospective observational cohort study [Prevalencia y factores asociados con la carga psicológica en pacientes con Covid-19 y sus familiares]"*. (Artículo científico). Planteó como uno de sus objetivos evaluar el malestar psicológico en los familiares de pacientes con Covid-19 en dos hospitales suizos. Para lograr el objetivo se aplicó la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria a 153 personas, siendo un estudio de cohorte, observacional, prospectivo. Los resultados fueron: El 22.9% de los familiares mostró síntomas de angustia psicológica (depresión y/o ansiedad). La conclusión fue: Los familiares de los pacientes que dieron positivo al Covid-19 presentaron síntomas de angustia debido a la falta de empleo, un bajo nivel de autopercepción sobre el estado general de la salud de sus familiares, temor a la muerte de su familiar, preocupación por el diagnóstico incierto y temor a la infección.

Dorman et al. (11) en su estudio: *“Anxiety and Depression Symptoms in Covid-19 Isolated Patients and in Their Relatives [Síntomas de ansiedad y depresión en pacientes aislados de Covid-19 y en sus familiares]”*. (Artículo científico). Planteó como uno de los objetivos evaluar la salud mental en familiares de pacientes confirmados con Covid-19 en un hospital en Israel. Para lograr el objetivo se aplicó un cuestionario a 125 personas, siendo un estudio básico, no experimental y transversal. Los resultados fueron: El 73.3% manifestó estar preocupado por su familiar hospitalizado. El 25% estaba preocupado por la salud mental de los pacientes y la salud física. El 14.5% informó que le preocupa que su familiar hospitalizado infecte a otros. La conclusión fue: Los familiares padecen preocupaciones relacionadas con la pandemia como el riesgo de infectarse, preocupación por su propia salud y bienestar, por el de los miembros de la familia y el temor de infectar a otros.

Maitta & Mero (12) en su estudio: *“Resiliencia y ansiedad en familiares de pacientes con COVID-19 de la parroquia Aníbal San Andrés, Cantón Montecristi”*. (Artículo científico). Planteó como uno de sus objetivos establecer el nivel de ansiedad en los familiares de pacientes con Covid-19 en una parroquia ubicada en Cantón Motecristi, Ecuador. Para lograr el objetivo se aplicó el inventario de ansiedad de Beck a 97 personas. Los resultados fueron: El 46% de las personas presentan un estado de moderado o severo de angustia. De acuerdo a la tabla de calificación del inventario de ansiedad de Beck, se obtuvo una calificación grupal de 34, el cual se ubica en un estado moderado, cerca al estado de ansiedad severo. La conclusión fue: Las personas presentan ansiedad moderada con síntomas de medio, miedo a morir, inquietud e inseguridad, temor a que suceda lo peor, problemas digestivos.

Yarlequé et al. (7) en su estudio: *“Efectos psicológicos de la pandemia Covid-19 en estudiantes universitarios del Perú”*. (Artículo científico). Planteó como objetivo establecer los efectos psicológicos del Covid-19 en estudiantes universitarios del Perú. Para el logro del objetivo se aplicó el Inventario de comportamiento psicosocial desajustado a 1 264 estudiantes, siendo un estudio básico, descriptivo y no experimental. Los resultados fueron: Cerca del 50% de los estudiantes presentó un nivel medio o alto de ansiedad. El 45% de los estudiantes presenta un nivel medio de depresión. Existen diferencias significativas en los niveles de ansiedad y depresión entre los estudiantes que tenían amigos cercanos o familiares que tenían o habían tenido Covid-19, en relación a los que no habían tenido. Las conclusiones fueron: Los estudiantes presentan síntomas de ansiedad y depresión. El estar más cerca de la enfermedad acentuaría la presencia de ansiedad y depresión.

Sánchez et al. (6) en su estudio: *“Comportamiento psicosociales desajustados, como indicadores de salud mental de la población peruana, en el contexto de la presencia del Covid-19”*. (Artículo científico). Planteó como uno de sus objetivos evaluar el impacto psicológico como consecuencia de la pandemia. Para lograr el objetivo se aplicó un cuestionario a 883 personas, siendo un estudio básico, descriptivo, no experimental y transversal. Los resultados fueron: El temor de las personas que conocían alguien cercano afectado (media=6.69) fue significativamente superior a quien no tenía a nadie (media=5.99, U de Man-Whitney=78, $p=0.012$). La conclusión fue: Las personas que tenían a alguien cercano afectado con Covid-19, presentaron un mayor nivel de temor, dado que,

generaron respuestas emocionales que se relacionan con la enfermedad, los efectos para la salud física y la muerte.

Vivanco et al. (8) en su estudio: *“Ansiedad por Covid-19 y salud mental en estudiantes universitarios”*. (Artículo científico). Planteó como objetivo establecer el efecto del Covid-19 en los niveles de ansiedad y salud mental en los estudiantes universitarios en Trujillo y Chimbote. Para lograr el objetivo se aplicaron la Coronavirus Anxiety Scale (CAS) y el Mental Health Inventory-5 a 356 estudiantes, siendo un estudio básico, descriptivo, no experimental y transversal. El resultado fue: Aquellos estudiantes que tenían familiares cercanos con Covid-19 presentaron niveles de ansiedad (media=5.07) significativamente superiores a quienes tenían familiares lejanos diagnosticados con Covid-19 (media=3.45). La conclusión fue: Tener familia o conocidos con Covid-19 constituye un factor de riesgo y aumenta la ansiedad en los estudiantes universitarios.

Mansilla de los Santos (13) en su estudio: *“Impacto del Covid-19 en los hábitos y costumbres de estudiantes universitarios durante el tiempo de cuarentena 2020”*. (Artículo científico). Planteó como objetivo evaluar el impacto emocional en los estudiantes en una universidad en Chiclayo. Para lograr el objetivo se aplicó un cuestionario a 708 estudiantes, siendo un estudio básico, descriptivo, no experimental y transversal. Los resultados fueron: El 37% presentó un nivel regular de estrés. El 34.6% presentó ansiedad generada por la incertidumbre económica y/o laboral. El 25.99% presenta una constante preocupación por su salud física y mental. El 1.98% estuvo preocupado por estar lejos de la familia. El .56% presentó temor por el contagio. La conclusión fue: La pandemia ha impactado emocionalmente en los estudiantes universitarios siendo la incertidumbre

económica y/o laboral, principal fuente de estrés, ya que, los estudiantes perciben que el presente escenario de pandemia puede desencadenar la pérdida de recursos económicos.

Caycho et al. (14) en su estudio: *“Covid-19 y salud mental en policías peruanos: resultados preliminares”*. (Artículo científico). Planteó como objetivo evaluar el impacto del Covid-19 sobre la salud mental de los policías en Lima. Para lograr el objetivo se aplicaron el Patient Health Questionnaire-2 y el Generalized Anxiety Disorder scale a 120 policías, siendo un estudio básico, descriptivo, no experimental y transversal. Los resultados fueron: El 23.8% manifestó miedo al Covid-19. El 23.4% presentó miedo de perder la vida a consecuencia del Covid-19. El 19.4% manifestó no poder dormir por la preocupación de contagiarse al Covid-19. Las conclusiones fueron: Existe una presencia de manifestaciones en síntomas que pueden perjudicar la salud mental de los policías en Perú, dado que, el contexto actual sin precedentes generado por la pandemia, el sistema de salud policial no se encontraba preparado para resolver los problemas de salud mental que experimentan sus integrantes.

Ahora bien, con relación a la variable de investigación, desde la óptica de Madrid Salud (15) el impacto emocional hace referencia a la serie cambios en el comportamiento, pensamiento o emociones que aparecen o se intensifican como efecto de la experiencia a algún tipo de circunstancia que involucra una pérdida, perjuicio o amenaza intensa, importante o prolongada. Por su parte, Pacheco et al. (16) señalaron que el impacto psicológico en las personas se define como la serie de efectos psicológicos y sociales experimentado por una persona después de un

acontecimiento, es decir, el impacto psicológico representa las repercusiones de un acontecimiento no esperado.

La evaluación del impacto emocional se lleva a cabo mediante las nociones de Madrid Salud (15), tomando en cuenta que el Covid-19 ha supuesto diversas fuentes de estrés intensas y de distinta naturaleza, las cuales se han identificado y agrupado en cuatro dimensiones: relacionadas con la salud, con las relaciones y apoyo social, con posibles dificultades laborales y/o económicas, con posibles dificultades derivadas de la cuarentena. En ese sentido, las dimensiones que son contempladas son, en primera instancia, la de “Relacionadas con la salud” que concierne a que diversos estudios han demostrado que quienes han estado expuestos al riesgo de infección, pueden desarrollar temores generalizados sobre su salud (Serafini et al., 2020). Asimismo, de acuerdo a la evidencia empírica, durante una pandemia, es normal que aparezcan el miedo y el pánico. Más aún, la ansiedad suele incrementarse luego de la primera muerte e incremento de la información relacionada al número de nuevos casos a través de los medios de comunicación (17).

Los indicadores de la dimensión comprenden a la infección y síntomas derivados de la infección, que se refiere a que los individuos temen por su propia salud. En primer lugar, la persona puede experimentar un miedo específico y descontrolado en relación a la posibilidad de infectarse, perjudicando su bienestar subjetivo y calidad de vida. Más aún, la evidencia ha mostrado que, quienes han estado expuestos al riesgo de infección pueden desarrollar temores generalizados sobre su salud (Serafini et al., 2020). Por otra parte, las personas pueden experimentar miedo a los síntomas derivados de la infección a un nuevo virus que es

potencialmente fatal. Asimismo, si la persona comienza a presentar síntomas de infección tales como fiebre, hipoxia y tos, puede empeorar la ansiedad y angustia mental (Xiang et al., 2020).

El segundo indicador es el de la hospitalización, que alude a que la persona puede experimentar preocupación por tener que hospitalizarse como consecuencia de contraer el virus, ya que, la hospitalización implica que tendrán que estar separados de sus familiares y personas cercanas, lo cual genera un sentimiento de echarlos de menos. El distanciamiento se debe a las políticas Covid-19 implementadas por los hospitales para contener la propagación. En este sentido, no se permiten visitas a los pacientes hospitalizados. Por otra parte, algunas personas tienen que afrontar solas su diagnóstico de Covid-19, es decir, sin la presencia de un familiar. Además, los pacientes que ingresan a la Unidad de Cuidados intensivos (UCI) tienen que despedirse de su familia en el servicio de urgencias sin saber si se volverán a ver (3).

Acerca del tercer indicador, las secuelas de la enfermedad, hace mención a que la persona puede experimentar temor por las consecuencias físicas y mentales del Covid-19 a largo plazo, considerando los daños permanentes. Así, por ejemplo, puede existir la preocupación sobre el proceso de recuperación luego de un largo periodo dentro de UCI. De acuerdo a la evidencia, los pacientes suelen experimentar problemas físicos y psicológicos luego de un periodo largo de ventilación, inclusive luego del alta en su entorno familiar. En este sentido, los estudios demostraron que, quienes sobrevivieron al síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) luego de un periodo en UCI, reportaron deterioro

cognitivo y síntomas psicológicos como depresión y trastorno de estrés postraumático (3).

En torno al cuarto indicador, la incertidumbre sobre infección, prevención, tratamiento; se dice que, la información errónea se propaga más rápido que COVID-19. Algunos medios pueden difundir rumores o información falsa que conduzca a una sobrecarga de desinformación, lo que lo que aviva temores infundados entre muchas personas, aumentando su ansiedad y socavando su salud mental. Un estudio mostró que había una alta prevalencia de problemas de salud mental (depresión y ansiedad o una combinación de ambos) que se asoció positivamente con la exposición a noticias falsas (17).

Continuando con el cuarto indicador, cabe añadir que las noticias falsas sobre un brote pandémico pueden contener una cantidad de información contradictoria que puede sacudir la confianza de un individuo, creando confusión, incertidumbre y aumenta el nivel de estrés que siente el individuo y su incapacidad para afrontar la intensidad de la situación actual. Además, la falta de información clara sobre los diferentes niveles de riesgo puede llevar a las personas a imaginar lo peor, agravado su ansiedad (17).

El quinto indicador es el de la supervivencia y es alusivo al temor de la persona en relación a la superación exitosa de la enfermedad por coronavirus, en caso haya contraído el virus, ya que, la cercanía a sucesos que ponen en riesgo la supervivencia, como en el caso de la enfermedad propiamente, puede precipitar el desarrollo del Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT) y de la depresión (18).

Conforme a la segunda dimensión, que se denominada: “Relacionadas con las relaciones y apoyo social”, indica que los individuos temen por la salud de los

miembros de su familia (17). Por otra parte, dentro del mundo moderno, donde todas personas tienen la posibilidad de viajar y comunicarse de manera rápida, rara vez, se han visto obligadas a un aislamiento social y a las restricciones como en la situación actual. Esta reducción del contacto social y físico con los demás, genera aburrimiento, frustración y una sensación de aislamiento del resto del mundo, lo que resultaba angustioso para las personas (19).

Su primer indicador es el de la preocupación por el estado de salud de ancianos, otros familiares o amigos; este caso, la persona se preocupa por la salud de los miembros de su familia (17). Las personas experimentan preocupación por sus seres queridos, sobre todo por quienes no se encuentran cerca, sin poder visitarlos. Así, por ejemplo, la persona que tiene parientes que se encuentran internados recibiendo asistencia por otras enfermedades, siente preocupación que se infecten del nuevo virus, acentuándose más al no poder visitarlos. Además, quienes tienen familiares gravemente enfermos y moribundos no pueden visitar a sus seres queridos y es posible que no puedan despedirse definitivamente (3).

El segundo indicador es la interrupción o deterioro del contacto social directo con familiares, amigos o compañeros de trabajo, que se define como el aislamiento social y las restricciones se encuentran relacionadas a sentimientos de incertidumbre. Asimismo, dichas reglas generan una interrupción a las necesidades sociales, lo cual, a su vez, produce frustración y soledad y aburrimiento generalizado, teniendo efectos dramáticos potenciales sobre el bienestar individual físico y mental (20). Además, la desconexión social agrava la soledad, el abandono, la depresión y la ansiedad, todo lo cual puede producir consecuencias para la salud

a largo plazo, sobre todo para aquellos que no tienen familiares o amigos cercanos y para quienes cuyo único contacto social es fuera del hogar (21).

La tercera dimensión se titula como: “Relacionadas con posibles dificultades laborales y/o económicas”, la cual informa que la pandemia en curso causada por Covid-19, ha desencadenado una crisis económica distinguishable en dominios considerables del trabajo y los negocios, incluida la fabricación, el comercio y los viajes. El desempleo va en aumento e incluso los profesionales más estables y antiguos se ven amenazados en su trabajo.

En este sentido, la Organización Internacional del Trabajo (OIT) estimó 25 millones de nuevos desempleados para fines del segundo trimestre de 2020 (21). Por otro lado, las pérdidas económicas pueden representar un problema durante la cuarentena, ya que las personas no pueden trabajar y deben interrumpir sus actividades profesionales sin una planificación anticipada. Los efectos derivados de este problema parecen ser duraderos. En los estudios revisados, la pérdida financiera como resultado de la cuarentena generó graves problemas socioeconómicos y representa un factor de riesgo de síntomas de trastornos psicológicos, de ira y ansiedad varios meses después de la cuarentena (19).

El primer indicador de la dimensión es la pérdida del puesto de trabajo o de la fuente de ingresos económicos o, al menos, sería incertidumbre sobre el futuro laboral; que consiste en que las pandemias conducen a la interrupción del negocio, provocando el cierre de lugares de trabajo como medida para mitigar la gravedad y propagación de la enfermedad. Como las empresas no pueden operar a su capacidad anterior, la mayoría de ellas cierran, lo que dará lugar a despidos de personal que reducirán sustancialmente el nivel de empleo. Esta situación tendrá

un impacto negativo en la capacidad financiera de las personas debido a la pérdida de ingresos (17). Por otro lado, la pérdida de la fuente de ingresos se ha relacionado profundamente con la angustia psicológica y se considera un factor de riesgo de trastornos de salud mental, con efectos duraderos (21).

Más aún, de acuerdo a la literatura, el efecto se agrava cuando la persona cuenta con un ingreso familiar bajo, mostrando mayores niveles de estrés postraumático y síntomas depresivos. Estos síntomas probablemente se deben a que aquellos con ingresos más bajos, tienen más probabilidades de verse afectados por la pérdida temporal de ingresos que aquellos con ingresos más altos (19). Por otra parte, el aislamiento social relacionado con las restricciones y las medidas de encierro está relacionado con sentimientos de incertidumbre sobre el futuro laboral (20). En este sentido, de acuerdo a la literatura, el impacto del brote pandémico en las empresas, aumenta significativamente la sensación de inseguridad laboral en la persona, lo que puede tener un impacto negativo en la salud mental de los empleados que se ven afectados por las reformas organizativas de cierre y reducción de horas de trabajo durante Covid-19 (17).

El segundo indicador es el de estrés por cubrir el tratamiento del paciente, que implica al estrés generado en la persona debido a la preocupación por el costo del tratamiento del Covid-19. Por lo general, el costo del tratamiento varía de acuerdo a la severidad del caso, volviéndose más costoso a medida que aumenta la severidad de la enfermedad. La mayoría de gobiernos opta por subvencionar el costo a través del sistema de salud pública, sin embargo, las personas que se encuentran fuera del sistema, deben asumir la totalidad del costo (17).

La cuarta dimensión se cataloga como: “Relacionadas con posibles dificultades derivadas de la cuarentena”. En la pandemia actual, el confinamiento domiciliario de grandes franjas de la población por períodos indefinidos, probablemente intensificarán la angustia (22). Esta situación se da cuando, entre otras razones, existen dentro de casa algunos grupos que pueden ser más vulnerables que otros a los efectos psicosociales de las pandemias. En particular, los niños y ancianos, tienen un mayor riesgo de resultados psicosociales adversos (22). Debido a ello, cada grupo requiere una atención y cuidado especial.

Por otro lado, las prohibiciones de actividades no esenciales fuera del hogar, el cierre de escuelas y el trabajo desde casa, debido a la cuarentena domiciliaria prolongada como contramedida contra el Covid-19, obligaron a millones de personas a modificar sus rutinas diarias con muy poca antelación. Se sabe que las interrupciones en las rutinas diarias aumentan el riesgo de desarrollar una variedad de trastornos mentales, como el aumento de la angustia psicológica que podría resultar en el riesgo de desarrollar una enfermedad mental, inclusive en personas sanas sin antecedentes médicos (9).

Su primer indicador es la atención y cuidado de personas de riesgo como niños y ancianos; que se refiere a que los niños, especialmente los más pequeños, se encuentran en una situación de vulnerabilidad durante la pandemia. Esto sucede porque, en casa, sufren con una conexión social limitada, reducción de la actividad física, soledad y aburrimiento, lo que puede tener efectos a largo plazo. También se ha demostrado que los niños tienden a tener tiempos de pantalla más prolongados, patrones de sueño irregulares, dietas menos favorables, aumento de la violencia doméstica y el maltrato infantil, situaciones que impactan en la salud

mental de los niños (Pedrosa et al., 2020). Además, los niños pueden tener muchas preguntas sobre el brote y miran hacia sus padres o cuidadores para obtener la respuesta (23).

Asimismo, los niños pueden experimentar ansiedad, angustia, aislamiento social y un entorno abusivo que puede tener efectos a corto o largo plazo en su salud mental. Algunos cambios comunes en el comportamiento de los niños pueden ser llanto excesivo y comportamiento molesto, tristeza, depresión o preocupación, dificultades de concentración y atención, cambios o evitación de actividades que disfrutaban en el pasado, dolores de cabeza inesperados y dolor corporal, cambios en los hábitos alimenticios. Para ayudar a compensar estos comportamientos negativos, los padres deben mantener la calma, lidiar con la situación con prudencia y responder a todas las preguntas del niño lo mejor que puedan (23).

Además, los padres pueden tomarse un tiempo para hablar con sus hijos sobre el brote de Covid-19 y compartir algunos datos, cifras e información positiva. Asimismo, pueden ayudar a asegurarles que están seguros en casa y animarlos a participar en algunas actividades saludables, incluidos deportes de interior y algunos ejercicios físicos y mentales. También pueden desarrollar un horario en casa que pueda ayudar a sus hijos a mantenerse al día con sus estudios. Por último, los padres deben mostrar menos estrés o ansiedad en su hogar cuando los niños perciban y sientan la energía negativa de sus padres (23). Por lo tanto, los padres de familia con niños deben brindar atención y orientación especializada, tienen que cuidar a sus hijos las 24 horas del día sin la orientación externa proporcionada por los servicios de educación especial (3).

Por otro lado, como parte de un grupo de riesgo importante para el Covid-19, actualmente se instruye a los ancianos para que permanezcan en casa. No obstante, se ha demostrado que los adultos mayores tienen un mayor riesgo de ansiedad y depresión cuando se encuentran en situaciones de desconexión social (21). Debido a ello, los expertos han advertido que los adultos mayores, pueden necesitar intervenciones personalizadas (2). En primer lugar, los ancianos son más propensos al brote de Covid-19 debido a diversas razones, como, por ejemplo, poseen un sistema inmunológico más débil u otras afecciones de salud subyacentes. En segundo lugar, el distanciamiento físico debido al brote de COVID-19 puede tener efectos negativos drásticos sobre la salud mental de las personas mayores (23).

Puede causarles ansiedad, angustia e inducirles una situación traumática, ya que, las personas mayores dependen de los jóvenes para sus necesidades diarias y el autoaislamiento puede dañar críticamente un sistema familiar. En este sentido, los miembros de la familia pueden presenciar cualquiera de los siguientes cambios en el comportamiento de los parientes mayores comportamiento irritante y gritos, cambio en sus hábitos alimenticios y de sueño y arrebatos emocionales. La Organización Mundial de la Salud (OMS) sugiere que los miembros de la familia deben controlar periódicamente a las personas mayores que viven en sus hogares y en los centros de enfermería. Los miembros más jóvenes de la familia deben tomarse un tiempo para hablar con los mayores y, si es posible, participar en algunas de sus rutinas diarias (23).

El segundo indicador se trata del cambio de hábitos, donde se incluyen los cambios en los hábitos alimentarios y de estilo de vida, actividad física, variaciones en las

actividades habituales (como el de fumar), producto de la cuarentena domiciliaria prolongada como medida contra el Covid-19 (9). Dichos cambios, pueden generar variaciones en el apetito y aumento de peso, durante este período. Además, la inhibición de las actividades diarias parece generar soledad generalizada (21). A su vez, la soledad perjudica el bienestar subjetivo y la calidad de vida (20). Asimismo, la pérdida de la rutina habitual causa aburrimiento, frustración, resultando angustioso para las personas (19). En este sentido, la resiliencia y el apoyo social son factores protectores que pueden ayudar con los cambios de estilo de vida y con los mecanismos de readaptación (20).

El actual contexto por pandemia ha implicado variaciones en diversas áreas de la vida, como en las relaciones, hábitos, manera de comunicarse y de trabajar, entre otros. Existen diversos estudios acerca del impacto psicológico de las enfermedades, sobre todo en aquellas crónicas y que implican una variación de hábitos y estilo de vida para poder sobrellevarlas. De manera que, dichas variaciones requieren adaptación. En este sentido, de acuerdo a la teoría de Piaget, el aprendizaje tiene sentido frente a circunstancias de cambio que generarán la adaptación, conceptualizada como una dinámica producida por dos procesos: asimilación y acomodación (16).

La asimilación consiste en la percepción de un nuevo concepto o suceso, pero a la luz de una estructura mental preestablecida. En tanto que, la acomodación, consiste en la reestructuración de esas estructuras debido a los nuevos conceptos o experiencias, adquiriendo nuevos modos de pensar y actuar. En este sentido, el ser humano frente a una circunstancia inesperada pasa por procesos en busca de una ansiada adaptación, que posibilitará que continúe con su vida (16).

De acuerdo a Lozano (24) la pandemia por Covid-19 ha generado un impacto emocional en la población en general con efectos sobre la salud física y mental, a través de manifestaciones de incertidumbre, insomnio, ira, temor a contraer la virus, incremento en el consumo de alcohol o cigarrillos, aislamiento social, desarrollo de trastorno de estrés post traumático, ansiedad, depresión, somatización y la percepción del deterioro de la salud (p. 52). Ante ello, de acuerdo al autor, el sistema de salud debe esforzarse y atender especialmente a la población vulnerable como pacientes y familiares, personal de salud que brinda asistencia, personas con condiciones físicas y trastornos mentales que ya existían.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo básico. Este tipo de estudios se caracteriza por enfocarse en la recopilación de datos sobre la realidad actual para, de este modo, aumentar el conocimiento. Para este propósito, el investigador enfoca sus esfuerzos en entender el problema sin tomar en cuenta la aplicación del conocimiento producido (32). En esta línea, la investigación recolectó datos sobre el impacto emocional con la finalidad de incrementar el conocimiento, abarcando el problema sin pretender aplicar dicho conocimiento.

3.2. Diseño de investigación

La investigación fue de nivel descriptivo, el cual se distingue por evaluar los atributos de las variables con el propósito de lograr una descripción de la misma. Asimismo, por lo general, los estudios son completamente descriptivos, no obstante, cuando se plantean hipótesis solo representa una suposición científica (33). De manera que, el presente estudio evaluó las características de la variable impacto emocional con la finalidad de describirla. En este sentido, el siguiente diagrama representa el nivel descriptivo:

M ----- O

Donde:

M: Familiares de pacientes positivos al Covid-19 pueblo joven Antonio Raimondi.

O: Impacto emocional

Por otro lado, el estudio presentó un diseño no experimental, el cual se define como un estudio donde no existe manipulación de las variables. Asimismo, el investigador no realiza la sustitución de ninguna de manera inmediata con la finalidad que los hechos se puedan observar tal y como se presentan en su entorno (34). En este sentido, no se realizó manipulación alguna de la variable impacto emocional, sino que, fue observada tal y como se presenta en su entorno actual.

3.3. Operacionalización de las variables

Tabla 1

Matriz de operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Índices	Escala	Instrumento
Impacto emocional	Hace referencia a la serie cambios en el comportamiento, pensamiento o emociones que aparecen o se intensifican como efecto de la experiencia a algún tipo de circunstancia que involucra una pérdida, perjuicio o amenaza intensa, importante o prolongada (Madrid Salud, 2020, p. 2).	El impacto emocional se evalúa a través de un cuestionario elaborado en base a las dimensiones: relacionadas con la salud, relacionadas con las relaciones y apoyo social, relacionadas con posibles dificultades laborales y/o económicas, relacionadas con posibles dificultades	Relacionadas con la salud	Infección y síntomas derivados de la infección	[1] Mu poco o nada [2] Un poco [3] Moderadamente [4] Bastante [5] Extremadamente	Ordinal	Cuestionario
				Hospitalización			
				Secuelas de la enfermedad			
				Incertidumbre sobre infección, prevención, tratamiento			
				Supervivencia			
		El impacto emocional se evalúa a través de un cuestionario elaborado en base a las dimensiones: relacionadas con la salud, relacionadas con las relaciones y apoyo social, relacionadas con posibles dificultades laborales y/o económicas, relacionadas con posibles dificultades	Relacionadas con las relaciones y apoyo social	Preocupación por el estado de salud de ancianos, otros familiares o amigos			
				Interrupción o deterioro del contacto social directo con familiares, amigos o compañeros de trabajo			

		derivadas de la cuarentena.	Relacionadas con posibles dificultades laborales y/o económicas	Pérdida del puesto de trabajo o de la fuente de ingresos económicos o, al menos, seria incertidumbre sobre el futuro laboral			
				Estrés por cubrir el tratamiento del paciente			
			Relacionadas con posibles dificultades derivadas de la cuarentena	Atención y cuidado de personas de riesgo como niños y ancianos			
				Cambio de hábitos			

Fuente: Elaboración propia.

3.4. Población, muestra y muestreo de estudio

Población

La población está conformada por un conjunto de sujetos que guardan una relación que es de interés para el estudio (35). De modo que, en el presente estudio la población estuvo integrada por los familiares de pacientes positivos al Covid-19 en el pueblo joven Antonio Raymondi.

Muestra

La muestra está compuesta por una proporción de la población, dado que, debe estar constituida por los componentes que están relacionados tanto a la totalidad de la población como a la problemática de investigación (36). En este sentido, la muestra estuvo constituida por los familiares de pacientes positivos al Covid-19, en el pueblo joven Antonio Raymondi.

Muestreo

El muestreo se define como una técnica que le posibilita al investigador, la selección de los individuos de interés. Además, el muestreo puede realizarse de manera probabilística o no probabilística (37). En la presente investigación, se realizó un muestro no probabilístico, siendo un tipo de muestreo donde no se hace uso del azar ni del cálculo de probabilidades. Debido a ello, no es posible saber la probabilidad de seleccionar a un sujeto. De manera que, la muestra se encuentra sesgada y el nivel de confiabilidad de los resultados de la investigación, es desconocida (38). En específico, se utilizó un muestreo no probabilístico intencionado, donde la representatividad depende de la opinión de quien realiza la

selección de la muestra, esto es, la representatividad resulta subjetiva (32).

3.5. Técnicas, instrumentos, fuente e informantes

Técnica

Se optó por la encuesta como técnica para recopilar datos acerca de la variable de estudio (impacto emocional). La encuesta presenta la ventaja de brindar información de una forma simple y rápida a través de la formulación de interrogantes a la muestra determinada. De modo que, la encuesta es fundamental ya que posibilita alcanzar los objetivos del estudio como establecer el impacto emocional del COVID-19 (39).

Instrumentos

Se empleó el cuestionario como instrumento de recolección de datos. El cuestionario está conformado por una serie de interrogantes que se construyen de acuerdo a la variable que se pretende medir. De modo que, el cuestionario permite estandarizar el proceso de recopilación de datos (40). En este sentido, la variable impacto emocional fue evaluada a través de un cuestionario, el cual se describe a través de su ficha técnica.

Ficha técnica del instrumento

Autor : Barco Guevara , Oscar Estevan

Nombre de la escala : Cuestionario de impacto emocional del COVID-19

Año : 2021

Administración	: Individual o colectiva. Duración aproximada de 20 minutos.
Significación	: Conformado por 34 ítems, agrupados en cuatro dimensiones (relacionadas con la salud, relacionadas con las relaciones y apoyo social, relacionadas con posibles dificultades laborales y/o económicas, relacionadas con posibles dificultades derivadas de la cuarentena). Posee una escala de respuesta tipo Likert de cinco puntos, donde 1=Muy poco o nada, 2=Un poco, 3=Moderadamente, 4=Bastante, 5=Extremadamente.

Consigna de aplicación

El cuestionario que evalúa el impacto emocional es de fácil aplicación, dado que, solo es necesario brindar algunas indicaciones básicas para ser completado. Además, presenta una duración aproximada de 20 minutos.

Propiedades psicométricas del piloto

La validez de un cuestionario implica que tiene la capacidad de medir aquello para lo cual fue diseñado (41). Asimismo, la validez brinda exactitud a los estudios cuantitativos (42). De manera que, resultó necesario evaluar la validez del cuestionario de impacto emocional del Covid-19 mediante un juicio de expertos, el cual estuvo constituido por una serie de especialistas que presentan un amplio conocimiento acerca del tema de estudio. Los jueces evaluaron de acuerdo a la escala donde:

1=Deficiente, 2=Regular, 3=Bueno, 4=Muy bueno, 5=Excelente. Según los resultados de la tabla 2, los jueces validaron el cuestionario para su aplicación.

Tabla 2

Resultado de validación de expertos

Variable	N.º	Especialidad	Promedio de validez	Opinión del experto
Impacto emocional del COVID-19	1 2 3			

Fuente: Fichas de validación de expertos

Por otra parte, la confiabilidad sugiere que los hallazgos derivados del instrumento de recopilación de datos, no se verán modificados cuando sean aplicados en otras muestras y a través del tiempo (43). De manera que, resultó necesario evaluar la confiabilidad del cuestionario de impacto emocional del COVID-19, para lo cual se empleó el Alpha de Cronbach, siendo un coeficiente de correlación entre los ítems del cuestionario y cuyo valor puede variar entre cero y uno. En este sentido, un valor próximo a uno, implicará una mayor confiabilidad, en tanto que, un valor cercano a cero significará una menor confiabilidad (44). De manera que, para la evaluación de la confiabilidad se realizó una prueba piloto considerando 30 familiares de pacientes positivos al COVID-19. De acuerdo a la tabla 3, el coeficiente Alpha de Cronbach resultó 0.961, lo cual implica una alta confiabilidad.

Tabla 3

Estadísticas de fiabilidad: Cuestionario de impacto emocional del COVID-19

Alpha de Cronbach	N de elementos
0.961	34

Fuente: Elaboración propia.

3.6. Procedimiento de recolección de datos

Luego de aplicar los instrumentos de recolección de datos, se creó una base de datos empleando la hoja de cálculo de Microsoft Excel, en donde los datos fueron codificados a nivel de variables como dimensiones, para luego ser trasladados al paquete estadístico SPSS.

3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Las técnicas utilizadas para el procesamiento y análisis de datos implicaron un análisis descriptivo, pues los resultados codificados y por medio de la aplicación de baremos se presentaron tablas de frecuencia y gráficos de barras conforme a los objetivos planteados, que permitieron determinar el estado y comportamiento de la variable.

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Identificar el nivel de impacto emocional relacionado con la salud en los familiares de pacientes positivos al Covid-19 en el pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020.

Tabla 4

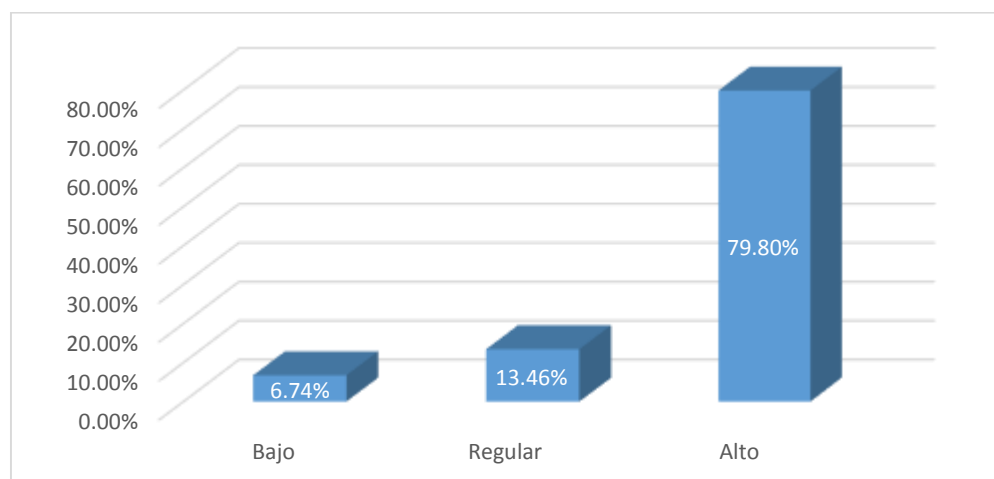
Nivel de impacto emocional relacionado con la salud

	Desde	Hasta	%	Frecuencia
Bajo	46	56	6.74%	7
Regular	57	67	13.46%	14
Alto	68	80	79.80%	83
			100.00%	104

Fuente: Elaboración propia.

Figura 1

Nivel de impacto emocional relacionado con la salud



Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 4 y figura 1, de acuerdo con la perspectiva de los familiares de pacientes con Covid-19, el 79.8% considera que experimenta un nivel alto de impacto emocional relacionado con la salud; lo cual podría obedecer a la

información proporcionada por los medios de comunicación que, en algunas ocasiones, pudiera calificarse como sensacionalista y de una frecuencia tal que afianzara el recordatorio de la enfermedad como amenaza. Asimismo, la información podría proceder de las experiencias ajenas o cercanas en torno a los síntomas, signos y evolución de la enfermedad; así como también el tratamiento que se recibe, contemplando un posible internamiento.

Identificar el nivel de impacto emocional asociado con las relaciones y apoyo social en los familiares de pacientes positivos al Covid-19 en el pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020.

Tabla 5

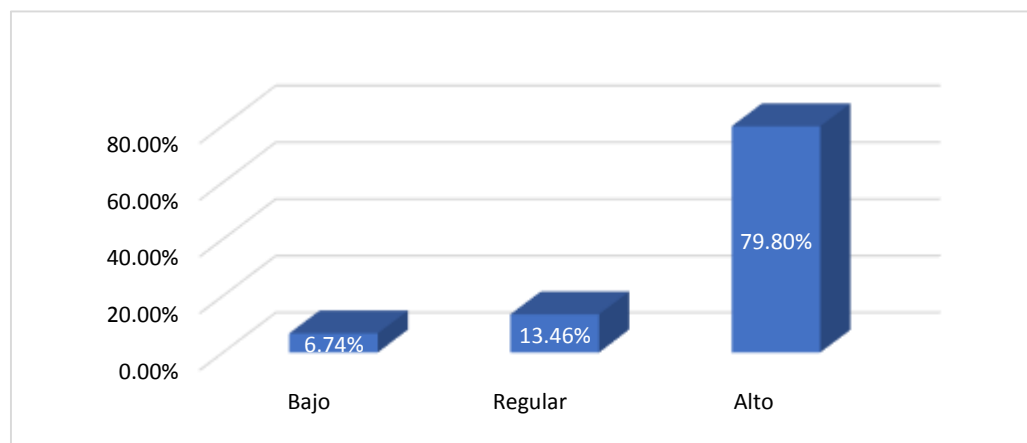
Nivel de impacto emocional asociado con las relaciones y apoyo social

	Desde	Hasta	%	Frecuencia
Bajo	13	19	6.74%	5
Regular	20	26	13.46%	10
Alto	27	35	79.80%	85
			100.00%	104

Fuente: Elaboración propia.

Figura 2

Nivel de impacto emocional asociado con las relaciones y apoyo social



Fuente: Elaboración propia.

Como figura en la tabla 5 y figura 2, el nivel de impacto emocional asociado con las relaciones y apoyo social se cataloga predominantemente como alto, dada la óptica del 79.8% de los familiares de pacientes con la sugerida enfermedad. En ese sentido, el hallazgo puede responder a que las disposiciones establecidas por el gobierno al desplegar restricciones de movilización y, por consiguiente, la reducción significativa de las interacciones sociales de manera física. Además de que, el afrontamiento a una nueva realidad, sugiere un periodo de aceptación y adaptación variable según los sujetos abordados.

Identificar el nivel de impacto emocional relacionada con posibles dificultades laborales y/o económicas en los familiares de pacientes positivos al Covid-19 en el pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020.

Tabla 6

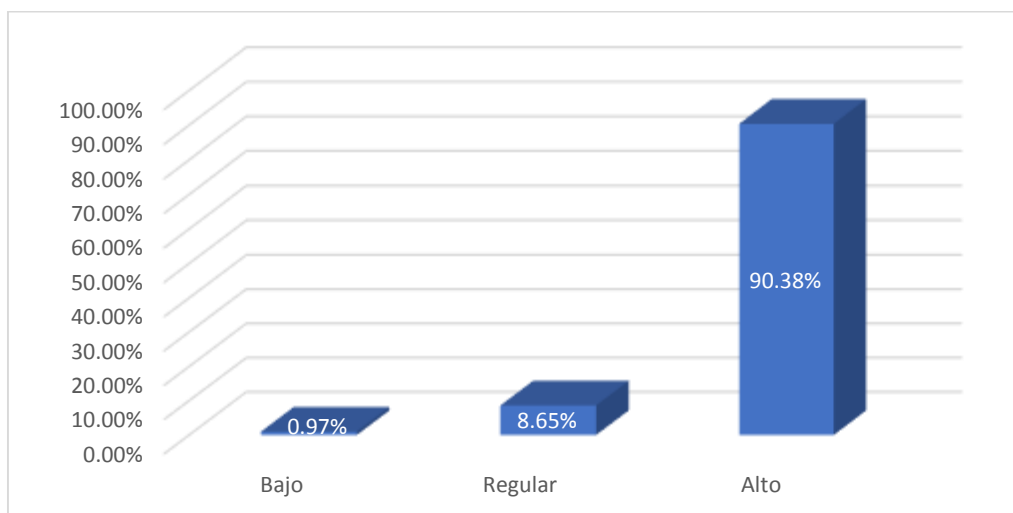
Nivel de impacto emocional relacionada con posibles dificultades laborales y/o económicas

	Desde	Hasta	%	Frecuencia
Bajo	4	8	0.97%	1
Regular	9	13	8.65%	9
Alto	14	20	90.38%	94
			100.00%	104

Fuente: Elaboración propia.

Figura 3

Nivel de impacto emocional relacionado con posibles dificultades laborales y/o económicas



Fuente: Elaboración propia.

Como se observa en la tabla 6 y en la figura 5, casi el total de familiares de pacientes con Covid-19 ha percibido que el nivel de impacto emocional vivido que está relacionado con posibles dificultades laborales y/o económicas, es alto; alcanzado la cifra del 90.38%. Los factores que podrían conectarse con tales descripciones incluirían el cierre temporal de las empresas que no ofrecieran los bienes y servicios declarados como básicos y, por ende, supuso despidos del personal, recortes salariales y pérdidas de beneficios laborales. Además, algunas instituciones no pudieron sostenerse debido a que el poder adquisitivo de la población disminuyó, repercutiendo también en la demanda de los productos que ofertaran. Todo lo detallado, implicaría un escenario de permanente incertidumbre para la ciudadanía.

Identificar el nivel de impacto emocional relacionada con posibles dificultades derivadas de la cuarentena en los familiares de pacientes positivos al Covid-19 en el pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020.

Tabla 7

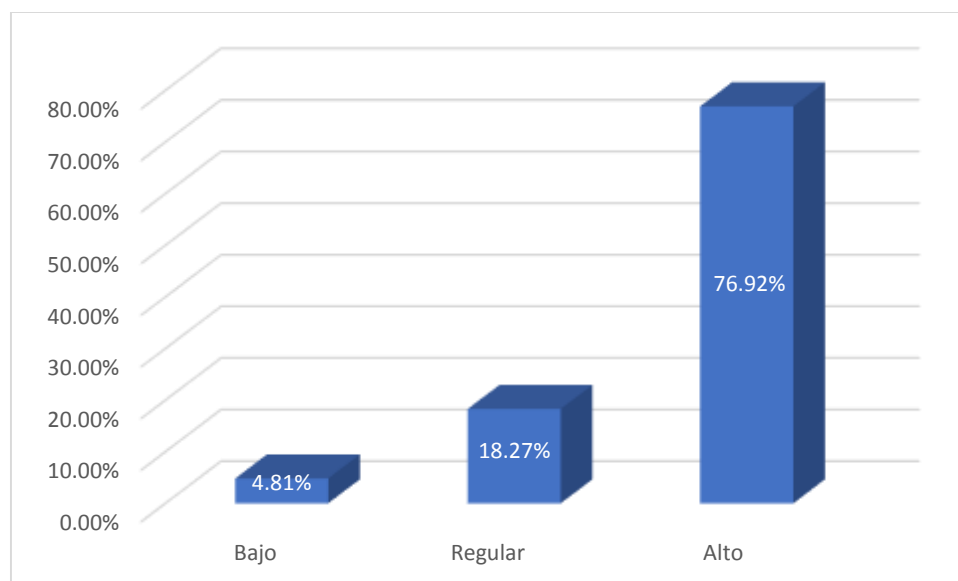
Nivel de impacto emocional relacionado con posibles dificultades derivadas de la cuarentena

	Desde	Hasta	%	Frecuencia
Bajo	9	17	4.81%	5
Regular	18	26	18.27%	19
Alto	27	35	76.92%	80
			100.00%	104

Fuente: Elaboración propia.

Figura 4

Nivel de impacto emocional relacionado con posibles dificultades derivadas de la cuarentena



Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 7 y figura 4, se visualiza que el 76.92% de los familiares de pacientes con Covid-19 indican un nivel alto de impacto emocional relacionado con posibles dificultades derivadas de la cuarentena. Presuntamente, la cifra sería respaldada en que el proceso de confinamiento pudo sugerir la convivencia con familiares a quienes no se solía tratar con regularidad debido a los horarios de las actividades académicas, laborales y/o de esparcimiento. Por ende, cabe la posibilidad de que no estuvieran preparados para manejar los conflictos e incomodidades que surgieran durante la interacción cotidiana. Y más aún, si los espacios disponibles para los miembros no fueran muy amplios para tener cierta privacidad en el transcurso de los días; pudiendo experimentarse estrés.

Determinar el nivel de impacto emocional en los familiares de pacientes positivos al Covid-19 en el pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020.

Tabla 8

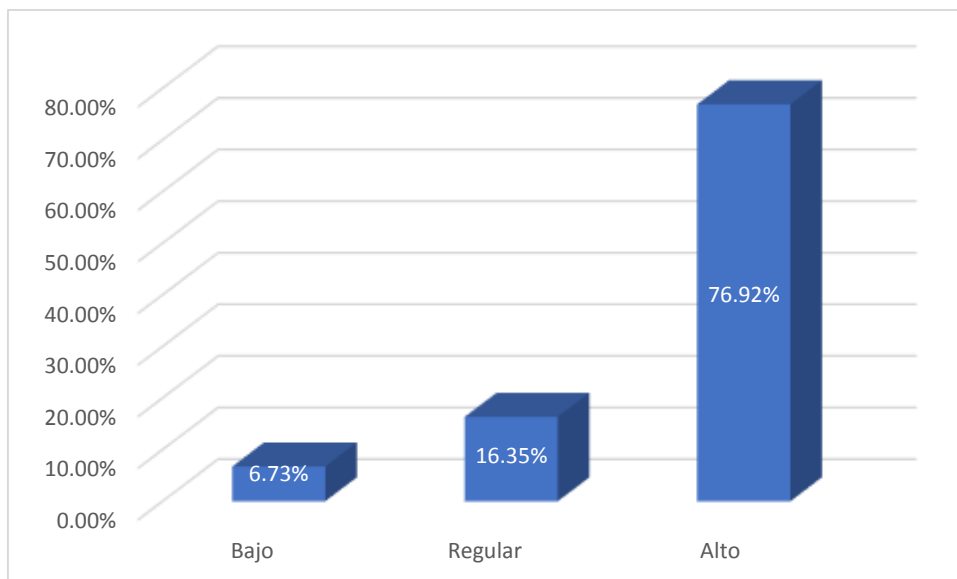
Nivel de impacto emocional en los familiares de pacientes positivos al Covid-19

	Desde	Hasta	%	Frecuencia
Bajo	155	204	6.73%	7
Regular	205	254	16.35%	17
Alto	255	305	76.92%	80
			100.00%	104

Fuente: Elaboración propia.

Figura 5

Nivel de impacto emocional en los familiares de pacientes positivos al Covid-19



Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 8 y figura 5, se reconoce que para el 76.92% de familiares de pacientes con Covid-19, el nivel de impacto emocional que hayan experimentado se sitúa en uno alto. En esa línea, cabe alegarse que, para muchos de los individuos, resultaría un evento inusitado una situación de emergencia sanitaria a causa de una pandemia; la cual comprometería no únicamente una amenaza para la calidad de vida sino también para la conservación de la misma en el caso de sus familiares ya diagnosticados. Asimismo, la preocupación pudo ser superior para quienes fueran los principales proveedores económicos de la familia ya que no estaban seguros de por cuánto tiempo conservarían su empleo; lo que afectaría a cumplir con los requisitos de tratamiento para el familiar enfermo y para la sostenibilidad familiar.

Discusión

Para la investigación titulada: “Impacto emocional en los familiares de pacientes positivos al Covid-19 pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020”, se visualiza en los sucesivos párrafos, una síntesis de los principales hallazgos obtenidos que fueron contrastados con los antecedentes respectivos de conformidad con cada objetivo enunciado. Además, se incluye la formulación de las condiciones hipotéticas que sustentarían la naturaleza de los resultados alcanzados. Ahora bien, vale mencionar detallar que el estudio operó con el objetivo general de determinar el nivel de impacto emocional de los familiares de pacientes positivos al Covid-19 pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020.

En alusión al primer objetivo específico, el 79.8% de los familiares experimenta un nivel alto de impacto emocional relacionado con la salud. Si bien existen resultados en otros estudios que no son idénticos, no son contradictorios. Por ejemplo, la investigación de Dorman et al., concluyó que el 73.3% manifestó estar preocupado por su familiar hospitalizado; mientras que el 25%, sentía inquietud por la salud mental de los pacientes y su salud física. La congruencia de los hallazgos podría responder a que la información inadecuada que es provista por los medios de comunicación que, en algunas ocasiones, pudiera calificarse como sensacionalista y de una frecuencia tal que fortaleciera el recordatorio de la enfermedad como amenaza. Así como también por los datos expuestos en torno al tratamiento y el riesgo de muerte.

Acerca del segundo objetivo específico, el nivel de impacto emocional asociado con las relaciones y apoyo social mayoritariamente se calificó como alto, desde

la óptica del 79.8% de los familiares de pacientes con la nombrada enfermedad. En contraposición con lo precedente, el estudio de Mansilla de los Santos arrojó que el nivel predominante de estrés fue regular para el 37% de los evaluados. Acerca de los motivos vinculados a su impacto psicológico, en tercer lugar, se ubicó la preocupación por estar lejos de la familia (1.98%). La discrepancia entre ambos resultados obedecería a las diferencias relativas al perfil muestral como la edad de los participantes ya que, para ese último estudio, fueron universitarios, quienes han mantenido una rutina independiente de sus familias desde mucho antes.

En torno al tercer objetivo específico, se identificó que casi el total de familiares de pacientes con Covid-19 ha percibido un nivel alto de impacto emocional relacionado con posibles dificultades laborales y/o económicas; llegando a la cifra del 90.38%. De manera compatible, el estudio de Beck et al., concluyó que los familiares de los pacientes registraron síntomas de angustia a causa de la incertidumbre laboral dado su desempleo. Ello se basaría en que el dinero fuera requerido para la solvencia del tratamiento y el trabajo es la actividad que, lógicamente, otorga dicho poder adquisitivo. Durante la situación de pandemia, el sector laboral estuvo afectado ante el cierre temporal o permanente de las empresas que no ofrecieran los bienes y servicios básicos y, por ende, supuso despidos del personal, recortes salariales y pérdidas de beneficios laborales.

En el marco del cuarto objetivo específico, el 76.92% de los familiares de pacientes positivos al Covid-19 señalaron un nivel alto de impacto emocional que estuviera relacionado con posibles dificultades derivadas de la cuarentena. Contradiciendo el hallazgo descrito, Varshney et al. hizo extensivo que el 66.8% de los encuestados reportó un impacto emocional mínimo; lo cual comprendía

respuesta como la sensación de impotencia y desesperanza. La diferencia detectada entre ambos resultados reposaría explicativamente en que, en la última investigación, la muestra no estuvo conformada exclusivamente por sujetos que tuvieran familiares diagnosticados con Covid-19; en consecuencia, es posible que no hubieran desarrollado una proximidad semejante con la realidad más crítica de la pandemia.

Finalmente, en función al objetivo general, el 76.92% de familiares de pacientes con Covid-19 informó un nivel alto de impacto emocional. En esa misma línea, tras la revisión de la literatura científica, se seleccionaron dos antecedentes que orientaran su desarrollo a un fin similar. Los hallazgos resultaron coincidentes ya que, para empezar, el de Tanoue et al. derivó en la conclusión de que los encuestados con pacientes con Covid-19 mostraron un estrés psicológico más elevado que aquellos sin ellos; siendo la diferencia estadísticamente significativa. Asimismo, en el estudio de Sánchez et al., se concluyó que los encuestados que tuvieran allegados diagnosticados; experimentaron un nivel alto de respuestas psicológicas como el temor y el estrés; siendo significativamente superior al de aquellos que no los tienen ($U = 78$, $p = .012$).

A forma de resumen, cabe enfatizar que la compatibilidad entre los hallazgos se fundamentaría en los atributos muestrales compartidos como la edad de los participantes y que tuvieran allegado diagnosticados. Además, las cualidades representativas de la crisis sanitaria como su carácter impredecible, que involucraría no únicamente una amenaza para la calidad de vida sino también para la conservación de la misma en el caso de sus familiares ya diagnosticados.

V. CONCLUSIONES

1. De acuerdo con el objetivo general, se reconoce que para el 76.92% de familiares de pacientes con Covid-19, existe un nivel alto de impacto emocional. Al respecto, cabe alegarse el carácter inusitado de la situación de emergencia sanitaria, que comprometería no únicamente una amenaza para la calidad de vida sino también para la conservación de la misma en el caso de sus familiares ya diagnosticados.
2. En función al primer objetivo específico, se halló que el 79.8% de los familiares de pacientes positivos al Covid-19 consideró que vivenció un nivel alto de impacto emocional relacionado a la salud.
3. Según el segundo objetivo específico, el nivel de impacto emocional asociado con las relaciones y apoyo social se catalogó predominantemente como alto, dada la óptica del 79.8% de los familiares de pacientes con la sugerida enfermedad.
4. De conformidad con el tercer objetivo específico, casi el total de familiares de pacientes con Covid-19 ha percibido que el nivel de impacto emocional vivido, que estuviera relacionado con posibles dificultades laborales y/o económicas, es alto; alcanzado la cifra del 90.38%.
5. En alusión al cuarto objetivo específico, se visualizó que el 76.92% de los familiares de pacientes positivos al Covid-19 indicaron un nivel alto de impacto emocional que estuviera relacionado con posibles dificultades derivadas de la cuarentena.

VI. RECOMENDACIONES

1. Desarrollar inversión a efectos de diseñar y ejecutar investigaciones que correspondan a los niveles de estudio sucesivos a descriptivo, partiendo del correlacional y luego, con el explicativo con la finalidad de incrementar la comprensión de la variable con otras. De esta manera, se optimizaría la elaboración de programas de intervención y su probabilidad de su eficacia.
2. Brindar pautas para que los ciudadanos aprendan a distinguir la información fidedigna en los medios de información; así como también fomentar la difusión de datos confiables en las páginas oficiales gubernamentales y en los canales de atención de los centros hospitalarios.
3. Promover actividades de recreación entre familiares dentro de casa, por ejemplo, juegos de mesa, para fortalecer los vínculos sociales en la familia y compensar la dificultad para retomar y/o entablar los extrafamiliares. Respecto a estos últimos, procurar una comunicación virtual a través de videollamadas.
4. En caso de que haya familiares en edad de trabajar, persuadirlos para que puedan aportar en los gastos del hogar mediante la búsqueda de empleo; procurando aplicar a diversas ofertas laborales en distintas páginas de bolsas de trabajo.
5. Ofrecer estrategias de solución de problemas a fin de facilitar la convivencia entre los miembros de la familia y la cooperación conjunta para el acatamiento de los cuidados que debe recibir el familiar que dio positivo y así lograr proteger tanto a la familia como al mismo.

VII. BIBLIOGRAFÍA

1. Varshney M, Parel J, Raizada N, Sarin S. Initial psychological impact of COVID-19 and its correlates in Indian Community: An online (FEEL-COVID) survey [Impacto psicológico inicial de COVID-19 y sus correlatos en la comunidad india: una encuesta en línea (FEEL-COVID)]. PLOS ONE. 2020; 15(5).
2. Lima C, Carvalho P, Lima IdA, Nunes J, Saraiva J, Inácio de Souza R, et al. The emotional impact of Coronavirus 2019-nCoV (new Coronavirus disease) [El impacto emocional del Coronavirus 2019-nCoV (nueva enfermedad por Coronavirus)]. Psychiatry Research. 2020; 287.
3. Guest Editorial. The COVID-19 Pandemic: A Family Affair [La pandemia de COVID-19: un asunto de familia]. Journal of Family Nursing. 2020; 26(2): p. 87-89.
4. Azoulay É, Curtis R, Barnes N. Ten reasons for focusing on the care we provide for family members of critically ill patients with COVID-19 [Diez razones para centrarnos en la atención que brindamos a los familiares de pacientes críticamente enfermos con COVID-19]. Intensive Care Medicine. 2021; 47: p. 230-233.
5. Whitehead B. COVID-19 as a Stressor: Pandemic Expectations, Perceived Stress, and Negative Affect in Older Adults [COVID-19 como factor estresante: expectativas pandémicas, estrés percibido y afecto negativo en adultos mayores]. The Journals of Gerontology: Series B. 2021; 76(2): p. 59-64.

6. Sánchez H, Reyes C, Matos P. Comportamiento psicosociales desajustados, como indicadores de salud mental de la población peruana, en el contexto de la presencia del COVID-19. 2020;; p. 13-40.
7. Yarlequé L, Alva L, Núñez E, Sánchez H. Efectos psicológicos de la pandemia COVID-19 en estudiantes universitarios del Perú. 2020;; p. 127-138.
8. Vivanco A, Saroli D, Caycho T, Carbajal C, Noé M. Ansiedad por Covid - 19 y salud mental en estudiantes universitarios. Revista de Investigación en Psicología. 2020; 23(2): p. 197-215.
9. Tanoue Y, Nomura S, Yoneoka D, Kawashima T, Eguchi A. Mental health of family, friends, and co-workers of COVID-19 patients in Japan [Salud mental de familiares, amigos y compañeros de trabajo de pacientes con COVID-19 en Japón]. Psychiatry Research. 2020; 291.
10. Beck K, Vincent A, Becker C, Keller A, Cam H, Schaefert R, et al. Prevalence and factors associated with psychological burden in COVID-19 patients and their relatives: A prospective observational cohort study [Prevalencia y factores asociados con la carga psicológica en pacientes con COVID-19 y sus familiares]. PLOS ONE. 2021; 16(5).
11. Dorman S, Hertz N, Brand A, Hasson I, Matalon N, Gross R, et al. Anxiety and Depression Symptoms in COVID-19 Isolated Patients and in Their Relatives [Síntomas de ansiedad y depresión en pacientes aislados de COVID-19 y en sus familiares]. Front. Psychiatry. 2020.

12. Maitta I, Mero L. Resiliencia y ansiedad en familiares de pacientes con COVID-19 de la parroquia Aníbal San Andrés, Cantón Montecristi. Revista Científica Multidisciplinaria Arbitrada YACHASUN. 2019; 4(7): p. 361-380.
13. Mansilla de los Santos A. Impacto del COVID-19 en los hábitos y costumbres de estudiantes universitarios durante el tiempo de cuarentena 2020. Rev. Hacedor. 2020; 4(2): p. 1-11.
14. Caycho T, Carbajal C, Vilca L, Heredia J, Gallegos M. COVID-19 y salud mental en policías peruanos: resultados preliminares. Acta méd. Peru. 2020; 37(3).
15. Madrid Salud. El impacto Emocional de la Pandemia por COVID-19. Madrid: Madrid Salud; 2020.
16. Pacheco E, Bravo D, Pezúa R, Olarte M, Espejo K, Rozas V, et al. Impacto emocional y respuesta psicológica ante el aislamiento social producto del COVID-19. 2020;: p. 69-81.
17. Hamouche S. COVID-19 and employees' mental health: stressors, moderators and agenda for organizational actions [COVID-19 y la salud mental de los empleados: estresores, moderadores y agenda de acciones organizacionales]. Emerald Open Research. 2020; 2(15).
18. Ramírez J, Castro D, Lerma C, Yela F, Escobar F. Consecuencias de la pandemia COVID 19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. Scielo. 2021;: p. 1-21.
19. Brooks S, Webster R, Smith L, Woodland L. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence [El impacto

psicológico de la cuarentena y cómo reducirlo: revisión rápida de la evidencia]. *The Lancet*. 2020; 395(10227): p. 912-920.

20. Serafini G, Parmigiani B, Amerio A, Aguglia A, Sher L, Amore M. The psychological impact of COVID-19 on the mental health in the general population [El impacto psicológico del COVID-19 en la salud mental de la población general]. *QJM: An International Journal of Medicine*. 2020; 113(8): p. 531-537.
21. Pedrosa A, Bitencourt L, Fontoura A, Barreto M, Bernardino R, Camilo S, et al. Emotional, Behavioral, and Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic [Impacto emocional, conductual y psicológico de la pandemia COVID-19]. *Front. Psychol*. 2020.
22. Pfefferbaum B, North C. Mental Health and the Covid-19 Pandemic [Salud mental y la pandemia de Covid-19]. *Perspective*. 2020; 383: p. 510-512.
23. Javed B, Sarwer A, Soto E, Mashwani Z. The coronavirus (COVID-19) pandemic's impact on mental health [El impacto de la pandemia del coronavirus (COVID-19) en la salud mental]. *Int J Health Plann Manage*. 2020.
24. Lozano A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Rev Neuropsiquiatr*. 2020; 83(1): p. 51-56.
25. Valero N, Velez M, Duran A, Torres M. Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión? *Enfermeria investiga*. 2020; 5(3): p. 63-70.
26. Wu Y, Chen C, Chan Y. The outbreak of COVID-19: An overview. *Journal Chinese Medical Association*. 2020 Febrero; 83(3): p. 217-220.

27. Urzúa A, Vera P, Caqueo A, Polanco R. La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidencia inicial. Terapia psicologia. 2020 Abril 12; 38(1): p. 104-118.
28. Sanchez A, De la fuente V. COVID-19: cuarentena, aislamiento, distanciamiento social y confinamiento, ¿son lo mismo? ScienceDirect. 2020 Mayo 11; 93(1): p. 73-74.
29. Vidal M, Soto A. Evaluacion en condiciones de campo de una prueba serologica rapida para deteccion de anticuerpos IGM e IGG contra SARS-COV-2. Revista Peru Med Exp Salud Publica. 2020 Abril 22; 37(2): p. 1203-1209.
30. Ramos P. Inteligencia emocional. Control de estrés. 3rd ed. Malaga: ICB Editores; 2017.
31. Ortega J. Estrés y evaluación psicológica: un acercamiento teórico. Anu Investig. 2020; 21(1): p. 297-302.
32. Sánchez H, Reyes C. Metodología y Diseño en la investigación Científica Lima: Visión Universitaria; 2015.
33. Díaz V. Metodología de la investigación científica y bioestadística Santiago: Ril; 2009.
34. Palella S, Martins F. Metodología de la Investigación Cuantitativa. Caracas; 2012.
35. Urdan T. Statistic in Plain English [Estadística en inglés llano]. 3rd ed.: Santa Clara University; 2010.
36. Supo J. Seminario de Investigación Para la Producción Científica. Arequipa; 2018.

37. Juárez J. Diseños de investigación en ciencias sociales. 1st ed.: Biblioteca Nacional del Perú; 2014.
38. Gallardo E. Metodología de la investigación: manual automático interactivo Huancayo: Universidad Continental; 2017.
39. Valderrama S. Pasos para elaborar proyectos de investigación científica : Cuantitativa, Cualitativa y Mixta. Segunda ed. Lima: San Marcos; 2015.
40. Bernal C. Metodología de la investigación: Administración, Economía, Humanidades y Ciencias Sociales Bogotá: 4; 2016.
41. Connell J, Carlton J, Grundy A, Taylor E, Keetharuth AD, Ricketts T, et al. The importance of content and face validity in instrument development: lessons learnt from service users when developing the Recovering Quality of Life measure (ReQoL). *Quality of Life Research*. 2018; 27(7): p. 1893-1902.
42. Heale R, Twycross A. Validity and reliability in quantitative studies. *Evidence-Based Nursing*. 2015; 18(3): p. 66-67.
43. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación: Cuantitativa, Cualitativa y Redacción de Tesis. 5th ed. Bogotá: Ediciones de la U; 2018.
44. Corral Y. Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos. *Revista ciencia de la educación*. 2009;; p. 228-247.
45. Xiang Y, Yang Y, Zhang L, Zhang Q, Cheung T, Ng C. Timely mental health care for the 2019 novel coronavirus outbreak is urgently needed [Se necesita con urgencia atención de salud mental oportuna para el brote del nuevo coronavirus de 2019]. *The Lancet Psychiatry*. 2020; 7(3): p. 228-229.

ANEXOS

Matriz de consistencia

Título: Impacto emocional en los familiares de pacientes positivos al Covid 19 pueblo joven Antonio Raimondi - La Victoria 2020					
Problemas	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES E INDICADORES		
			Variable 1: Impacto emocional		
			Dimensiones	Indicadores	Escala
General ¿Cuál es el nivel de impacto emocional en los familiares de pacientes positivos al Covid 19 pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020? Específico ¿Cuál es el nivel de impacto emocional relacionada con la salud en los familiares de pacientes positivos al Covid 19 pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020? ¿Cuál es el nivel de impacto emocional relacionada con las relaciones y apoyo social en los familiares de pacientes positivos al Covid 19 pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020? ¿Cuál es el nivel de impacto emocional relacionada con posibles dificultades laborales y/o económicas en los familiares de pacientes positivos al Covid 19 pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020?	General Determinar el nivel de impacto emocional en los familiares de pacientes positivos al Covid 19 pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020. Específico Identificar el nivel de impacto emocional relacionada con la salud en los familiares de pacientes positivos al Covid 19 pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020. Identificar el nivel de impacto emocional relacionada con las relaciones y apoyo social en los familiares de pacientes positivos al Covid 19 pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020. Identificar el nivel de impacto emocional relacionada con posibles dificultades laborales y/o económicas en los familiares de pacientes positivos al Covid 19 pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020.	General El nivel de impacto emocional en los familiares de pacientes positivos al Covid 19 pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020 es alto. Específico El nivel de impacto emocional relacionada con la salud en los familiares de pacientes positivos al Covid 19 pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020 es alto. El nivel de impacto emocional relacionada con las relaciones y apoyo social en los familiares de pacientes positivos al Covid 19 pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020 es alto. El nivel de impacto emocional relacionada con posibles dificultades derivadas de la cuarentena en familiares de pacientes positivos al Covid 19 pueblo	Relacionadas con la salud	Infección y síntomas derivados de la infección Hospitalización Secuelas de la enfermedad Incertidumbre sobre infección, prevención, tratamiento Supervivencia	Ordinal
			Relacionadas con las relaciones y apoyo social	Preocupación por el estado de salud de ancianos, otros familiares o amigos Interrupción o deterioro del contacto social directo con familiares, amigos o compañeros de trabajo	
			Relacionadas con posibles dificultades laborales y/o económicas	Pérdida del puesto de trabajo o de la fuente de ingresos económicos o, al menos, sería incertidumbre sobre el futuro laboral Estrés por cubrir el tratamiento del paciente	
			Relacionadas con posibles dificultades derivadas de la cuarentena	Atención y cuidado de personas de riesgo como niños y ancianos Cambio de hábitos	

¿Cuál es el nivel de impacto emocional relacionada con posibles dificultades derivadas de la cuarentena en los familiares de pacientes positivos al Covid 19 pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020?	Identificar el nivel de impacto emocional relacionada con posibles dificultades derivadas de la cuarentena en familiares de pacientes positivos al Covid 19 pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020.	joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020 es alto. El nivel de impacto emocional relacionada con posibles dificultades derivadas de la cuarentena en familiares de pacientes positivos al Covid 19 pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020 es alto.			
Tipo y diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística por utilizar		
TIPO: Básica NIVEL: Descriptivo DISEÑO: No experimental	POBLACIÓN: Conformada por los familiares de pacientes positivos al Covid 19 pueblo joven Antonio Raimondi. TIPO DE MUESTREO: No probabilístico, intencional TAMAÑO DE MUESTRA: Conformada por los familiares de pacientes positivos al Covid 19 pueblo joven Antonio Raimondi.	Variable 1: Impacto emocional Técnicas: Encuesta Instrumentos: Cuestionario	DESCRIPTIVA: Método de análisis de datos medidas de análisis de datos Frecuencias, porcentajes.		

Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario de impacto emocional del COVID-19

Información general:

Nombres y apellidos :

Fecha de recolección :/...../.....

Edad : Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐

Instrucciones: El presente cuestionario consta de una serie de ítems que describen diferentes sentimientos y emociones. Lea cada elemento y luego marque la respuesta adecuada. Indique en qué medida se siente así ahora mismo, es decir, en el momento presente.

Utilice la siguiente escala para registrar sus respuestas.

1	2	3	4	5
Muy poco o nada	Un poco	Moderadamente	Bastante	Extremadamente

N°	Variable: Impacto emocional del COVID-19					
Dimensión: Relacionadas con la salud						
Indicador: Infección y síntomas derivados de la infección						
01	¿Hasta qué punto tiene temor de estar infectado con COVID-19?	1	2	3	4	5
02	¿Hasta qué punto le genera temor los síntomas del COVID-19?	1	2	3	4	5
Indicador: Hospitalización						
03	¿Hasta qué punto le preocupa la hospitalización por COVID-19?	1	2	3	4	5
04	¿Hasta qué punto le preocupa ingresar a una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) por COVID-19?	1	2	3	4	5
05	¿Hasta qué punto le preocupa utilizar un respirador artificial?	1	2	3	4	5
Indicador: Secuelas de la enfermedad						
06	¿Hasta qué punto le genera temor las consecuencias físicas del COVID-19?	1	2	3	4	5
07	¿Hasta qué punto le genera temor las consecuencias mentales del COVID-19?	1	2	3	4	5
08	¿Hasta qué punto tiene le genera temor las consecuencias de usar un respirador artificial?	1	2	3	4	5
09	¿Hasta qué punto tiene le genera temor los efectos secundarios del tratamiento por COVID-19?	1	2	3	4	5
Indicador: Incertidumbre sobre infección, prevención, tratamiento						

10	¿Hasta qué punto le produce miedo la información no oficial sobre infección por COVID-19?	1	2	3	4	5
11	¿Hasta qué punto le genera depresión la información no oficial sobre infección por COVID-19?	1	2	3	4	5
12	¿Hasta qué punto le produce ansiedad la información no oficial sobre prevención del COVID-19?	1	2	3	4	5
13	¿Hasta qué punto le genera estrés la información no oficial sobre prevención del COVID-19?	1	2	3	4	5
14	¿Hasta qué punto le produce ansiedad la información no oficial sobre tratamiento por COVID-19?	1	2	3	4	5
Indicador: Supervivencia						
15	¿Hasta qué punto siente temor de no superar de manera exitosa una posible infección por COVID-19?	1	2	3	4	5
16	¿Hasta qué punto considera que la existencia del COVID-19 amenaza su vida?	1	2	3	4	5
Dimensión: Relacionadas con las relaciones y apoyo social						
Indicador: Preocupación por el estado de salud de ancianos, otros familiares o amigos						
17	¿Hasta qué punto le preocupa que sus seres queridos puedan infectarse de COVID-19?	1	2	3	4	5
18	¿Hasta qué punto le preocupa no poder despedirse de sus seres queridos?	1	2	3	4	5
Indicador: Interrupción o deterioro del contacto social directo con familiares, amigos o compañeros de trabajo						
19	¿Hasta qué punto se siente frustrado por el aislamiento social y las restricciones?	1	2	3	4	5
20	¿Hasta qué punto siente incertidumbre por el aislamiento social y las restricciones?	1	2	3	4	5
21	¿Hasta qué punto se siente solo por el aislamiento social y las restricciones?	1	2	3	4	5
22	¿Hasta qué punto se siente aburrido por el aislamiento social y las restricciones?	1	2	3	4	5
23	¿Hasta qué punto siente ansiedad por el aislamiento social y las restricciones?	1	2	3	4	5
Dimensión: Relacionadas con posibles dificultades laborales y/o económicas						
Indicador: Pérdida del puesto de trabajo o de la fuente de ingresos económicos o, al menos, sería incertidumbre sobre el futuro laboral						
24	¿Hasta qué punto siente angustia por la pérdida de la principal fuente de ingresos?	1	2	3	4	5
25	¿Hasta qué punto siente incertidumbre por el futuro laboral?	1	2	3	4	5
Indicador: Estrés por cubrir el tratamiento del paciente						
26	¿Hasta qué punto le genera estrés no poder cubrir el costo del tratamiento por COVID-19?	1	2	3	4	5
27	¿Hasta qué punto le genera estrés no poder cubrir el costo del balón de oxígeno?	1	2	3	4	5

Dimensión: Relacionadas con posibles dificultades derivadas de la cuarentena						
Indicador: Atención y cuidado de personas de riesgo como niños y ancianos						
28	¿Hasta qué punto le genera estrés lidiar con los comportamientos negativos de los niños en la cuarentena?	1	2	3	4	5
29	¿Hasta qué punto le genera estrés asistir a los ancianos para evitar que se contagien de COVID-19?	1	2	3	4	5
30	¿Hasta qué punto le genera estrés lidiar con los comportamientos negativos de los ancianos en la cuarentena?	1	2	3	4	5
Indicador: Cambio de hábitos						
31	¿Hasta qué punto le ha generado sentimientos de soledad el cambio de hábitos debido a la cuarentena?	1	2	3	4	5
32	¿Hasta qué punto se ha sentido aburrido por el cambio de hábitos debido a la cuarentena?	1	2	3	4	5
33	¿Hasta qué punto se ha sentido frustrado por el cambio de hábitos debido a la cuarentena?	1	2	3	4	5
34	¿Hasta qué punto le ha sentido angustiado por el cambio de hábitos debido a la cuarentena?	1	2	3	4	5

¡Gracias por su participación!

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A continuación, se le hace entrega una encuesta producto de la investigación que estoy llevando a cabo, el propósito de este estudio de investigación, titulado ***“Impacto emocional en los familiares de pacientes positivos al Covid-19 pueblo joven Antonio Raymondi - La Victoria 2020”*** es determinar el nivel de impacto emocional de los familiares de pacientes positivos al Covid-19 pueblo joven Antonio Raimondi.

El investigador es bachiller del programa académico de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, perteneciente a la Universidad Particular de Chiclayo. Su participación en este estudio le tomará aproximadamente 15 minutos

El procedimiento para este estudio es como sigue: Usted será entrevistado (a) por una persona entrenada (el investigador) para aplicar una encuesta, quien le hará preguntas sobre el impacto emocional relacionado al Covid-19.

Los hallazgos del presente estudio constituirán información útil para futuras investigaciones, así también para la generación de programas preventivos y asistenciales de manera continua; además de un mayor control de los pacientes positivos a fin de evitar futuros riesgos.

Su participación es completamente voluntaria y los datos emitidos son confidenciales, pues en cada ficha solo figurará un código de paciente entrevistado.

De tener preguntas sobre su participación en este estudio, podrá contactar al investigador: Barco Guevara Oscar Estevan al teléfono 925403279.

“Certifico haber recibido una copia de esta ficha de consentimiento y tengo intención de participar voluntariamente en el estudio”.

Nombre: _____

Celular: _____

Firma: _____

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD – AUTOR

Yo, Oscar Estevan Barco Guevara, identificado con DNI 440098563, egresado de la Escuela Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Particular de Chiclayo, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan al proyecto de investigación titulado:

Impacto emocional en los familiares de pacientes positivos al Covid 19, Pueblo Joven Antonio Raymondi- La Victoria 2020.

Es de mi autoría, por lo tanto, declaro que el Proyecto de investigación:

1. No ha sido plagiado ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleados, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis provenientes de otras fuentes.
3. No ha sido publicado ni presentado anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados ni copiados.



Oscar Estevan Barco Guevara

44008563

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD - ASESOR

Yo, Lucia Violeta Díaz Cachay, docente de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Particular de Chiclayo, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan al proyecto de investigación titulado: Impacto emocional en los familiares de pacientes positivos al Covid 19, Pueblo Joven Antonio Raymondi- La Victoria 2020.

Declaro que el Proyecto de investigación:

1. No ha sido plagiado ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleados, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis provenientes de otras fuentes.
3. No ha sido publicado ni presentado anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados ni copiados.



Handwritten signature of Lucia Violeta Díaz Cachay over a stamp. The stamp contains the text: "Lucia Violeta Díaz Cachay", "UC ENFERMERIA", and "CEP 50509".



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Verónica Del Pilar Guerrero Cruz, con DNI N° 44520965, de
profesión de Enfermería, ejerciendo actualmente
como de Enfermería en
Unidad de Epidemiología

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación
el contenido del instrumento del proyecto de investigación: **"Impacto emocional
en los familiares de pacientes positivos al Covid 19 pueblo Joven Antonio
Raimondi - La Victoria 2020"**; para efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
recomendaciones:

Seguir con trámite correspondiente
.....
.....
.....

Chiclayo, 03 de setiembre del 2021


Verónica Del Pilar Guerrero Cruz
LIC. ENFERMERÍA
C.C.P. N° 070192

Firma y sello del experto



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Rosalva Vargas Mondragon, con DNI N° 2771712, de
profesión Lic. Enfermería, ejerciendo actualmente
como jefa de la oficina de Epidemiología en
del Hospital Regional Docente Los Mercedes

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación
el contenido del instrumento del proyecto de investigación: "**Impacto emocional
en los familiares de pacientes positivos al Covid 19 pueblo Joven Antonio
Raimondi - La Victoria 2020**"; para efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
recomendaciones:

Aplicación de la encuesta en plazo establecido
des en familiares de pacientes con covid-19 positivos

Chiclayo, 01 de 09 del 2021

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL LAS MERCEDES - CHICLAYO
Rosalva Vargas Mondragon
Lic. Ana Rosalva Vargas Mondragon
C.E.P. 21066
UNIDAD EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

Firma y sello del experto



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ROSALUZ SANTA CRUZ CARHUATANTA, con DNI N° 16430488, de
profesión LIC. ENFERMERIA, ejerciendo actualmente
como ENFERMERA ASISTENCIAL en
HOSPITAL REGIONAL LORENTE LAS MERCEDES.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación
el contenido del instrumento del proyecto de investigación: **"Impacto emocional
en los familiares de pacientes positivos al Covid 19 pueblo Joven Antonio
Raimondi - La Victoria 2020"**; para efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
recomendaciones:

YA PUEDE EJECUTAR EL CUESTIONARIO.
.....
.....
.....

Chiclayo 30 de 08 del 2021

HOSPITAL REGIONAL LORENTE LAS MERCEDES

[Firma]
Lic. Rosaluz Santa Cruz Carhuatanta
C.E.P. 15193

Firma y sello del experto