



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES  
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS  
INTENSIVOS**

**“FACTORES RELACIONADOS A LA ANSIEDAD EN  
EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIDAD  
DE CUIDADOS INTENSIVOS DURANTE LA  
PANDEMIA POR LA COVID 19, HOSPITAL SAN  
JUAN DE LURIGANCHO, 2022”**

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

**AUTOR:**

**LIC. CHAMORRO HINOSTROZA, JHAYSON JHON**

**<https://orcid.org/0000-0003-0182-5293>**

**ASESOR:**

**MG. ROXANA MARISEL, PURIZACA CURO**

**<https://orcid.org/0000-0002-989-6972>**

**LIMA – PERÚ**

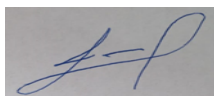
**2022**

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **JHAYSON JHON CHAMORRO HINOSTROZA** , con DNI **48150519** en mi condición de autor trabajo académico presentada para optar el **título de especialista en enfermería en cuidados intensivos** , de título“ **FACTORES RELACIONADOS A LA ANSIEDAD EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DURANTE LA PANDEMIA POR LA COVID 19, HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO,2022**”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO<sup>1</sup>** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **12%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de noviembre del año 2022.



---

Chamorro Hinostraza, Jhayson J.  
(DNI: 48150519)



---

Purisaca Curo, Roxana Marisel  
DNI: 02894992

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

---

<sup>1</sup> Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conductentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

## ENTREGA 4

### INFORME DE ORIGINALIDAD

12%

INDICE DE SIMILITUD

12%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1

[hdl.handle.net](http://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

3%

2

Submitted to Universidad Maria Auxiliadora  
SAC

Trabajo del estudiante

3%

3

[repositorio.ucp.edu.pe](http://repositorio.ucp.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

4

[alicia.concytec.gob.pe](http://alicia.concytec.gob.pe)

Fuente de Internet

1%

5

[www.minsa.gob.pe](http://www.minsa.gob.pe)

Fuente de Internet

1%

6

Submitted to Universidad de Almeria

Trabajo del estudiante

1%

7

Submitted to Ponce Health Sciences  
University

Trabajo del estudiante

1%

8

[dspace.unitru.edu.pe](http://dspace.unitru.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

9 repositorio.ug.edu.ec 1 %  
Fuente de Internet

---

10 tesis.unap.edu.pe 1 %  
Fuente de Internet

---

11 search.scielo.org 1 %  
Fuente de Internet

---

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias: < 1%

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	5
ABSTRACT.....	6
I. INTRODUCCIÓN.....	7
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	14
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	19
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	20
ANEXOS.....	24

## INDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO A.</b> Operacionalización de la variable o variables.....	30
<b>ANEXO B.</b> Instrumento de recolección de datos.....	25
<b>ANEXO C.</b> Consentimiento informado y/o Asentimiento informado.....	31

## RESUMEN

**Objetivo:** determinar los factores relacionados a la ansiedad en las licenciadas de uci durante la pandemia por la COVID 19, hospital san juan de lurigancho,2022”.

**Materiales y métodos:** El enfoque utilizado en el presente trabajo de investigación es el cuantitativo, además, es no experimental, con corte transversal y correlacional. Su población de estudio estará conformada por 30 licenciadas que se encuentren trabajando en el área de Unidad de Cuidados Intensivos. Para la recolección de datos, será a través de la encuesta electrónica, su instrumento será el cuestionario, que contará con 21 ítems y estará dividido en 3 dimensiones: Factor social, cultural y económico. Cada enunciado presenta 4 y 2 opciones de respuestas tipo de Likert de 0 nunca hasta 3 muy frecuente. La puntuación global oscila entre 0 a 120 puntos siendo el mayor punto, más ansiedad en el enfermero. **Resultados:** serán presentados en tablas y gráficos estadísticos utilizando la matriz de consistencia para su interpretación de los datos. **conclusión:** el trabajo de investigación brindará un aporte significativo a la enfermera para saber identificar y manejar los impulsos ante un cuadro de ansiedad.

**Palabras claves:** Ansiedad; enfermería; unidad de cuidados intensivos (DeCS)

## ABSTRACT

**Objective:** to determine the factors related to anxiety in ICU graduates during the COVID 19 pandemic, San Juan de Lurigancho Hospital, 2021”.

**Materials and methods:** The present academic research has a quantitative approach, the design is non experimental with transversal cut. The study population will consist of 30 nursery staff who work at the Intensive Care Unit. The technique will be the electronic survey and the instrument that will be used will be a questionnaire, which is made up of 21 items and 3 dimensions (social, cultural, economic factors), each statement presents 4 and 2 options of Likert type answers from 0 never to 3 very frequently. The overall score ranges from 0 to 120 points being the highest point, more anxiety in the nurse. Results will be presented in tables and statistics graphs using the consistency matrix for their interpretation of the data.

**Conclusions:** the research work will provide a significant contribution to the nurse to know how to identify and manage the impulses before a picture of anxiety.

**Keywords:** anxiety; nursing, intensive care units (MeSH).



## I. INTRODUCCIÓN

La ansiedad es un problema emocional y psiquiátrico frecuente que puede padecer cualquier persona debido a múltiples factores como: internas y externas factores como: el tráfico, los problemas familiares, económicos, e incluso vivir una emergencias sanitarias como el del covid 19, la tensión del momento que se vivió en ese año, hizo que se desencadenara el incremento de la ansiedad, en especial al equipo médico (enfermeras, médicos, técnico en enfermería) que se enfrentaron la emergencia sanitaria; alterando muchas veces afectando en muchas áreas del ser humano (1).

La Organización Mundial De la Salud, identificó que los trastornos mentales de ansiedad y depresión se encuentran entre los trastornos psiquiátricos con mayor prevalencia, aunque hay variaciones culturales en su incidencia la cual el personal de salud que padece presenta problemas en su labor diaria, ocupando el cuarto lugar a nivel mundial, siendo afectado alrededor de 121 millones de personas en todo el mundo calculando que en el 2020 se ubicará en el segundo lugar, detrás de las enfermedades coronarias (2).

Un estudio realizado en muchos países norteamericanos (Estados Unidos, Canadá, México), en el año 2020, revelarán que el nivel de ansiedad es muy alto en el personal de salud mostrando un resultado que el 60% padece de ansiedad (3).

La Organización Panamericana de la Salud, dio a conocer que el 60% de la población sufren de ansiedad o depresión. además, por los casos reportados se alerta sobre una posible "CRISIS DE SALUD MENTAL" siendo uno de los factores ahora la pandemia que está viviendo el mundo entero y esto nos enseña a preparar a los países a tomar medidas para disminuir la posible crisis (4).

El Ministerio de Salud del Perú reportó que la salud mental del país revelaba indicadores preocupantes mucho antes de padecer la emergencia sanitaria que ahora vivimos, por ello indicó que, de cada 100 peruanos, 20 ya sufrían un trastorno

mental, e incluso afectando a las menores de edad. La pandemia hizo que se agravará los datos mencionados en los párrafos anteriores, llegando a índices altos en los personales de salud (5) que quedarán marcadas por todas nuestras vidas, alterando la salud mental no solo del personal de salud sino también de todas las personas al enfrentarnos a una enfermedad desconocida y el temor de fallecer y ver incidencias altas de víctimas de la enfermedad a diario.

La COVID-19 es una patología causada por el SARS-CoV-2, ha puesto en apuros a todos los países, llevando e incluso a incrementar la tasa de mortalidad en comparación con años anteriores(6). En Perú, se tomaron medidas de prevención como inicio de toque de queda, aislamiento y la prohibición de emigrar a otros países a la vez a tomar medidas personales como el uso de mascarilla quirúrgica, el uso de alcohol para la desinfección de las manos (7).

El año 2020 el Minsa reportó el número de casos confirmados por la COVID positivos son 2.197.052 personas y el número de fallecidos alcanzó una cifra de 200.118 mientras las altas hospitalarias son 89.107, y según las regiones; en Lima se identificó una cifra elevada de casos de COVID positivos llegando a 958.685 del total de la población, seguida por el Callao con cifra de 101.260 del total de la población hasta la fecha (8).

La ansiedad afecta al ser humano a muchas áreas como la concentración, la conducta y puede disminuir en analizar la situación además es un factor que influye en la toma de decisiones de las personas que lo padecen y más los trabajadores de la salud que a diario tienen que atender pacientes con diagnóstico COVID 19(8). Las técnicas respiratorias de relajación como la inspiración y la espiración profunda disminuyen la ansiedad así mismo teniéndose una Buena autoestima y con el apoyo de toda su familia apoyaran a reducir la ansiedad de todas las enfermeras que laboran en UCI del Hospital San Juan de Lurigancho (9). Ante lo escrito en los párrafos anteriores, la teoría de enfermería más destacados que se acerca más a la necesidad de padecer ansiedad es de Florence Nightingale con su teoría de cuidado del entorno para la recuperación o mantenimiento de la salud de la persona con sus 5 elementos que se refiere al aire puro, luz solar, la higiene de mano, y la eliminación

de residuos, donde manifiesta la higiene adecuada de manos y el uso de corrector de mascarilla hagan de disminuir el incremento de covid 19 y por lo tanto incrementa el nivel de ansiedad.

Existe muchos factores que conllevan al personal de salud a padecer ansiedad por ejemplo Gonzales, en el año 1989 clasificó los factores como factores externos (los peligros que se somete a un peligro en su vida), internos (propias del individuo relacionado a obtener una respuesta ante un peligro), moduladores (constituido por variables tanto del medio como del individuo) (10).

En el estudio realizado a principios del 2020 cuando recién estaba iniciando el COVID 19, se informó que profesionales de la salud de primera línea presentaron insomnio 34%, comparando con otro estudio se encontraron que un 36.15 presentan trastornos del sueño haciendo un 50.7% de toda la población de primera línea acompañado de síntomas depresivos y 44,7% manifestaciones de ansiedad (11). El papel del personal de salud de primera línea es fundamental en especial de la enfermera que brinda cuidados a los pacientes con COVID 19 muchas veces arriesgando hasta su propia salud y la de su familia porque enfermería es una profesión que se base a teorías viendo las necesidades de las pacientes teorías como la de Florencia Nightingale, Dorothea Orem (12).

Además, factores como el estrés, la carga laboral, problemas familiares, problemas económicos y la exposición ante un peligro como una amenaza o a la muerte es la forma de vivencia que vive cada persona, además el padecer de enfermedades como la hipertensión, problemas de tiroides y el más común y mortal el cáncer hasta a la exposición a contaminación, el tráfico y el alto índice de violencia en el 2015 (13). Citado en Sum, Maguiña, Sulca y verde, 2008 en estudio hace la diferencia 3 factores que pueden producir la ansiedad en la persona, y son: factores predisposiciones se refiere a elementos biológicos que hacen que se desencadena ansiedad uno de ellos es la exposición a situaciones de peligro y hereditario que activan ese impulso, factores activadores se refiere a impulsos capaces de desarrollar una ansiedad como problemas para conseguir nuestras objetivos o metas o el consumo de drogas, etc. Además el factor de mantenimiento se refiere

a sentimientos muy alcanzados como la pérdida de un ser querido o el no poder resolver problemas desencadena un nivel de ansiedad alto en la persona.(14).

Hospital San Juan de Lurigancho en el área de UCI covid se evidencia una gran tensión de los personales de salud que atienden a los pacientes con covid confirmados y tanto sospechosos tanto por la cantidad de pacientes que afluyen y por la carga laboral que tienen que trabajar los personales de salud haciendo que el nivel de ansiedad se incrementa en cada uno de ellos (15).

La ansiedad en exceso es nociva ya que conlleva a padecer otras patologías que puede afectar varios hemisferios de la persona lo cual proviene del latín “anxietas” que significa” agitación, inquietud”. Dicha patología compromete hormonas como la noradrenalina, yohimbina, donde hacen que bloquean un efecto de presinapsis encontrando como respuesta la liberación de noradrenalina manifestándose en las personas signos como elevación de la presión arterial, taquicardia, e incremento de cortisol, pero por otra parte la clonidina hace que reduzca los ataques de pánicos en la fobia social donde la persona puede padecer de diaforesis, enrojecimiento de la piel en especial de la cara, además en algunos casos se puede presentar agresión alterando en la conducta de la persona(16).

Una consecuencia de padecer ansiedad grave es que se puede llegar a padecer de depresión alterando muchas áreas del cuerpo como la conducta e incluso en el aprendizaje y en casos extremos produce debilidad de los músculos difícil de rehabilitarse (17), diferentes investigaciones demostraron que la ansiedad se puede adquirir en pacientes con defensas bajas y con problemas sin resolverse por mucho tiempo lo cual dicho estímulo hace que el cuerpo produzca mas corticotropina juntamente con la glucocorticoides inhiben al tálamo que se desarrolló ansiedad (18).

Existen factores que conllevan a desarrollar ansiedad como: factores sociales, como la pandemia que se sigue viviendo por la covid 19 y en lo laboral, la exposición y el temor de contagiarse por estar en contacto varias horas con pacientes contagiados de la enfermedad. los factores sociales; agrupan la cantidad de las personas a estudiar, vinculados tanto con el estatus económicos, cultural y demográfico que

pueden tener relación con algún evento o consecuencia demostrando por estudios anteriores, como la edad, sexo, grado de instrucción, estado civil, ingresos económicos., etc. factores laborales: son actividades relacionados al trabajo de una persona que desempeña en una institución u hospital en muchos aspectos, estos influyen de alguna manera en la salud, placer, rendimiento o eventos adversos en un los pacientes o un grupo de personas, dentro de ellos desarrollaremos las funciones que desarrollan las enfermeras, en diferentes área de trabajo, tipo de contrato, tipo de aseguramiento, exposición a enfermedades desconocida como la es del covid 19, dotación de EPP, etc. Hay que recalcar que los factores socio laborales son cada vez más utilizados en diversos estudios, psicológicos y médicos, buscando su efecto sobre determinada enfermedad (19).

Cristhian Silva Jara y colaboradores, el año 2020 en Paraguay realizaron un estudio que tuvo como objetivo determinar la frecuencia y los factores asociados que desarrollan en la ansiedad y depresión. Su método de estudio fue descriptivo, corte transversal, con muestreo por conveniencia. Los datos fueron obtenidos por una encuesta digital aplicada a enfermeras. Los datos obtenidos se midieron de acuerdo a las variables demográficas, laborales y factores asociados a la ansiedad y depresión. Los resultados obtenidos mostraron que el 42.3% padece de ansiedad; el 32.8%, depresión. Las causas principales de estos porcentajes se debe a la carga laboral de 12 horas, por lo que se concluyó que la depresión y ansiedad representan altos niveles en el personal de salud (20).

Fernanda Lucia Nascimento Freyre y colaboradores el año 2022 en Brasil, realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la prevalencia y los factores relacionados con la ansiedad, la depresión y el estrés en el equipo de salud de un hospital de referencia en la atención de pacientes con COVID-19 cuatro meses después del primer caso confirmado en Brasil. El método de estudio fue transversal correlacional, cuantitativo con enfermeros, técnicos de enfermería, fisioterapeutas y médicos, utilizando un cuestionario sobre aspectos profesionales relacionados a la covid 19. El estudio incluyó 112 personas de las cuales el 52,68% tenía síntomas de depresión, el 57,14% de ansiedad y el 78,57% de estrés además la ansiedad se

asoció con las mujeres y el miedo a enfermarse. El estrés se asoció a la edad de 30 hasta los 39 años, llegando a la conclusión que en este brote de la pandemia se presentó alta incidencia de profesionales contagiados con covid y problemas de ansiedad. (21).

Rodríguez Chiliquinga N. y colaboradores el año 2021 en Ecuador realizaron un estudio con el objetivo de determinar los factores de riesgo asociados a depresión y ansiedad por COVID- 19(SARS- COVID-2), el método de estudio fue observacional descriptivo con una población de 169 participantes del área médica llegando a la conclusión que la depresión afecta más al sexo femenino de estratos económicos bajos muchas veces llegando hasta padecer de depresión. (21).

Villanueva Pampañaupa, Silva Ángel, el año 2020 en LIMA y Callao realizaron un estudio con el objetivo de determinar los factores asociados a la ansiedad en el personal de enfermería Lima, Callao. Para esto se utilizó el instrumento la encuesta electrónica y en el segundo apartado, se utilizó la escala de trastorno de ansiedad generalizada (GAD 7), el resultado se sostuvo que del total de la población al menos el 15% presenta de ansiedad severa, dentro de los factores predisposicionales, se halló relación con el tiempo que se encuentra laborando y el Lugar donde trabaja la enfermera llegando a la conclusión que si se encontró factores que ayudan a desarrollar la ansiedad. (22).

Arce Guevara, Michel Jean Franco, el año 2020 en Trujillo realizaron un estudio con el objetivo de determinar los factores asociados a la ansiedad en todo el personal de enfermería, para ello se utilizó el instrumento encuesta electrónica. Los resultados fueron no se guardan relación significativa con el grupo etario, edad, estado civil; tampoco se encontró relación con la jornada laboral, pero sí se encontró relación la ansiedad el hecho de no ser nombrado y la estabilidad laboral además factores como falta de EPP, el temor a fallecer es factor asociado a ansiedad en personal de salud de áreas COVID y el miedo al aislamiento social son factores asociados a ansiedad en personal de salud profesional de áreas COVID. Llegando a la conclusión la falta de EPP, el tipo de contrato y el miedo aislarse son factores predisponentes en padecer ansiedad en todo el personal de salud, llegando a la conclusión que se

encontró ansiedad moderada en el personal de salud de la unidad de cuidados intensivos. (23).

Menacho Solano, Vanesa, el año 2020 en Lima realizaron un estudio con el objetivo de determinar la prevalencia y factores asociados, estrés, ansiedad y depresión en los médicos que laboran en áreas COVID 19, se utilizó un instrumento de una encuesta virtual, encontrando resultado ansiedad moderada, en especial en las mujeres que en los hombres por factores de exposición al contagio de la enfermedad con las profesionales de salud que participaron en el trabajo de investigación. Llegando a la conclusión que los personales de salud que atienden sufren de ansiedad de forma moderada pero que requieren tratamiento profesional. (24).

Las enfermeras que trabajan en UCI suelen padecer de ansiedad siendo demostrado según datos estadísticos encontrados, donde revelan que dicha patología afecta al personal de salud, alterando muchas veces el rendimiento laboral de las enfermeras que lo padecen, además afecta el clima laboral y el desenvolvimiento en todas las persona que sufren de ansiedad, por lo expuesto es necesario conocer qué factores producen la ansiedad para que una vez detectado el factor, evitar padecer ansiedad y saberlo manejar poniendo en práctica en todas el personal de salud que trabaja en el hospital de estudio; esto ayudará a aplacar en la salud mental de todo el personal de salud que atienden pacientes con COVID 19 durante la pandemia. Es por ello que el objetivo general de este trabajo de investigación es determinar qué factores están relacionados con la ansiedad. El objetivo de la investigación es determinar los factores relacionados a la ansiedad en las licenciadas de uci durante la pandemia por la COVID 19, hospital san juan de lurigancho,2021”.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, ya que se requerirá de análisis estadísticos provenientes de las variables. Además, se considerará el diseño no experimental debido a que no se manipularon las variables de estudio, estas serán evaluados de acuerdo a como se encuentra en el entorno natural, finalmente se considera de carácter transversal debido a que los datos serán recolectados en un momento específico con un único contacto con la fuente de información (25).

### 2.2 LA POBLACIÓN Y MUESTRA.

Se trabajará con los profesionales de enfermería desde los 30 años hasta los 60 años que laboran en el nosocomio ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho en la av. Canto Grande, estarán conformadas por 30 licenciadas que laboran en esa área de UCI según la planilla brindado por recursos humanos y el horario por jefatura; por ser muy poca población no se aplicará una muestra solo se usará un muestreo no probabilístico propia del autor; se tomará en cuenta los criterios:

Criterios de inclusión.

Licenciadas que acepten formar parte del trabajo de investigación firmando el consentimiento informado de la encuesta.

Licenciadas que laboran en el Hospital San Juan de Lurigancho en el área de UCI, sin importar la modalidad de contrato y tiempo de servicio.

Licenciadas especialistas y no especialistas que forman el equipo de la UCI.

Licenciadas con edades dentro de lo establecidos mayores de 30 años hasta los 60 años cumplidos.

Licenciadas que en ese momento estén en vacaciones o licencia.

Criterios de exclusión.

Licenciadas que no acepten participar de manera consciente e integrarse del proyecto de tesis de investigación y no desean firmar el consentimiento informado.



Se descartan licenciadas (os) que no laboran en el área de UCI del Hospital San Juan de Lurigancho 2021.

Licenciadas con edades menores de 30 años y mayores de 60 años.

### **2.3 VARIABLES DE ESTUDIO.**

Respecto a la(s) variable(s) de estudio; es decir, Ansiedad se manifiestan las siguientes definiciones:

#### **ANSIEDAD**

**Definición conceptual:** “La ansiedad no tiene un concepto bien definido por ello se podría decir que es un fenómeno normal que lleva al conocimiento del propio ser, que moviliza acciones de defensas del organismo, en exceso es nociva que conlleva a otras patologías que puede afectar a la persona que lo padece. La ansiedad proviene del latín “anxietas” que tiene muchos significados como estado de agitación, inquietud” (26).

**Definición operacional:** Los datos se podrán obtener por medio de las variables que serán divididas en dimensiones y especificación de ítems en los instrumentos para la recolección de datos de los ítems 18-24.

#### **FACTORES RELACIONADOS.**

**Definición conceptual:** Son aquellos aspectos que se vinculan de alguna manera a los cuadros de ansiedad, como por ejemplo factores asociados.

**Definición operacional:** para la recolección de datos será mediante la técnica de encuesta observacional o ambas y el instrumento de medición es la escala de medición que cuenta con 2 secciones donde la sección 1 tendrá preguntas cerrada para determinar los factores relacionadas a la ansiedad la vez se empleara la escala de trastornos de ansiedad generalizada GAD 7 para la detección, diagnostico, y evaluación de la gravedad de trastorno por ello las Dimensiones propuestas para este estudio son: Respuestas físicas, respuestas conductuales, respuestas cognitivas y respuestas asertivas o sociales.

## **2.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS (CRITERIOS DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD).**

La recolección de datos será posible gracias al empleo de la técnica de encuesta (observación o ambos), y el instrumento de medición es la escala la cual consta de 2 secciones, donde en la primera tendrá preguntas cerradas para conocer los factores que buscan relacionar los factores a la ansiedad, a la vez se utilizará la escala de trastorno de ansiedad generalizada GAD 7, instrumento planteado por Spitzer RL., Kroenke K., Williams J. y Lowe B., en 2006. y la versión en español, por García J., Zamorano E., Ruiz M., Pardo A., Pérez M., López V., Freire ORejas J. (2010), es una escala que sirve para la detección, diagnóstico y evaluación de la gravedad del trastorno de ansiedad. Consta de 7 ítems, se tomará en cuenta el objetivo de la investigación, introducción, instrucción, datos generales, el cual consta de 24 preguntas donde 5 preguntas son de factores sociales 1 -5, 11 preguntas son de factores culturales 6-16, 1 pregunta de factor económico 7, 11 preguntas relacionados a los factores culturales 6 -16 y 7 preguntas relacionados a la ansiedad 18-24, donde se interrogará a las licenciadas de estudio. Sus datos obtenidos serán a través de la escala Likert desde nunca, varios días, menos de la mitad de los días, más de la mitad de los días y casi todos los días. La escala varía de 0 a 21, divididos en 5 valores para la ansiedad leve; 10, moderada; 15, grave. Si el resultado excede de 0.8 es satisfactorio. Las dimensiones a tomar en cuenta son las respuestas físicas, respuestas conductuales, respuestas cognitivas y respuestas asertivas. La validez del instrumento fue aprobado por jueces expertos, la aprobación fue del 80%, lo que hace referencia a un 0.8% del análisis del coeficiente de Alfa de Cronbach.

### **VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

En relación a la validez, Villanueva Pampañaupa en su tesis con título factores asociados a la ansiedad en el personal de enfermería durante la pandemia por la

covid-19 en lima y callao – 2020 sometió a evaluación por jueces expertos en la materia encontrando un 70% de aprobación del instrumento a aplicar.

En cuanto a la confiabilidad del instrumento, Villanueva Pampañaupa en su tesis factores asociados a la ansiedad en el personal de enfermería se utilizará la escala de trastorno de ansiedad generalizada GAD 7 (por sus siglas en inglés generalized anxiety disorder), instrumento planteado por Spitzer RL., Kroenke K., Williams J. y Lowe B., en 2006. y la versión en español, por García J., Zamorano E., Ruiz M., Pardo A., Pérez M., López V., Freire O., Rejas J. (2010), es una escala que sirve para la detección, diagnóstico y evaluación de la gravedad del trastorno de ansiedad. durante la pandemia por la covid 19 en lima callao realizó una prueba piloto, tomando en cuenta a 5 participantes y tras el análisis del Coeficiente de Alfa de Cronbach ( $\alpha$ ), lo cual determinará la confiabilidad del Proyecto de tesis.

## **2.5 Plan de recolección de datos**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones para la recolección de datos**

Se ejecutará de forma administrativa mediante un documento ingresado por mesa de partes del hospital emitido por la Universidad María Auxiliadora dirigido al director del hospital, para ello una vez aprobado para luego coordinar con el jefe de enfermera de la UCI, para acceder al plan ejecutivo de realizar las encuestas en el área ya indicado, lo cual se utilizará un cuestionario para la recolección de información que tendrá una duración de 5- 10 minutos e incluso aclarando cualquier duda que se puede presentar de parte del participante y a la vez aceptando firmar el consentimiento informado e incluso indicarles que sus respuestas serán anónimas que no perjudica al participante ejecutándose en el mes de enero de lunes a viernes de turno mañana y tarde con descanso de 1 hora para el almuerzo.

### **2.5.2 Aplicación de instrumentos de recolección de datos**

Se iniciará el proceso entrevistando con la jefa de servicio explicándole los objetivos y la razón de la investigación que se realizará en su servicio, así detallando que dicha ejecución será de lunes a sábado de 8 a 1 de la tarde con un tiempo estimado de 5 – 10 minutos para el desarrollo de la encuesta por un periodo de un mes. Al finalizar se recolectarán las encuestas, para luego verificar el llenado y la codificación de cada una de ellas a la vez se le hará llegar el resultado encontrado para que pueda tomar medidas según los resultados encontrados.

### **2.6 Métodos de análisis estadísticos**

Con la información recolectada, será elaborada, la matriz de datos, la cual será depurada mediante el programa Excel, para posteriormente importar dichos datos con el programa estadísticos, SPSS V 28, aquellos posibilitará el análisis descriptivo de frecuencias y considerado además la prueba de relación pertinente.

### **2.7 Aspectos éticos.**

Se tomará en cuenta los 4 principios Bioéticos como: la beneficencia, no maleficencia, justicia y la autonomía (26). Para ello trabajaremos los siguientes:

**Principio de Autonomía.** El ser humano tiene derecho de tomar sus propias decisiones a la vez de ser tratado con autonomía y la protección; para ello en el trabajo académico el participante firmará el consentimiento informado conociendo la información y las intenciones del trabajo, será el documento que formalice el involucramiento del participante (27).

**Principio de no maleficencia.** El principio se refiere no ser la maldad a cada participante para ello la información del trabajo será clara y con un lenguaje sencillo de entender para no producir malos entendidos en cada persona (28).

**Principio de beneficencia,** En caso de confirmarse alguna desventaja considerable, se habría encontrado un factor influyente, por tanto, se encaminará a la búsqueda de métodos de solución a futuro, en favor y beneficio del personal de

enfermería (29).

**Principio de justicia:** este principio nos hace ver si cada trabajo de investigación es ética o no, a la vez el mismo trato a cada participante sin discriminación alguna o el tipo de contrato que tengue en el hospital (30).

Finalmente, los aspectos positivos serán dirigidos a todos los involucrados, sin distinción alguna; puesto que, la acción correspondiente a tomar beneficiara a todos los personales que laboran en el área de UCI además se reforzará el área de salud mental con más cobertura y puedan ser atendidos a todo el personal de salud.

### III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

#### 3.1 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2021-2022																		
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOS TO		SETIEMBR E		OCTUBRE		
Identificación del Problema			4	1			4		2			1	2			1	2		
Búsqueda bibliográfica																			
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes																			
Construcción de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación																			
Determinar y enunciar los objetivos de la investigación dentro de la introducción																			
Definición de la sección de material y métodos: enfoque y diseño de investigación.																			
Determinación de la población, muestra y muestreo.																			
Elección de las técnicas e instrumentos de recolección de datos.																			
Elaboración de la sección material y métodos: aspecto bioéticos.																			
Elaboración de la sección material y métodos: métodos de análisis de información.																			
Elaboración de aspectos administrativos del estudio																			
Elaboración de los anexos																			
Evaluación antiplagio- turnitin																			
Aprobación del proyecto																			
Sustentación del proyecto.																			

### 3.2 RECURSOS FINANCIEROS

MATERIALES	2021					TOTAL
	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	
<b>Equipos</b>						
1 laptop	2,200					2,200
Disco duro externo 1 tb		250				250
<b>Útiles de escritorio</b>						
Lapiceros		10				10
Hojas bond A4			10			10
<b>Material Bibliográfico</b>						
Libros		60	60	10		130
Fotocopias		80	40	10	40	170
Viáticos		50	50	50	100	250
Espiralado		7	10		10	27
<b>Otros</b>						
Movilidad		50	50	100	300	500
Llamadas		50	20	10		80
<b>Recursos Humanos</b>						
Asesor estadístico		200				200
<b>Imprevistos*</b>			100		100	200
<b>TOTAL</b>		2,632	340	180	550	3,927

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Jia P, Guirong L, Lulu C, Yuanchen W, Linglin X. Investigation and analysis of the psychological status of the clinical nurses in a class A hospital facing the novel coronavirus pneumonia. Electronic magazine of anxiety "Internet". October of 2020[ citado el 10 de mayo del 2022]; 49:1-6. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/6711>.
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Prevención de los trastornos mentales "Internet"[lugar desconocido]: Intervenciones efectivas y opciones de políticas; 01 de marzo de 2004[revisado el 01 de mayo del 2022;citado el 1 de mayo 2022].Disponible en: <http://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/3203>.
3. LA Organización Panamericana de la Salud (OPS). Alerta sobre una crisis de salud mental por la pandemia" Internet". [lugar desconocido]: Organización Panamericana de la salud; 20 de diciembre del 2021; [revisado el 01 de mayo el 2021; citado el 3 de mayo de 2021]. Disponible en: [https:// www.larepublica.com](https://www.larepublica.com).
4. Data la república. Coronavirus en Perú: así evoluciona la pandemia en el país "Internet". [lugar desconocido]: Data la república; 27 de octubre del 2020[ revisado el 2 de mayo del 2022; citado el 2 de mayo del 2022]. Disponibles en: <https://data.la.republica.pe>.
5. Ministerio de salud (Minsa). Plan de salud mental Perú "Internet". [lugar desconocido]: Ministerio de Salud; 29 de mayo del 2020 - 2022[revisado el 4 mayo del 2022; citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe> › local › Minsa.
- 6.El Peruano, diario oficial del bicentenario. Decreto Supremo que prorroga el Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del COVID-19 y establece otras disposiciones "Internet". [ lugar desconocido]: El diario peruano; setiembre del 2020 [ revisado el 4 mayo del 2022; citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: [elperuano.pe](http://elperuano.pe) › NormasElperuano › 2020/09/02.
7. Siyu C, Xia M, Wen W, Cui L, Yang W, Liu S. Mental health status/coping strategy of medical workers in China during the COVID-19 outbreak. Electronic magazine of psychology "Internet". 4 de Abril de 2020 [ citado el 3 de mayo del 2022]; 5(3):6-10. Disponible en: <https://mental.health.status.org>.



8. Yuan Y, Ying C, Haihong H. The status of anxiety/depression and their correlation with work intensity in medical staffs. Electronic magazine of psychology "Internet". 25 de diciembre del 2019 [citado el 03 de mayo del 2022]; 7:25. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/348111111> The status of anxiety and depression. org.
9. Santos Martin. Factores de estrés y ansiedad. Revista electrónica de psiquiatría factores relacionados a la ansiedad "Internet". 2 de marzo de 1991 [citado el 4 de mayo del 2022]; 5(2): 5-10. Disponible en: [https://researchgate.net](https://researchgate.net/publication/348111111).
10. Y Zhang C, Yang L, Liu S, Ma S, Wang Y, Cai Z. Survey of insomnia / related social psychological factors among medical staff involved in the 2019 novel coronavirus disease outbreak. Front Psychiatry "Internet". 11 de enero del 2020 [citado el 4 de mayo del 2022]; 10(33):89. Disponible en: <https://fpsyt.2020.org>. 00306.
11. Burgos Moreno P. Enfermería como profesión relacionado a la ansiedad. Revista electrónica Ansiedad – cubana "Internet". Diciembre del 2009[ citado el 3 de mayo del 2022]; 10(5) 20-22. Disponible en: <https://scielo.sld.cu>.
12. Sum M. Niveles de ansiedad que presentan los trabajadores del organismo judicial de la cabecera departamental de Huehuetenango. Tesis de grado Universidad Rafael Landívar, Humanidades; "Internet". 02 de mayo 2012 [citado el 4 de mayo del 2022]. Disponible en: [biblio3.url.edu.gt](http://biblio3.url.edu.gt) › Tesis › 2012/05/42.
13. Maguiña P, Suclla S, Verde c. Factores que influyen en el nivel de ansiedad en el adulto en fase preoperatoria en un hospital nacional 2018. Repositorio electrónica tesis de especialidad Universidad Peruana Cayetano Heredia Lima "Internet". Mayo 2018 [citado el 5 de mayo del 2022];20(15); 3-10. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/>.
14. 19. Evan off BA. Work -Related and Personal Factors Associated with Mental Well/Being During the COVID-19 Response. Survey of Health Care and Other Workers. "Internet" 25 of august 2020[ citado el 4 de mayo del 2022];25;22(8): e21366. doi: 10.2196/21366.Disponible en: [revisit anxiety- work 2020](https://www.jmir.org/2020/8/e21366/).

15. Villanueva P, Silvia Ángel. factores asociados a la ansiedad en el personal de enfermería durante la pandemia por la covid-19 en Lima y Callao - 2020". Repositorio electrónico "Internet". 25 de febrero 2020 [citado el 3 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4418>.
16. Arce Guevara, Michael G. factores asociados a la ansiedad en personal de salud en el área COVID Trujillo. Repositorio Universidad de Trujillo "Internet". Abril del 2020 [citado el 4 de mayo del 2022]; 15(2): 20 – 30. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/6711>.
17. Menacho S, Vanessa. Prevalencia y factores asociados, estrés, ansiedad y depresión en médicos que laboran en áreas COVID – 19 Lima. Repositorio.urp.edu.pe "Internet". Mayo del 2020 [citado el 4 mayo del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/3913>.
18. Jara C.S, Sosa Ruiz M, Pérez Méndez J, Samudio M. Frecuencia y factores de riesgo de ansiedad y depresión en internos de medicina durante la pandemia de la COVID-19 en dos universidades privadas del Paraguay. Rev. Científica. "Internet". Junio de 2021[ citado el 6 de mayo del 2022]: 3(2);9-19. Disponible en: <http://upacifico.edu.py>.
19. Pazmiño Erazo E, Alvear Velásquez M, Saltos Chávez I, Pazmiño Pullas D. Factores relacionados con efectos adversos psiquiátricos en personal de salud durante la pandemia de covid-19 en- Ecuador. Revista electrónica "Internet". Octubre de 2021 [ citado Mayo – octubre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2020.12.007>.
20. Rodríguez Chiliquinga NS, Padilla Mina Á, Jarro Villavicencio IG, Suárez R, Robles U. Factores de riesgo asociados a depresión y ansiedad por covid-19 (SARS-Cov-2). Revista electrónica de psicología "Internet". 4 de enero de 2021 [citado 10 de mayo de 2022];4(1):63-71. Disponible en: [journal.com/index.php/jah/article/view/64](http://journal.com/index.php/jah/article/view/64).
21. Sierra J, Ortega V, Zubeidat. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar Universidad de fortaleza, Brasil. Revista electrónica de psicología Mal-estar E Subjetividades "internet". Abril de 2023, [citado el 5 de mayo del 2022]; vol.3, 10 – 59. Disponible en: <https://www.redalyc.org> > pdf.

22. Asociación Americana de Psiquiatría. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales "Internet". [lugar desconocido]: Asociación Americana de Psiquiatría; 10 de junio de 2014 [revisado el 3 de mayo del 2022; citado el 6 mayo del 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12893/9223>.
23. Ranga K, Byrne P, Solomon D. Depresión unipolar: Neurobiología. Actualizado. Revista electrónica de neurobiología actualizado "Internet". Marzo de 2021 [citado el 4 mayo del 2022];20(500):120-124. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/unipolar>.
24. Montero Rojas E, Villalobos Palma J, Valverde Bermúdez A. Factores institucionales, pedagógicos, psicosociales y sociodemográficos asociados al rendimiento académico en la Universidad de Costa Rica. Revista electrónica un análisis multinivel "internet". Mayo de 2007[citado el 5 de mayo de 2022]; 13(2): 215-234. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/799>.
25. Hernández R, Fernández C y Baptista M. Metodología de la investigación. Revista electrónica de investigación científica México "Internet". Abril del 2020 [citado en mayo del 2022], 20(5): 30-40. editorial 6ta edición, 600 Páginas. Disponible en: Revista científica de metodología 2020.
- 26: Olivero R, Domínguez A, Malpica C. Principios Bioéticos Aplicados A La Investigación Epidemiológica. Acta bioeth. [Internet]. 2008 [citado 31 Agosto 2021]; 14(1):90-96. Disponible en: Scielo.cl. [Citado el 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-..](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-..)
- 27: Ferro M, Molina L, Rodríguez W, Bioética y sus principios. Caracas Scielo [Internet] 2009 [Citado 15 de setiembre 2022]. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-).
28. Mora G. Los principios éticos y bioéticos ap; De Salud E, Seguridad, el Trabajo en, Silbergeld EK. Enciclopedia de salud y seguridad en el trabajo, ligados a la calidad de la atención en enfermería, Habana. Rev. Cubana Oftalmología. [Internet] 2015 [Citado de octubre 2021] vol.28;2. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-).

29. Poblete M, Sanhueza O. Principios bioéticos para la práctica de investigación de Enfermería, Chile [Internet] 2015 [citado 15 de octubre 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim2005/eim053g.pdf>.

30. Osorio J. Principios éticos de la investigación en seres humanos y en animales, Colombia [Internet] 2011 [Citado 15 de noviembre 2022]. [Citado el 24 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://chrome-extension://oemmndcbldboiebfnladdacbfmadadm/http://www.scielo.org.co/pdf/rlb/v8n2/v8n2a06.pdf>.

## ANEXOS

**ANEXO B. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN**

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
TÍTULO: FACTORES RELACIONADO A LA ANSIEDAD EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DURANTE LA PANDEMIA POR LA COVID 19, HOSPITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2022.								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGUN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Ansiedad en las licenciadas	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa.  Escala de medición: Ordinal	Es un sistema de respuesta ante una sensación de amenaza que se manifiesta a nivel conductual, fisiológica, afectiva y cognitiva, se activan al anticipar sucesos o circunstancias que se consideran.	Ansiedad en las licenciadas un estado de inquietud, agitación o falta de ánimo, sentimientos de angustia que suele ser parte de diversas enfermedades	COGNITIVO EMOCIONAL	1. Temor de lo que pase a futuro	Ítem: 18,19,20, 24	Normal	Cuando el resultado obtenido oscila entre los 0 a 4 puntos.
					2. Preocupación constante.			
					3. Sensación de irritabilidad			
					4. Sensación de intranquilidad			
				SOMÁTICAS	5. Dificultad para relajarse	Ítem: 21,22, 23	Leve	Cuando el resultado obtenido oscila entre los 5 a 9 puntos.
					6. Dificultad para mantenerse quieto en un determinado lugar.			
					7. Generar movimientos constantemente			
					8. Se enfada fácilmente con las personas a su alrededor			
						Moderada	Quando el resultado obtenido oscila entre los 10 a 14 puntos.	

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
<b>Factores asociados a ansiedad.</b>	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa  Escala de medición: Ordinal	Se entiende por factores a aquellos elementos que condicionan niveles severos de ansiedad en el personal de enfermería.	Licenciados de enfermería que labora en el área de uci en el hospital san juan de Lurigancho quienes presentan ansiedad asociados a factores como factor social, cultural, económico.	FACTORES SOCIALES	Estado civil	3,4,5,
					N° de hijos	
					Tiempo de servicio	
				FACTORES CULTURALES	¿ha padecido algunas veces ansiedad?	6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16
					¿Que tanto le preocupa contagiar a su familia con covid 19?	
					¿Qué tanta preocupación siente en cuanto a carga familiar?	
					¿Que tanto le preocupa a usted en cuanto a EPP insuficiente o escaso?	
					¿Que tanto le preocupa la sobrecarga laboral?	
					¿Tiene usted algún antecedente relacionado a su salud mental?	
					sabe usted que es la ansiedad – COVID 19?	
¿Considera usted que necesita ayuda de un profesional en salud mental?						
FACTOR ECONOMICOS	¿Que tanto le preocupa su situación económica?	17				

## **FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

“FACTORES RELACIONADOS A LA ANSIEDAD EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DURANTE LA PANDEMIA POR LA COVID 19, HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO,2022”

**Instrumento: Escala para el Trastorno de Ansiedad Generalizada  
GAD 7 (Generalized Anxiety Disorder, GAD-7)**

**Objetivo:** determinar los factores relacionados a la ansiedad en las licenciadas de uci durante la pandemia por la COVID 19, hospital san juan de lurigancho,2021

**Introducción:** Sr(a): Buenos días, soy licenciado de la carrera de enfermería de la Universidad María Auxiliadora, estamos realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar qué factores están relacionados a la ansiedad. El objetivo de la investigación es “determinar los factores relacionados a la ansiedad en las licenciadas de uci durante la pandemia por la COVID 19, hospital san juan de lurigancho,2021”. Pedimos su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado

### **INSTRUCCIONES:**

Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas.

Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial.



<b>DATOS GENERALES:</b>  <b>1. Sexo:</b> F (     ) M (     )	<b>2. Grupo de Edad:</b>  18-20 ( ) 21-29( ) 30-39 (   )  40-49 ( ) 50-59 (   ) 60 a más (   )
<b>FACTORES SOCIALES</b>  <b>3. Estado Civil:</b>  Soltero(a) ( ) Casado(a) ( ) Conviviente ( ) Divorciado(a) ( ) Viudo(a) ( )	
<b>4. N° Hijos:</b>  0 ( ) 1 ( ) 2( ) 3( ) Mas de 3( )	
<b>5. Tiempo de servicio:</b>  < 1 año ( ) 1 a 5 años( ) 6 a 10 años ( ) >10 años ( )	
<b>FACTORES CULTURALES:</b>  <b>6. ¿sabe usted que es la ansiedad – COVID 19?</b> Si ( ) No ( )	
<b>7. ¿Qué tanto le preocupa contagiarse de Covid 19?</b> ( ) Me preocupa demasiado  ( ) Me preocupa moderado  ( ) Me preocupa poco  ( ) No me preocupa	
<b>8. ¿ha padecido algunas veces ansiedad?</b> Si ( ) no ( )	
<b>9. ¿Qué tanto le preocupa contagiar a su familia con covid 19?</b> ( ) Me preocupa demasiado  ( ) Me preocupa moderado  ( ) Me preocupa poco  ( ) No me preocupa	
<b>10. ¿Qué tanta preocupación siente en cuanto a carga familiar?</b>	

Me preocupa demasiado

Me preocupa moderado

Me preocupa poco

No me preocupa

11. ¿Qué tanto le preocupa a usted en cuanto a EPP insuficiente o escaso?

Me preocupa demasiado

Me preocupa moderado

Me preocupa poco

No me preocupa

12. ¿Qué tanto le preocupa la sobrecarga laboral?

Me preocupa demasiado

Me preocupa moderado

Me preocupa poco

No me preocupa

**13. ¿Tiene usted algún antecedente relacionado a su salud mental?**

Si  No

**14. ¿Considera usted que necesita ayuda de un profesional en salud mental?**

Si  No

**15. ¿Consume usted alguna de estas sustancias? (Alcohol, tabaco, cafeína o bebidas energizantes).**

Diariamente  2 o 3 veces por semana  1 vez por semana  cada 15 días  1 vez al mes  Nunca

**16. ¿Siente usted que en su centro de labores se preocupan por su salud mental?**

Si  No

#### **FACTORES ECONÓMICOS**

17. ¿Qué tanto le preocupa su situación económica?

Me preocupa demasiado

Me preocupa

moderado

Me preocupa poco

No me preocupa

**4. Datos específicos:** A continuación, encontrará 7 afirmaciones sobre posibles síntomas que haya experimentado en las 2 últimas semanas. Lea atentamente cada frase e indique la frecuencia. Señale la respuesta que más se aproxime a tu realidad.

Señale con qué frecuencia ha sufrido los siguientes problemas en los últimos 15 días	Nunca	Menos de la mitad de los días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
<b>18. ¿Se ha sentido nervioso, ansioso o muy alterado?</b>	0	1	2	3
19. ¿No ha podido dejar de preocuparse?	0	1	2	3
20. ¿Se ha preocupado excesivamente por diferentes cosas?	0	1	2	3
21. ¿Ha tenido dificultad para relajarse?	0	1	2	3
22. ¿Se ha sentido tan intranquilo que no podía estar quieto?	0	1	2	3
23. ¿Se ha irritado o enfadado con facilidad?	0	1	2	3
24. ¿Ha sentido miedo, como si fuera a suceder algo terrible?	0	1	2	3

**CONSENTIMIENTO INFORMADO  
PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA**

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:**

Factores relacionados a la ansiedad en el profesional de enfermería de unidad de cuidados intensivos durante la pandemia por la covid 19, Hospital de San Juan de Lurigancho,2022.

**Nombre de los investigadores principales:**

Chamorro Hinojosa, Jheyson JHON

**Propósito del estudio:** Determinar los factores relacionado a la ansiedad en las licenciadas de uci durante la pandemia por la covid 19, Hospital de San Juan de Lurigancho,2021

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a .....,coordinadora de equipo.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al ..... Presidentedel Comité de Ética de la ....., ubicada en la ....., correo electrónico: .....

**Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

## DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

<b>Nombres y apellidos del participante o apoderado</b>	<b>Firma o huella digital</b>
<b>N° de DNI:</b>	
<b>N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp</b>	
<b>Correo electrónico</b>	
<b>Nombre y apellidos del investigador</b>	<b>Firma</b>
<b>N°de DNI</b>	
<b>N° teléfono móvil</b>	
<b>Nombre y apellidos del responsable de encuestadores</b>	<b>Firma</b>
<b>N°de DNI</b>	
<b>N° teléfono</b>	
<b>Datos del testigo para los casos de participantes iletrados</b>	<b>Firma</b>
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 12 de Mayo del 2022

**Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado**