

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería

**IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL
PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO
DEL HOSPITAL GOYENECHÉ III, AREQUIPA-2023**

TESIS

Presentada por:

Lic. Melania Callo Ñaupá

Lic. Gil Samata Mallma

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:

ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

TACNA – PERÚ

2025

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería

**IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL
PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO
DEL HOSPITAL GOYENECHÉ III, AREQUIPA-2023**

TESIS

Presentado por:

LIC. MELANIA CALLO ÑAUPA

LIC. GIL SAMATA MALLMA

Para optar el título de segunda especialidad profesional en:

ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRURGICO

Aprobado por UNANIMIDAD, ante el siguiente jurado:

Dra. Ingrid María Manrique Tejada
Presidenta

Dra. Ruth Rosario Salinas Lunario de Zegarra
Miembro

Dra. Elizabeth Balbina Huerta Tovar
Miembro

Dra. Elizabeth Balbina Huerta Tovar
Asesora

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo **Dra. Elizabeth Balbina Huerta Tovar** en mi condición de asesor acreditado por la Resolución de Facultad N° 11986-2023-FACS-UNJBG, de la tesis titulada: **IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL GOYENCHE III, AREQUIPA-2023**, presentado por los Lic. Melania Callo Ñaupá y Lic. Gil Samata Mallma, para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 15 %.

Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la ESCALA DE SIMILITUD de la tesis está de acuerdo a la **SIMILITUD BAJA: PERMITIDO**, para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio Institucional.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los trámites respectivos para su obtención del título.



Dra. Elizabeth Balbina Huerta Tovar

DNI: 09098305

Asesora



Lic. Melania Callo Ñaupá

DNI: 46651574

Tesista



Lic. Gil Samata Mallma

DNI: 41882665

Tesista



PAGINA DE AGRADECIMIENTO

A nuestras madres por su motivación a lo largo de mi vida, a los familiares por su apoyo incondicional y a nuestra asesora Dra. **Elizabeth Huertas Tovar**, por su guía y confianza para lograr concluir la investigación y aportar conocimiento para la mejora de la salud Hospitalaria, a las autoridades de turno del Hospital Goyeneche, que nos permitieron realizar nuestra investigación.

Samata G. y Callo M.

PÁGINA DE DEDICATORIA

Este presente trabajo de investigación está dedicado a Dios, a nuestro padre que desde el cielo me guía y bendice, a los familiares y a todas las personas que nos apoyaron durante la ejecución de la investigación.

Samata G. y Callo M.

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I	4
PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO	4
1.1 Fundamentos y formulación del problema	8
1.2 Objetivos.....	9
1.2.1 Objetivo General.....	9
1.2.2 Objetivos específicos	9
1.3 Justificación	10
1.4 Operacionalización.....	13
CAPÍTULO II	15
MARCO TEÓRICO	15
2.1 Antecedentes de la investigación.....	15
2.2 Bases teóricas	21
CAPÍTULO III	52
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	52
3.1 Método y diseño de a investigación	52
3.2 Población y muestra	52
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	52
3.4 Procesamiento de datos.....	56
3.5 Consideraciones éticas	57

CAPÍTULO IV.....	51
DE LOS RESULTADOS	51
4.1 Resultados.....	51
4.2 Discusión	76
CONCLUSIONES	83
RECOMENDACIONES.....	84
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	86
ANEXOS	92

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA N° 01 Características del personal de Enfermería de Centro Quirúrgico Hospital Goyeneche III, Arequipa - 2023.....	59
TABLA N° 02 Impacto de la pandemia COVID-19, en la salud mental del personal de Enfermería de Centro Quirúrgico Hospital Goyeneche III, Arequipa - 2023.....	63
TABLA N° 03 Nivel de impacto de la pandemia COVID-19, según sus dimensiones, en la salud mental del personal de Enfermería de Centro Quirúrgico Hospital Goyeneche III, Arequipa – 2023.....	65
TABLA N° 04 Impacto de la pandemia COVID-19 según dimensiones estrés en la salud mental del personal de Enfermería de Centro Quirúrgico Hospital Goyeneche III, Arequipa – 2023.....	68
TABLA N° 05 Impacto de la pandemia COVID-19 según dimensión depresión en la salud mental del personal de Enfermería de Centro Quirúrgico Hospital Goyeneche III, Arequipa – 2023.....	70

TABLA N° 06	Impacto de la pandemia covid-19 según dimensión de ansiedad en la salud mental del personal de Enfermería de Centro Quirúrgico Hospital Goyeneche III, Arequipa – 2023.....	72
TABLA N° 07	Impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental del personal de Enfermería de Centro Quirúrgico Hospital Goyeneche III, Arequipa – 2023.....	74

ÍNDICE DE GRAFICAS

	Pág.
GRÁFICO N° 01 Características del personal de Enfermería de Centro Quirúrgico Hospital Goyeneche III, Arequipa - 2023.....	60
GRÁFICO N° 02 Impacto de la pandemia COVID-19, en la salud mental del personal de Enfermería de Centro Quirúrgico Hospital Goyeneche III, Arequipa - 2023.....	64
GRÁFICO N° 03 Nivel de impacto de la pandemia COVID-19, según sus dimensiones, en la salud mental del personal de Enfermería de Centro Quirúrgico Hospital Goyeneche III, Arequipa – 2023.....	67
GRÁFICO N° 04 Impacto de la pandemia COVID-19 según dimensiones estrés en la salud mental del personal de Enfermería de Centro Quirúrgico Hospital Goyeneche III, Arequipa – 2023.....	69
GRÁFICO N° 05 Impacto de la pandemia COVID-19 según dimensión depresión en la salud mental del personal de Enfermería de Centro Quirúrgico Hospital Goyeneche III, Arequipa – 2023.....	71

GRÁFICO N° 06 Impacto de la pandemia covid-19 según
dimensión de ansiedad en la salud mental del
personal de Enfermería de Centro Quirúrgico
Hospital Goyeneche III, Arequipa – **73**
2023.....

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental del personal de enfermería que labora en el servicio de Centro quirúrgico de Hospital Goyeneche III Arequipa, 2023. La metodología investigativa se orientó a un diseño no experimental, cuantitativo, tipificado como descriptivo, transversal, considerando 36 enfermeras y 14 técnicas en enfermería en total de 50. Los datos se analizaron a través de la estadística descriptiva e inferencial con el apoyo del software estadístico SPSS. Los resultados determinaron que el 28% de la población experimenta impacto Bajo, 72% reporta, impacto Moderado. Según dimensión estrés: el 68% de la población experimenta un nivel Moderado, 32% nivel Alto. Depresión: el 4% nivel Bajo, el 70% nivel Moderado y el 26% nivel Alto. Ansiedad: el 8% nivel Bajo, el 68% nivel Moderado, y el 24% nivel Alto. Se concluye el impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental del personal de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico ha sido significativo y Moderado, de acuerdo a los datos demostrado con el estadígrafo de Rho de Spearman de 0,705, y una significancia de $p < 0,001$.

Palabras clave: Impacto, Pandemia, Salud Mental, COVID-19, Personal de Enfermería

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the impact of the COVID-19 pandemic on the mental health of the nursing staff working in the Surgical Center service of Hospital Goyeneche III Arequipa, 2023. The research methodology was oriented to a non-experimental, quantitative design, classified as descriptive, transversal, considering 36 nurses and 14 nursing technicians in a total of 50. The data were analyzed through descriptive and inferential statistics with the support of the SPSS statistical software. The results determined that 28% of the population experiences Low impact, 72% reports Moderate impact. According to the stress dimension: 68% of the population experiences a Moderate level, 32% a High level. Depression: 4% Low level, 70% Moderate level and 26% High level. Anxiety: 8% Low level, 68% Moderate level, and 24% High level. It is concluded that the impact of the COVID-19 pandemic on the mental health of nursing staff in the Surgical Center service has been significant and Moderate, according to the data demonstrated with the Spearman Rho statistic of 0.705, and a significance of $p < 0.0011$.

Keywords: Impact, Pandemic, Mental Health, COVID-19, Nursing Personnel

INTRODUCCIÓN

El presente estudio de investigación que determina el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental del personal de enfermería en Centro quirúrgico de Hospital Goyeneche

La salud mental durante la pandemia del COVID-19, se ha visto afectada de manera importante en la población incluyendo a los trabajadores de la salud, en muchas circunstancias con la ruptura de la armonía física, mental, social atentando contra el completo bienestar de la persona.

La salud mental se refiere al equilibrio que permite a una persona realizar actividades con total normalidad, es un estado de salud física, mental y social. La salud mental, por lo tanto, se refiere a una situación en la que una persona se encuentra en un estado estable en el que reconoce sus capacidades y afronta los factores estresantes normales del trabajo. (1)

Cuidar la salud mental de los trabajadores sanitarios es fundamental para combatir la enfermedad. Los ataques de pánico también son una respuesta al estrés provocada por el sobre esfuerzo provocado por el coronavirus. Por lo que, se hace prioritario poner atención a la salud mental del personal con la adopción e las medidas de prevención.

La pandemia ha provocado altas tasas de depresión, ansiedad y estrés otros trastornos de salud mental entre los trabajadores, por lo que es importante monitorear e identificar tempranamente a quienes están en

riesgo. Además, se requiere de la disponibilidad de recursos para ser invertidos en el cuidado, la protección, monitoreo y recuperación de la salud mental de aquellos trabajadores de la salud que pudieran presentar algún síntoma de ansiedad, estrés o depresión y para prevenir el desarrollo de problemas de salud mental. El sistema necesita personas competentes para responder a las necesidades del mismo.

El impacto causado por la pandemia del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores de salud ha sido de carácter moderado ya que manifestaron experimentar estrés y ansiedad severa y otra depresión moderada como resultado de la enfermedad. (2)

Por ello, el propósito del trabajo de estudio es determinar el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental del personal de enfermería que labora en el servicio de Centro quirúrgico de Hospital Goyeneche III Arequipa. Proporcionando información más reciente sobre el impacto del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores; a través de este estudio se pretende brindar a las autoridades de salud información que permita implementar estrategias de intervención y técnicas de afrontamiento para mejorar y fortalecer la salud mental de los trabajadores de salud.

A continuación, se detalla la estructura del trabajo de la investigación: en primer capítulo I, se describió delimito y se formula el problema de investigación con ello determinar los objetivo general y específicos a alcanzar, al establecimiento de la justificación del problema de investigación, y el diseño de la operacionalización de la variable de investigación.

En el capítulo II, se sustenta la investigación en base al marco teórico para la variable, antecedentes de la investigación, base teórica, definición conceptual y modelo de enfermería.

El capítulo III, se describió el método y diseño de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumento de recolección de datos, procedimiento de recolección de datos, consideraciones éticas, la validez y la fiabilidad.

El capítulo IV, detalla la presentación de los resultados y la discusión de los datos obtenidos al poner a prueba las hipótesis que se presentaron en los capítulos mencionados anteriormente de esta investigación. seguido de, conclusiones y sugerencias de la investigación.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1 Fundamentos y formulación del problema

El ser humano pasa toda su vida tratando de adaptarse a los diferentes cambios que se producen, tratando de mantener un equilibrio entre su cuerpo y su entorno de vida, lo que naturalmente provoca respuestas al estrés que son esenciales para enfrentar nuevas situaciones como en el caso de la pandemia del COVID-19, que ha podido afectar la salud mental a más de una persona, familias enteras y el desembalse de los sistemas de salud de primer mundo y el colapso del sistema de salud en el Perú y sobre todo de los hospitales referenciales de Arequipa, Honorio Delgado y el Hospital Goyeneche.

La pandemia del COVID-19 en mayor o menor grado ha incidido y aún incide en la salud mental de los seres humanos, generando miedo, angustia, tensión, de una u otra manera, es decir, viviendo la experiencia de padecer la enfermedad o teniendo en el entorno próximo una persona infectada por el virus, en este caso es posible incluir al personal de salud de manera especial al personal de enfermería que por su labor asistencial tuvo que permanecer y permanece junto al paciente brindándoles cuidado integral directo y continuo en pro de la recuperación de su salud.

La salud mental es el equilibrio que le permite a una persona realizar sus actividades con total normalidad, siendo este un estado de salud física, mental y social, por tal razón, la calidad de la atención de salud a la población está sujeta al goce de la salud mental de los trabajadores de la salud, de allí la importancia en su atención en diferentes etapas de vida y circunstancias que en la actualidad ha disminuido la severidad de las afecciones aún se debe continuar velando en la salud mental del personal de salud y la comunidad en general. (3)

Los individuos que han contraído el COVID-19, experimentan un declive en su salud mental que afecta su calidad de vida frente a las secuelas de la infección. Según una investigación llevada a cabo en Lima Metropolitana por el Instituto Nacional de Salud Mental (INSM) del Ministerio de Salud (MINSA), el 64.2% de los sobrevivientes indicó problemas de sueño y el 18.4% manifestó un alto riesgo de suicidio y la prevalencia de trastornos psiquiátricos se incrementó en un 42.8%. En relación a esto, el doctor Humberto Castillo Martell, director general del INSM, expresó que el efecto del virus no solo se enfoca en el organismo del individuo, sino que también impacta en la mente con crisis más emocionales y pánico; además de manifestaciones de ansiedad, depresión y trastorno de estrés postraumático. El hecho de que los individuos afronten la enfermedad de forma aislada, la angustia al tener problemas respiratorios, el temor a perder la vida de situaciones graves, la necesidad de internaciones extendidas y estar lejos de su familia, provoca en ellos un cruce de emociones, confusión mental e incluso pesadillas perturbadoras. (4)

Para mitigar esas emociones, Castillo Martell sugirió a los sobrevivientes el uso de técnicas de relajación, mediante la respiración, con el fin de desviar los pensamientos negativos. Igualmente, la terapia reflexiva, que constituye el fundamento de la psicoterapia y se relaciona con reconocer nuestras emociones. "Debemos identificar nuestras emociones, temores, tristezas, cóleras y también identificarlas en el otro y luego reflexionar de manera crítica". Señaló también que en caso de no poder controlar las emociones se debe buscar ayuda profesional o acudir a los Centros de Salud Mental Comunitarios implementados en el país. (4)

Según la encuesta de Fuerza Laboral de Salud sobre el Coronavirus (HEROES) alerta sobre altos niveles de depresión e ideación suicida entre los trabajadores de la salud en América Latina durante la pandemia, y se espera que aumenten en 2020. Se ha demostrado que entre el 14,7% y el 22% de los trabajadores de la salud encuestados tuvo los siguientes síntomas: Esto llevó a sospechas de episodios depresivos, y entre el 5% y el 15% del personal informaron pensamientos suicidas. El estudio también da cuenta que en algunos países solo recibieron atención psicológica cerca de un tercio de quienes dijeron necesitarla. (5)

El estudio también muestra que la pandemia de COVID-19 tuvo un impacto inmediato y dramático en la salud de la población mundial en unos países. Se rescata la importancia de la salud mental en la totalidad de las personas y con particular atención en los afectados por la enfermedad, las personas que laboran en las instituciones de salud y sin dejar de excluir a los más

vulnerables, los adultos mayores y quienes sufren alteraciones mentales y estrés psicológico. (6)

La pandemia de COVID-19 ha puesto de relieve la importancia de proteger la salud mental del público y de los trabajadores de la salud. Una población particularmente afectada son los trabajadores de la salud, cuya función principal es cuidar y mantener la vida de quienes están bajo su cuidado y al mismo tiempo satisfacer las necesidades de los pacientes. Sin embargo, atender a múltiples pacientes infectados con COVID-19 puede generar situaciones estresantes, dejando a los profesionales vulnerables a problemas físicos y psicológicos.

Estudio realizado "El impacto en la salud mental de las enfermeras durante la pandemia de COVID-19". Estudio de Caso: Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz Perú, 2020-2021. Las enfermeras que trabajaron en la comunidad atendiendo a pacientes de COVID-19 reportaron algún nivel de 47,5% ansiedad, 32,2%) insomnio, 23,7% depresión y 6,8% de estrés. Así también en área no COVID-19 como algún grado de 43,1% ansiedad, 23,5% depresión, 43,1% insomnio y 17,6% estrés. Por lo tanto, la salud mental de los profesionales de salud no es diferente en áreas de atención de COVID-19 y otros servicios hospitalarios. (7)

Meses de desgaste en el área de trabajo han tenido un impacto muy grave en la salud mental de estos profesionales, con una proporción importante de ellos admitiendo sufrir depresión 3 de cada 10 admitieron sufrir el 36,1%

insomnio. No es de extrañar que más de un tercio tuviera ansiedad grave (36,1%) u otros problemas psicológicos. (8)

Perú confirmó su primer caso importado de COVID-19 el 5 de marzo de 2020, en un individuo con antecedentes de viaje a España, Francia y República Checa. Según el MINSA, desde su inicio han pasado 5 olas con diferentes características y con grados de letalidad mortal diferente y sea reportado ,218810 fallecidos y se han realizado 2180811 pruebas antígenos según sala situacional COVID -19. En la actualidad su letalidad ha disminuido debido a que se han aplicado vacuna contra el COVID-19, el personal de enfermería a lo largo de las distintas olas se ha mantenido en alerta desde los diferentes niveles de atención. Pero también ha sido el grupo profesional con más fallecidos a comparación de los otros profesionales de la salud.

1.1 Fundamentos y formulación del problema

Formulación de problema

¿Cuál es el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental del personal de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Goyeneche III Arequipa- 2023?

1.2 Objetivos

1.2.1 Objetivo General

Determinar el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental del personal de enfermería en Centro Quirúrgico de Hospital Goyeneche III Arequipa, 2023.

1.2.2 Objetivos específicos

- ✓ Identificar características del personal de enfermería en Centro Quirúrgico de Hospital Goyeneche III.
- ✓ Evaluar el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental del personal de enfermería en Centro Quirúrgico Hospital Goyeneche III.
- ✓ Evaluar el nivel del impacto según dimensiones en la salud mental del personal de enfermería en Centro Quirúrgico Hospital Goyeneche III.

1.3 Justificación

justificación teórica

La presente investigación pretende aportar al conocimiento acerca del impacto de la pandemia del COVID -19 en la salud mental del personal de enfermería, los resultados obtenidos sumarán a lo encontrado en el estudio del arte. Al mismo tiempo la investigación brinda la posibilidad de conocer sobre la importancia de la salud mental en el contexto del COVID-19 y permite a las autoridades locales obtener información sobre la salud mental del personal de enfermería y desarrollar estrategias para promover una sensación de bienestar y una salud mental equilibrada.

Justificación Legal

Esta investigación se sustenta en el cumplimiento de una serie de dispositivos legales entre ellos “La Ley de Salud Mental N° 30947 el 22 de mayo de 2019 que reconoce al profesional de enfermería como parte de equipos interdisciplinarios que intervienen en la prevención y promoción de la salud mental en las personas, familias y comunidades; así mismo la Resolución Ministerial N° 363-2020 que aprueba el plan de Salud (2020-2021 en el contexto del COVID-19-Perú), enfatizando la importancia de la salud mental en la coyuntura actual para salvaguardar la salud integral y total necesaria de las personas. La investigación brindará conocer sobre la importancia de la salud mental en el contexto del COVID-19 y permite a las autoridades locales obtener información sobre la salud mental del personal de enfermería y desarrollar estrategias

para promover una sensación de bienestar y una salud mental equilibrada.
(9)

Justificación social

Se justifica esta investigación dado que los resultados darán pie a programas o estrategias que favorezcan la salud mental y atenúen de manera fehaciente las secuelas dejadas por la pandemia del COVID-19 no solo en el personal de salud con énfasis al personal de enfermería que actuaron en primera línea de manera continua las 24 horas afrontando variedad de situaciones estresantes, sino también a la salud de la población en general.

Es importante saber la salud mental de personal de enfermería, ya que, debido a la situación en tiempos de pandemia, el personal de enfermería jugó un papel integral en la atención durante la pandemia de COVID-19 como trabajadores de la salud en primera línea, lidiaban con una variedad de situaciones estresantes, realizando turnos más de 12 horas en el día, brindando atención a los pacientes que llegaban para su atención en muchos casos hasta obviando los equipos de protección de bioseguridad adecuado que requieren estos casos de pandemia, y lo más importante, no están seguros de contagiarse y contagiarán a su familiares. A través de este estudio se brinda evidencia sobre el impacto que tuvo el COVID-19, en la salud mental del personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Goyeneche III.

Justificación práctica

Desde un panorama práctico los resultados de esta investigación son fundamentalmente útiles para el profesional de enfermería en la adopción de medidas y/o estrategias de intervención psicosocial a nivel individual y comunitaria que fortalezcan aquello para lo cual han sido formadas, conducir la salud propia y la salud de las personas con un enfoque preventivo, adaptándose de manera positiva y satisfaciendo las demandas a medida que cambian las necesidades y expectativas de los usuarios y con ello evitar, reducir y/o controlar el impacto negativo de situaciones imprevistas que afecten la salud mental.

Justificación metodológica

El estudio tiene relevancia en el aspecto metodológico, dado que los instrumentos han sido elaborados y desarrollados con la validez y Confiabilidad que exige la rigurosidad científica para lograr la objetividad y fiabilidad necesaria en los resultados, de tal forma que el instrumento pueda ser utilizado en otras realidades de similares características, y con ello, permita avanzar en el conocimiento y en consecuencia mejorar la calidad de atención.

1.4 Operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE VALORACIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN
Impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental :	El impacto de la pandemia COVID-19, causó efectos psicológicos en la población general incluyendo insomnio, ira, incertidumbre, aislamiento social, aumento del consumo de alcohol o cigarrillos, temor a contraer la enfermedad o problemas mentales y físicos, entre otros (10).	Exposición al COVID-19	Diagnóstico de COVID-19	1	IMPACTO: Bajo= 0-2 puntos Moderado= 3-4 puntos Alto= 5-6 puntos	Ordinal
			Hospitalización por COVID-19	2, 3, 4		
		Acceso a servicios de salud mental	Recursos psicológicos disponibles	5, 6, 7		
		Aislamiento Social	Relaciones intrafamiliares	8		
			Adaptación al estado de emergencia o cuarentena	9		
		Estrés	Dificultad para relajarse	1, 12		
			Excitación nerviosa	8, 11		
			Fácil alteración	6		
			Momentos irritables	14,18		

		Depresión	Desesperanza	10,16, 17, 21	Bajo= 0-8 puntos Moderado=9-14 puntos Alto= 15-20 puntos
			Falta de motivación/interés	3, 5, 13	
		Ansiedad	Ansiedad situacional	9, 15,	Bajo= 0-10 puntos Moderado= 11-19 puntos Alto= 20-28 puntos
			Efectos del músculo esquelético	4, 7, 19	
			Experiencias subjetivas de efecto ansioso	2, 20	
		Características del personal de enfermería	Edad	1	18 a 29 años 30 a 59 años 60 años a más
			Sexo	2	Masculino Femenino
			Estado civil	3	soltero (a) conviviente casado divorciado
			Condición de trabajo	4	-Nombrado -CAS
			Experiencia laboral	5	<1 año 1 a 4 años >4 años

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Internacionales

Simón M. et al. (11), realizó el estudio de “Análisis del impacto psicoemocional de la pandemia del COVID-19 entre los profesionales de enfermería de Servicio de Cardiología, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España abril - 2022”. **Objetivo** de analizar el impacto psicoemocional del COVID-19. **Método:** Estudio descriptivo transversal llegando a los **resultados** el 77,6% insomnio, el 46,4% ansiedad, el 46,4% ansiedad, el 22,4% estrés y el 16,8% presentaron depresión, con mayores niveles entre los enfermeros de más edad, fijos, con mayor experiencia, comorbilidades de riesgo, menos ocio y más horas de trabajo. Se detectó el 50,5% burnout y 46,9%. miedo al coronavirus-19 en el **Conclusión:** La crisis sanitaria del SARS CoV-2 ha generado un relevante impacto psicológico entre enfermería. Por ello, se les debería ofrecer apoyo psicológico para reducirlo y así asegurar su salud mental y los valiosos cuidados que otorgan.

Lozano V. (10), “Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China 2020”. **Objetivo** conocer el estado psicológico del personal de salud que trabaja en la lucha contra la infección del COVID-19, **Método:** descriptivo transversal **resultado:** el 23,04%. Ansiedad fue en el personal de salud

Entre ellos, incidencia de ansiedad 16,09% leve, 4,78% moderada y 2,17% severa. La tasa de ansiedad el 25,67% femenina, 11,63% hombres. La tasa de ansiedad entre las enfermeras fue 26,88%, médicos 14,29%. **Concluyendo** que el personal de salud tiene una alta incidencia de ansiedad y de estrés.

Batallas M. et al. (12), “Realizó un estudio del impacto en la salud mental de los profesionales sanitarios durante la COVID-19 China 2020”. **Metodología:** revisión de bases de datos electrónicas: **objetivo** examinar los impactos psicológicos en la salud mental de los profesionales sanitarios **resultados:** de los 22 artículos incluidos en la revisión, mayoritariamente, se identificaron cuatro impactos psicológicos en los profesionales sanitarios: ansiedad, depresión, insomnio y estrés. Asimismo, factores de riesgo asociados a cada uno de los impactos psicológicos. **Conclusión:** se determinó cuatro efectos psicológicos en los profesionales de la salud: estrés, depresión, insomnio y ansiedad. Se descubrieron también los factores de riesgo asociados con cada uno de los efectos psicológicos. Los efectos psicológicos de la pandemia de COVID-19 en los profesionales de la salud son significativos; para prevenir problemas a medio-largo plazo, no solo se requiere su detección, sino también su tratamiento.

García J. et al. (13), “Impacto del sars-cov-2 (COVID-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios España 2020”. planteando el **objetivo:** de analizar el impacto en la salud mental de los profesionales sanitarios que prestan atención a pacientes durante el brote de SARS-CoV-2 **metodología** Se realizó una revisión sistemática siguiendo el formato PRISMA en las bases de datos electrónicas Se evaluó la calidad metodológica a partir de las herramientas de evaluación crítica para

estudios no randomizados del Joanna Briggs Institute de **resultados**: se observaron niveles medio-altos de (26,5%- 44,6%) ansiedad, (8,1%-25%) depresión, (23,6%-38%) preocupación e insomnio paradójicamente, niveles de estrés por debajo de lo esperado (3,8%-68,3%). Donde llegaron a **conclusión** Esta revisión incluyó 13 investigaciones. La salud mental de los trabajadores sanitarios se vio comprometida durante la pandemia de Sars-CoV-2, con los profesionales que se encontraban en la primera línea de batalla contra el virus, pero con valores inferiores a los de la población en general. A pesar de que hubo una gran variabilidad.

Magaña M. et al. (14), en su trabajo realizado de “Estrés laboral y salud mental del personal de primera línea en la atención de la COVID-19 del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel septiembre a diciembre de 2020. **Objetivo.** Determinar la relación del nivel de estrés laboral y salud mental. **Metodología.** Se realizó un estudio transversal analítico de análisis de correlación de variables. **Resultados.** El 59,5 % de los investigados son mujeres, mientras que el 44,6 % son enfermeras. En enfermeras y personal de servicios generales de 21 a 40 años, el 89,3 % tenía bajo nivel de estrés y el 79,3 % tenía nivel intermedio de alteración en salud mental, con predominio de ansiedad (51,2 %) y sobre depresión (8,3 %). En los trabajadores de primera línea, se encontró una correlación positiva entre el estrés laboral y la presencia de alteraciones de salud mental (R^2 0,218; $p = 0,016$). **Conclusión:** El estudio encontró que la salud mental de los trabajadores estaba afectada por niveles bajos e intermedios de estrés laboral, con una relación positiva, lo que significa que el aumento de estrés puede conducir a cambios en la salud mental de los trabajadores.

Nacionales

Ricra M. y Palomino H. (15), Realizó el estudio de “COVID 19 y salud mental en estudiantes de la facultad de enfermería, Huancavelica – 2021”. **Objetivo** fue Determinar la relación entre el impacto de la COVID-19 y la salud mental de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, **método** estudio descriptivo, diseño transversal. **Resultados** el 66,7% fue de sexo femenino; Asimismo, experimentó un impacto moderado de 37,8%; estrés leve 71,2%, ansiedad leve 60,3%; depresión leve 54,5%. Por otro lado, se presentó un nivel de salud mental regular de 55,8%; impacto leve y estrés leve 30,1%; impacto leve y ansiedad leve 24,4%; e impacto leve y depresión leve 22,4%. **Concluyendo** La pandemia de COVID-19 tuvo un impacto significativo en la salud mental de los estudiantes; muchos de ellos han sufrido depresión, estrés y ansiedad como resultado de esta enfermedad. Se examinó la relación entre la pandemia y la salud mental.

Casto R. y Gamero E. (16), Estudio realizado de “Factores asociados al impacto de la COVID-19 en la Salud Mental de los profesionales de Enfermería, Lima, 2020” con el **objetivo:** Determinar los factores asociados al impacto la pandemia COVID-19 en la salud mental. **Metodología**, de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal. Los principales **resultados** demuestran que el 91,8 % eran mujeres y el 47,1 % eran solteras. El 48,2% experimentó ansiedad, el 23,5% experimentó depresión y el 20 % experimentó estrés. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el puntaje de la depresión y la edad, el estado civil, las enfermedades crónicas, la mala autopercepción de la salud física, los antecedentes de salud mental y la sensación de rechazo o maltrato de la población en el análisis bivariado ($p < 0,05$). Finalmente, **se concluye** el impacto de la epidemia de COVID-19

en la salud mental de las enfermeras que trabajan en los hospitales de Lima está relacionado con una variedad de factores individuales y contextuales. Se recomienda que las instituciones de salud creen programas de intervención psicoemocional enfocados en enfermeras con antecedentes de problemas de salud mental, enfermedades crónicas y COVID-19.

Ore R. (17), "Realizo el estudio de "Impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental del personal de salud del hospital de apoyo san francisco, Ayacucho 2022". **Objetivo:** Identificar el impacto en la salud mental postpandemia COVID-19 del personal de salud. **Método:** fue de nivel descriptivo, cuantitativo y diseño no experimental. **Resultados:** el 73.3% experimentó un impacto moderado después de la pandemia, mientras que el 16.7% experimentó un impacto leve y el 10.0% un impacto severo. **Conclusión:** La pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto moderado en la salud mental de los trabajadores de la salud, muchos de los cuales han experimentado niveles moderados de estrés, ansiedad y depresión como resultado de la enfermedad. Por eso es crucial fomentar actividades colaborativas que mejoren el bienestar emocional del personal de salud.

Cruz L. y Samaniego R. (18), "Ansiedad en tiempos de COVID-19 en Técnicos de Enfermería Hospital del de emergencia de Villa el Salvador, Lima - 2022". **Objetivo:** Determinar los niveles de la ansiedad en tiempos de COVID-19 **metodología:** diseño no experimental, corte transversal y alcance descriptivo. Los **resultados** indicaron que el 66 % de los encuestados tenían nivel medio de ansiedad. Además, el 49% de los técnicos en enfermería tenían ansiedad de estado de nivel alto y el 52% tenían ansiedad de rasgo de nivel medio. Por lo que se **concluye** El 66%

de los técnicos de enfermería del hospital de emergencia de Villa El Salvador, Lima, 2022, tenían niveles medios de ansiedad durante el COVID-19. Esto demuestra que la ansiedad es una reacción natural de las personas ante situaciones que consideran peligrosas para su salud física y emocional.

Parrales C. et al. (19), “Influencia de la cuarentena por COVID-19 en la salud mental del personal de salud 2022”. **objetivos:** determinar la influencia de la cuarentena por COVID-19 en la salud mental del personal de salud **métodos:** estudio observacional, descriptivo de corte transversal por el método no probabilístico. **resultados:** se encontró que predominaron el sexo masculino y el grupo de edades de 36 a 45 años. Se observó que el estrés, la ansiedad y la depresión en su nivel muy severo fueron más comunes en el sexo femenino y en el grupo de edades de 25-35 años. En cuanto a la categoría ocupacional, los médicos fueron los más prevalentes, seguidos de las enfermeras. **En conclusión,** las enfermeras mostraron una mayor prevalencia de estrés, ansiedad y depresión en niveles muy severos en comparación con otros grupos ocupacionales.

Chuquiña E. (20), “Impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de los estudiantes de enfermería de la UNJBG - 2020.” **Objetivo:** Determinar el impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de los estudiantes de enfermería. **Método:** fue una estrategia cuantitativa, descriptiva-correlacional, no experimental. **Resultados:** El 66,46% de los estudiantes presentó un impacto moderado de la pandemia por COVID-19, un 23,60% presentó un impacto bajo y el 9,94% presentó alto impacto; El 24,84%, es decir 40 estudiantes, presentaron un impacto moderado de la pandemia por COVID-19 y a la vez una salud mental de nivel regular; el

6,83% manifestó un impacto bajo de la pandemia por COVID-19 y a la vez una salud mental de nivel muy buena; finalmente un 4,97% presentaron alto impacto de la pandemia por COVID-19 y a su vez una salud mental de nivel muy mala. **Conclusiones:** Según el estadístico de prueba no paramétrica Chi-cuadrado de independencia $\chi^2 = 37,136$ y valor $P = 0,000$, la pandemia COVID-19 ha tenido un impacto estadísticamente significativo en la salud mental de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, lo que indica que se acepta la hipótesis alternativa de la investigación.

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental del personal de enfermería

El impacto de la pandemia COVID-19, causó efectos psicológicos en la población general incluyendo insomnio, ira, incertidumbre, aislamiento social, aumento del consumo de alcohol, cigarrillos, temor a contraer la enfermedad o problemas mentales y físicos, entre otros (10).

Los individuos que han contraído el COVID-19, experimentan un declive en su salud mental que afecta su calidad de vida frente a las secuelas de la infección. Según una investigación llevada a cabo en Lima Metropolitana por el Instituto Nacional de Salud Mental (INSM) del Ministerio de Salud (MINSA), el 64.2% de los sobrevivientes indicó problemas de sueño y el 18.4% manifestó un alto riesgo de suicidio y la prevalencia de trastornos

psiquiátricos se incrementó en un 42.8% respecto al 28.5% de individuos que no fueron contagiados (4).

En relación a esto, el doctor Humberto Castillo Martell, director general del INSM, expresó que el efecto del virus no solo se enfoca en el organismo del individuo, sino que también impacta en la mente con crisis más emocionales y de pánico; además de manifestaciones de ansiedad, depresión y trastorno de estrés postraumático. El hecho de que los individuos afronten la enfermedad de forma aislada, la angustia al tener problemas respiratorios, el temor a perder la vida; y en situaciones graves, la necesidad de internaciones extendidas y respiradores mecánicos, despertándose solos lejos de su familia, provoca en ellos un cruce de emociones, confusión mental e incluso pesadillas perturbadoras (4).

Para mitigar esas emociones, Castillo Martell sugirió a los sobrevivientes el uso de técnicas de relajación, mediante la respiración, con el fin de desviar los pensamientos negativos. Igualmente, la terapia reflexiva, que constituye el fundamento de la psicoterapia y se relaciona con reconocer nuestras emociones. "Debemos identificar nuestras emociones, temores, tristezas, cóleras y también identificarlas en el otro y luego reflexionar de manera crítica". Señaló también que en caso de no poder controlar las emociones se debe buscar ayuda profesional o acudir a los Centros de Salud Mental Comunitarios implementados en el país (4).

Las consecuencias del impacto de la pandemia del COVID 19- en la salud mental en el lugar de trabajo

Ausentismo:

- ✓ Aumento de las ausencias por enfermedad en general, especialmente frecuentes períodos breves de ausencia
- ✓ Mala salud (depresión, estrés y agotamiento).
- ✓ Condiciones físicas (enfermedades cardiovasculares, insomnio, cefalea, etc.

Rendimiento laboral:

- ✓ Reducción de actividades
- ✓ Aumento de las tasas de error
- ✓ Mayor cantidad de accidentes
- ✓ Mala toma de decisiones
- ✓ Deterioro en la planificación y control de obra.

Actitud y comportamiento del personal

- ✓ Pérdida de motivación y compromiso
- ✓ Agotamiento
- ✓ Personal que trabaja cada vez más horas, pero con rendimientos decrecientes
- ✓ Pobre cronometraje
- ✓ Rotación laboral (particularmente costosa para las empresas en los niveles superiores de gestión).

Relaciones en el trabajo

- ✓ Tensión y conflictos entre colegas
- ✓ Malas relaciones con los clientes
- ✓ Aumento de los problemas disciplinarios

La salud de los trabajadores es un objetivo aparte por derecho propio. Abordar los problemas de salud mental en el lugar de trabajo significa incorporar la responsabilidad social en las prácticas y rutinas diarias de una empresa (21).

- a) **Impacto:** Es la exposición de agentes externos puede causar efectos nocivos o benéficos en el organismo humano, Estos efectos pueden variar desde alteraciones físicas y biológicas hasta cambios en la salud mental y la probabilidad de daño a la salud depende de la exposición y sus consecuencias (22).
- b) **Pandemia:** Es una enfermedad ampliamente diseminada y que se presenta al mismo tiempo en varios países o en todo el mundo.
- c) **COVID-19:** Es una enfermedad viral que causa problemas respiratorios, la cual se está propagando por todo el mundo y puede afectar a todas las personas. El virus no se ve a simple vista y puede estar en cualquier lugar.
- d) **La salud mental:** Es el bienestar es un proceso dinámico resultado de la interacción entre el entorno y las capacidades humanas, tanto individuales como colectivas. Incluye la presencia de conflictos y la capacidad de afrontarlos de manera constructiva. Implica la búsqueda

de sentido y armonía, vinculada al autocuidado, empatía y confianza en las relaciones interpersonales, así como al reconocimiento de los derechos propios y ajenos (23).

DIMENSIONES DEL IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL:

1. Exposición al COVID-19:

a) Diagnóstico de COVID-19:

La pandemia de COVID-19 ha generado una crisis económica y sanitaria sin precedentes. Las técnicas de imagen, como la radiografía de tórax y la tomografía computarizada, desempeñan un papel crucial en el diagnóstico, la evaluación de la gravedad de la enfermedad, el seguimiento del tratamiento y la detección de posibles complicaciones. Los hallazgos radiológicos más comunes incluyen opacidades en forma de consolidaciones y vidrio deslustrado, principalmente en los campos inferiores de los pulmones.

b) Hospitalización por COVID-19:

La actualización constante en enfermería y salud facilita la articulación de directrices para acciones de cuidado en pacientes con COVID-19. Fortalece medidas de aislamiento y cuidado para disminuir contagio y propagación (24).

2. Acceso a servicios de salud mental:

Según el estudio, es fundamental monitorear el bienestar mental de los trabajadores de la salud a través de la telemedicina y el apoyo psicológico. Esto permitirá atender a aquellos que enfrentan problemas de salud mental, además de implementar campañas de concientización y proveer el equipo de protección necesario al personal de salud.

a) Recursos psicológicos disponibles:

Son componentes palpables o intangibles que facilitan la gestión de las diversas circunstancias de la vida. Se emplea particularmente para lidiar con situaciones consideradas como problemas originados por el estrés. Los recursos mentales están vinculados a las nociones de habilidades y fortalezas que pueden ser personales, sociales y familiares (25).

3. Aislamiento Social:

“Aislamiento” es uno de los conceptos de salud pública más repetidos en los últimos días, en todo el mundo. En la práctica se aplica para mantener a las personas infectadas lejos de las sanas y evitar que una enfermedad se propague, por eso es un término común en los hospitales. Y es “social” cuando involucra a toda una sociedad, como estamos viendo en el Perú y en muchos otros países (26).

a) Relaciones intrafamiliares:

En el texto se aborda la importancia de las relaciones intrafamiliares en el desarrollo de los vínculos afectivos y la formación integral de los individuos desde la primera infancia. Se destaca la comunicación asertiva y directa como clave para fortalecer estos lazos.

Robles (2018) identifica tres componentes relevantes en las relaciones intrafamiliares: Unión y Apoyo, Dificultades, y Expresión. Estos componentes influyen en la dinámica familiar y en la percepción de conflictos dentro del núcleo familiar. Se menciona que la experiencia relacional desde la infancia influye en la formación de la personalidad individual, destacando la importancia del amor y la nutrición relacional en el desarrollo de los niños. Se resalta la necesidad de reconocimiento y afecto por parte de los padres, ya que la falta de estos elementos puede afectar negativamente la construcción de la personalidad de los niños. Se hace hincapié en que tanto el exceso como el déficit de afecto parental pueden tener consecuencias negativas en el desarrollo de los niños.

Importancia de las relaciones intrafamiliares. Las relaciones intrafamiliares son fundamentales en el desarrollo de los miembros, ya que permiten la interacción, el aprendizaje de costumbres, la confianza y la estabilidad emocional. Estas relaciones contribuyen a la formación de la autoestima, el autoconcepto y las habilidades de interacción, moldeando la personalidad de cada individuo. La crianza, la comunicación, el apoyo y la seguridad en la familia son clave para desarrollar habilidades sociales y

emocionales. La armonía conyugal y la parentalidad positiva son determinantes en la construcción de una personalidad equilibrada en los hijos, aunque también pueden surgir situaciones de maltrato psicológico en ambientes familiares negativos.

Factores protectores. Los factores de protección son recursos que ayudan a las familias a enfrentar el estrés. Actúan como un paraguas que protege de los riesgos. Los padres que los aplican pueden acceder a apoyos para criar a sus hijos eficazmente. Existen seis factores clave según Subyate (2019) que brindan estabilidad a las familias cuando más lo necesitan: crianza afectiva, conocimientos sobre crianza, resiliencia de los padres, conexiones sociales, apoyo concreto y capacidad social y emocional de los niños.

Adaptabilidad familiar. En el texto proporcionado se describen cuatro tipos de adaptabilidad en entornos laborales:

- **Adaptabilidad de tipo caótica:** Se caracteriza por la ausencia de liderazgo, cambios aleatorios de roles, disciplina irregular y excesivos cambios en general.
- **Adaptabilidad flexible:** Se destaca por un liderazgo compartido, roles compartidos, disciplina democrática y cambios realizados cuando son necesarios.

- **Adaptabilidad estructurada:** En este tipo, el liderazgo a veces es compartido, los roles en ocasiones son compartidos, existe cierto grado de disciplina democrática y los cambios ocurren cuando se solicitan.
- **Adaptabilidad de tipo rígida:** Se caracteriza por la presencia de un liderazgo autoritario, roles fijos, disciplina estricta y la ausencia de cambios.

Características de la funcionalidad familiar. Según Rivera y Andrade (2010), las características de la funcionalidad familiar incluyen un entorno estable que brinda seguridad y confianza, la capacidad de expresar emociones, roles claros y establecidos, el bienestar de todos los miembros como prioridad, el reconocimiento de necesidades y temores, el desarrollo de capacidades de los miembros, apoyo a aquellos con dificultades, y límites claros en la dinámica familiar (27).

b) Adaptación al estado de emergencia o cuarentena:

El estado de salud mental en el personal de salud puede verse condicionada por factores de riesgo según el grado de complejidad del hospital hasta los rasgos de vulnerabilidad del sujeto, generando una tendencia o predisposición a denotar indicadores de una posible afectación emocional como la depresión y ansiedad, particularmente en trabajadores de primera línea (médicos, enfermeras, técnicos, etc.) (28).

4. Estrés:

La psicóloga clínica Ana María Regueiro Ávila de la Universidad de Málaga define el estrés como una reacción fisiológica del organismo para afrontar situaciones amenazantes o de demanda incrementada. Es una respuesta natural necesaria para la supervivencia, pero en exceso puede causar sobrecarga de tensión y enfermedades. La respuesta al estrés es nuestra forma de adaptarnos a diferentes situaciones cuando percibimos que nuestros recursos son insuficientes.

Estrés laboral: es una reacción negativa física y emocional que experimentan los trabajadores debido a un ambiente laboral negativo, altas exigencias laborales, incapacidad para resolver problemas y falta de recursos necesarios para realizar su trabajo.

Cuidados de la salud mental frente a Estrés Laboral

- ✓ Proteger al personal del estrés crónico.
- ✓ Garantizar información de calidad y actualizada.
- ✓ Planificar rotación de funciones de alto y bajo estrés.
- ✓ Fomentar el compañerismo y apoyo entre colegas.
- ✓ Trabajar en equipo o en parejas.
- ✓ Implementar horarios flexibles.
- ✓ Acceso a servicios de salud mental y apoyo psicosocial.
- ✓ Ofrecer soporte emocional básico.
- ✓ Aceptar sentimientos asociados al estrés.

- ✓ Cuidar el bienestar psicosocial tanto como la salud física.
- ✓ Cubrir necesidades básicas y usar estrategias de afrontamiento.
- ✓ Tomarse descansos y tiempo para respirar.
- ✓ Alimentarse bien, hacer ejercicio y mantener contacto social.
- ✓ Evitar el uso de sustancias nocivas.
- ✓ Apoyar a trabajadores que enfrentan estigma o rechazo.
- ✓ Utilizar métodos digitales para mantener contacto con seres queridos.
- ✓ Buscar apoyo en compañeros, jefes u personas de confianza.

a) Dificultad para relajarse:

Normal sentirse ansioso en algunos momentos, en especial, si tu vida es estresante. Sin embargo, la ansiedad y la preocupación excesivas y continuas que son difíciles de controlar e interfieren en las actividades diarias pueden ser signo de un trastorno de ansiedad generalizada.

Es posible padecer un trastorno de ansiedad generalizada en la niñez o en la edad adulta. El trastorno de ansiedad generalizada tiene síntomas similares a los del trastorno de pánico, el trastorno obsesivo compulsivo y otros tipos de ansiedad, pero todas son enfermedades diferentes. Vivir con trastorno de ansiedad generalizada puede ser un desafío de largo plazo. En muchos casos, se produce junto con otros trastornos de ansiedad o emocionales. En la mayoría de los casos, el trastorno de ansiedad generalizada mejora con psicoterapia o medicamentos. También puede ser útil hacer cambios en el estilo de vida, aprender a hacer frente a desafíos o situaciones y practicar técnicas de relajación.

b) Excitación nerviosa:

La pandemia por coronavirus inicio en 2019 (COVID-19), ocasionado por el virus SARS-CoV-2. El coronavirus es uno de los principales virus que tiene como objetivo principal el sistema respiratorio humano. Pero ahora se sabe que el SARS-CoV-2 también tiene capacidades neuro invasivos, porque se puede extender desde las vías respiratorias hasta el sistema nervioso central (SNC). El coronavirus entra en el SNC a través del bulbo olfativo, causando inflamación y desmielinización, afectando tanto a neuronas como células gliales e induciendo así diversa sintomatología neurológica.

Actualmente, todavía no se conocen bien cuáles son los mecanismos patogénicos que generan el daño neurológico en el paciente que ha sufrido una infección por COVID-19, pero lo cierto es que las complicaciones neurológicas debido a la infección por COVID-19 son frecuentes. Se desconoce hasta ahora la incidencia exacta de complicaciones neurológicas por SARS-COV-2. Lo que se sabe es que los pacientes con COVID19 grave tienen una mayor probabilidad de presentar síntomas neurológicos que los que tienen formas leves. Estudios de necropsia han mostrado presencia de edema cerebral y degeneración neuronal en pacientes fallecidos con COVID-19. Los informes disponibles hasta la actualidad de la prevalencia de afectaciones neurológicas dan cifras que van de un 45% - 84% de secuelas neurológicas.

En el texto se mencionan diversos trastornos neurológicos que afectan tanto al sistema nervioso central como al periférico, incluyendo síndromes confusionales, ictus, encefalopatías, encefalitis, epilepsia secundaria y

miopatía del enfermo crítico. Se destaca que los síntomas neurológicos no solo afectan la funcionalidad respiratoria y motora, sino que también pueden manifestarse como trastornos disfágicos, cognitivos y psiquiátricos, como la depresión, ansiedad y estrés postraumático.

c) Fácil alteración:

En el campo de la medicina, alteración que afecta el funcionamiento del cuerpo y que en ocasiones produce signos y síntomas específicos. Un trastorno puede indicar la presencia de una enfermedad determinada, pero por lo general no hay pruebas suficientes para establecer un diagnóstico

d) Momentos irritables:

La irritabilidad es un estado emocional en el que una persona se molesta fácilmente y tiene reacciones hostiles, como gritarle a la familia o amigos. Esto puede ocurrir cuando la persona no sabe cómo manejar sus sentimientos o está estresada, lo que puede llevar a sentirse tensa, nerviosa o al límite.

5. Depresión:

Es un trastorno de salud mental caracterizado principalmente por humor depresivo, ocasionando pérdida de la capacidad de interés, fatiga o cansancio, que afecta la calidad de vida de la persona y genera problemas en los entornos familiares, laborales y sociales de quienes son afectados. Algunas características de depresión son más comunes en las familias que otras. Por otro lado, la depresión puede aparecer en personas que no

presentan antecedente familiar de dicho trastorno. No toda persona que padece un trastorno depresivo presentan las mismas características de síntomas y signos. El grado, el tiempo y la frecuencia de los síntomas varían en función de cada persona que padece del trastorno específico.

En el texto delimitado por triple comillas se menciona que diversas circunstancias fisiológicas pueden influir en los pacientes y modificar el funcionamiento neurofisiológico y bioquímico, lo que desencadena síntomas depresivos. Se destaca la importancia de los hallazgos relacionados con la fisiopatología de la depresión, aunque no existe una definición clara de la situación. En las últimas tres décadas, se ha prestado atención al estudio de los aspectos biológicos de la depresión.

- ✓ La presencia de un patrón distintivo de síntomas y signos sugiere que estos síntomas neurovegetativos pueden ser debidos a una alteración de la función en el cortex prefrontal, diencéfalo y del sistema límbico.

- ✓ La respuesta a los tratamientos somáticos tales como antidepresivos y terapia electro convulsiva, así como las observaciones de que la depresión puede ser también inducida como efecto secundario por ingesta de medicaciones (29).

Las personas con trastorno depresivo pueden presentar los siguientes síntomas:

- ✓ Sentir tristeza, ansiedad con frecuencia o todo el tiempo.

- ✓ Sin ganas de realizar actividades.
- ✓ Sentirse frustrado, irritable, con facilidad o intranquilo.
- ✓ Problemas para conciliar sueño.
- ✓ Consumir alimentos más o menos de lo usual o pérdida de apetito.
- ✓ Presentar malestar general, cefalea o problemas estomacales que no se mejoran con tratamiento.
- ✓ Presentar dificultades para concentrarse, tomar decisiones o recordar detalles.
- ✓ Sentirse culpable, desamparado.
- ✓ Sentirse cansado a pesar de tener buen descanso.
- ✓ Pensar en hacerse daño o en el suicidio (4).

a) Desesperanza:

El sentimiento de desesperanza se caracteriza por la falta de soluciones ante una situación, la ausencia de expectativas de futuro y la falta de sentido trascendental, siendo un estado de ánimo común antes de intentos suicidas. El poder establecer su prevalencia en la población adolescente permitiría plantear alternativas de prevención, que contribuirían a mejorar la calidad de vida de nuestros adolescentes y por fin disminuir las tentativas y los actos suicidas. Marco teórico El síndrome depresivo en la adolescencia Los cuadros depresivos en el adulto constituyen entidades clínicas muy bien definidas y cuya naturaleza y etiología son cada vez mejor entendidas.

b) Falta de motivación/interés:

La falta de motivación es una sensación de falta de interés, apatía, emocional que se podría producir por factores de estrés, ansiedad, depresión, problemas para dormir, fatiga, monotonía entre otras razones por las cuales una persona tendría desinterés por realizar actividades diarias (30).

6. Ansiedad:

Es un trastorno que va acompañada de una sensación fuerte de temor y de molestias somáticas, como sudoración y palpitaciones, que muestran hiperactividad del sistema nervioso autónomo. La ansiedad influye en la cognición y tiende a distorsionar la percepción de respuesta a una amenaza desconocida.

La ansiedad es un mecanismo natural que nos ayuda a estar alerta en situaciones peligrosas, siendo un nivel mínimo de preocupación aceptable. La ansiedad moderada puede ayudarnos a mantener la concentración y superar obstáculos.

En el texto se menciona que el sistema de respuesta a la ansiedad puede sobrecargarse y funcionar incorrectamente, lo que lleva a una preocupación excesiva y a veces sin un riesgo aparente. Esto puede provocar una sensación de impotencia, deterioro en el desempeño psicosocial y fisiológico. La ansiedad se considera un problema cuando se manifiesta en

momentos inapropiados o es tan intensa que interfiere en las actividades cotidianas de la persona.

La ansiedad se manifiesta de forma mental y física. Es crucial diferenciar entre ambos tipos de síntomas y buscar ayuda médica de inmediato para evitar malinterpretaciones y empeorar la condición. Los síntomas mentales incluyen ansiedad constante, agotamiento, impaciencia, dificultad para concentrarse y conciliar el sueño.

Las principales etiologías físicas son el aumento de la pulsación, sudoración frecuente, los temblores, la tensión muscular, la desorientación y los desmayos, dentro de los factores biológicos se encuentran genéticos, neuroquímicos, neuroanatómicos, cognitivos y psicosociales (31).

a) Ansiedad situacional:

Este trastorno presenta diferencias con el trastorno de ansiedad generalizada. La ansiedad situacional sólo se produce en situaciones específicas y no es por otro motivo. Cuando esto ocurre, puede conducir a ataques de pánico o la evitación de la situación temida. Entre los síntomas de trastorno situacional de ansiedad, el paciente presenta ansiedad, insomnio vespertino (es decir le cuesta quedarse dormido), irritabilidad, síntomas somáticos y otros.

Los trastornos situacionales presentan subtipos, según reaccionan las personas. Por ejemplo:

- ✓ **Subtipo depresivo:** Existe un predominio de los síntomas característicos de un bajo estado ánimo, como llanto o desesperanza, insomnio matinal y otros.
- ✓ **Subtipo ansioso:** Caracterizado por síntomas asociados a la ansiedad: nerviosismo, irritabilidad, insomnio vespertino y otros.
- ✓ **Subtipo mixto con ansiedad y estado de ánimo depresivo:** Los individuos presentan síntomas de los subtipos anteriores.
- ✓ **Con trastorno del comportamiento:** Existe una alteración del comportamiento, en el que se violan los derechos de los demás o de las normas y reglas sociales, características de la edad. En este caso, las alteraciones de las personas se afectan a sí mismo y socialmente.
- ✓ **Con alteración mixta de las emociones y el comportamiento:** Existen alteraciones emocionales y del comportamiento.
- ✓ **No especificado:** reacciones a estresores que no son clasificables en los otros subtipos.

Estos trastornos presentan una serie de síntomas, ya sean síntomas ansiosos, depresivos o mixtos y deben ser tratados ya sea por tratamientos psiquiátricos, psicoterapias de terapia cognitivo y conductual por psicología o ambos inclusive. Lo interesante de estos trastornos que son agudos, es decir se curan y los pacientes pueden en un tiempo corto recuperarse y rehacer sus vidas nuevamente.

En estos momentos, no pierdas la calma, si presentas algunos de estos trastornos, recuerdan se han de curar y podrás seguir con tu vida de

manera funcional. Busca la ayuda profesional y en el Instituto Nina te la podemos ofrecer (32).

b) Efectos del músculo esquelético:

Más del 80% de los estudios han confirmado que existe una relación entre estrés psicológico mantenido y la problemática musculoesquelética, aumentando el riesgo de aparición de sintomatología, sobre todo la zona lumbar y cervical, causando, en muchas ocasiones otros síntomas asociados, como cefalea de tipo tensional y parestesia en brazos y piernas.

Se han asociado también la aparición o el agravamiento de otros síntomas fisiológicos como fruto de un estrés sostenido en el tiempo (psoriasis, trastornos autoinmunes, alteraciones cardiacas, síndrome de colon irritable, úlceras).

Los dolores musculares pueden tener un origen diverso y uno de ellos está relacionado con el hecho de padecer una alteración psicológica que está afectando a nuestro cuerpo. Una tensión muscular sostenida en el tiempo, que no tiene como origen el desempeño de una actividad u otro tipo de patología funcional o fisiológica, puede provocar inflamación y daños con el tiempo que nos hagan padecer dolores durante largos períodos de tiempo impidiendo que impidan que desarrollemos las actividades del día a día con normalidad.

El hecho de no tener un estilo de vida activo y una buena salud mental puede provocar en los pacientes cambios en sus rutinas y

costumbres diarias que favorezcan la aparición de estos dolores musculares. La depresión, la ansiedad, las fobias, la apatía y los duelos son ejemplos de patologías psicológicas que se asocian a la manifestación de estas dolencias.

Los signos y síntomas de la ansiedad más comunes incluyen los siguientes:

- ✓ Sensación de nerviosismo, agitación o tensión.
- ✓ Sensación de peligro inminente, pánico o catástrofe.
- ✓ Aumento del ritmo cardíaco.
- ✓ Respiración acelerada (hiperventilación)
- ✓ Sudoración.
- ✓ Temblores.
- ✓ Sensación de debilidad o cansancio.
- ✓ Sequedad en la boca.
- ✓ Visión borrosa.

Para aquellos casos en los que las dolencias no tengan un origen fisiológico, debemos acudir a un profesional especializado en psicología para valorar cuál es el origen de la dolencia y recibir el tratamiento adecuado para mejorar los síntomas.

Las personas normalmente piensan que las afecciones emocionales y mentales no están consideradas como algo a tener en cuenta y que el hecho de comentarlas nos hace parecer más débiles o incapacitados, pero hemos de tener en cuenta que si esperamos mucho tiempo sin recibir el tratamiento adecuado las consecuencias pueden ser graves (33).

c) Experiencias subjetivas de efecto ansioso:

La experiencia subjetiva de la ansiedad es una reacción mental, fisiológica y comportamental intensa ante un sentimiento de peligro inminente. El contenido del elemento considerado como peligroso y generador de los síntomas de ansiedad puede ser tanto un elemento identificable como no identificable para la persona (consciente/inconsciente) y encontrarse tanto en el entorno actual como estar ausente (real/imaginario).

Mientras que determinadas situaciones de ansiedad transitorias son esperables en relación con el desarrollo y las nuevas experiencias, un trastorno de ansiedad se caracteriza por la presencia de ansiedad de manera intensa o continuada, que puede generar una interferencia en la vida cotidiana y el manejo de las experiencias propias de la edad.

¿Cómo afecta la ansiedad al nivel de bienestar de las personas?

- A nivel cognitivo, un nivel de ansiedad moderada puede llegar a estimular la actividad cognitiva, mientras que en los niveles más severos puede dificultar los procesos cognitivos y el pensamiento en general. También puede interferir con el sueño, la alimentación, el aprendizaje y las relaciones.
- A nivel fisiológico o somático, las respuestas se relacionan con aumento de la tasa cardíaca, aumento o disminución del ritmo de la respiración, pupilas dilatadas, aumento de la tensión muscular, eccemas y neuro dermatitis, dolores musculares o dificultades en el funcionamiento gastrointestinal.

- A nivel comportamental, en las personas con niveles altamente ansiosos son comunes las pesadillas, dificultades en el sueño y la alimentación y, en el caso de los niños, la aparición de conductas regresivas.
- A nivel de relaciones interpersonales, éstas pueden verse interrumpidas o alteradas por los trastornos de ansiedad, así como también las actividades sociales y el aprendizaje.

MODELO DE LA MAREA EN LA RECUPERACIÓN DE LA SALUD MENTAL: PHIL BARKER

El modelo de marea de Phil Barker ofrece una perspectiva útil para abordar la recuperación de la salud, que se centra en el desarrollo de un conocimiento profundo de las necesidades individuales a través de un enfoque colaborativo y una relación terapéutica efectiva (34).

Los compromisos: valores esenciales del Modelo de la Marea.

1. Valorar la voz.
2. Respetar el lenguaje.
3. Desarrollar la curiosidad genuina.
4. Llegar a ser el aprendiz.
5. Utilizar el equipo de herramientas disponibles.
6. Trabajar un paso más allá.
7. Dar el don del tiempo.
8. Revelar la sabiduría personal.
9. Saber que el cambio es constante.
10. Ser transparente.

La recuperación de la salud mental ha ganado popularidad en los nuevos estándares de atención médica y se basa en la promoción de la fuerza de voluntad, la fe, la esperanza y el autoconocimiento para ayudar a las personas a encontrar su propio camino de recuperación.

Los tres dominios: un modelo de la persona

- ✓ El dominio del Yo
- ✓ El dominio del mundo
- ✓ El dominio de los demás

El modelo de la marea se centra en lo impredecible de la experiencia humana a través de la metáfora central, el agua. Esta metáfora ilustra muchos de los elementos de los episodios psiquiátricos y las respuestas necesarias a sus desafíos.

Cuidado continuo

- ✓ Mediante el cuidado continuo, las personas pueden necesitar cuidados agudos o inmediatos, transicionales o de desarrollo.
- ✓ El cuidado inmediato se centra en buscar soluciones a los problemas de la persona (a corto plazo) y en qué necesidades deben cubrirse ahora.
- ✓ El cuidado transicional se centra en el trayecto uniforme de un entorno a otro, cuando la persona se desplaza de una forma de cuidado a otra.
- ✓ El cuidado del desarrollo, su objetivo es una intervención terapéutica o un apoyo más intenso y a largo plazo.

Afirmaciones teóricas

Se basa en cuatro premisas referentes a la práctica:

1. La enfermería psiquiátrica, actividad del desarrollo humano, se preocupa más por el desarrollo futuro de la persona que por la causa del malestar psíquico.
2. Malestar psíquico se da por las alteraciones o situaciones internas conocidas solo por la persona afectada, la enfermera ayuda a la persona revisar y reescribir estas experiencias.
3. Las enfermeras y las personas cuidadas entablan una relación basada en la influencia mutua.
4. La experiencia de la enfermedad mental se traduce en diversas alteraciones de la vida diaria y las respuestas a los problemas cotidianos

El modelo de la marea va centrado en la persona, respetando su cultura y creencias. Identifica los conceptos necesarios para conocer las necesidades de personas con problemas vitales y también el cómo y el qué pueden hacer las enfermeras para cubrir las necesidades.

El modelo de marea de Phil Barker, que se centra en la experiencia vivida por la persona, su historia y su desarrollo, orientó el abordaje desde la disciplina de enfermería a la persona con afectaciones de la salud mental. Este modelo se centra en la experiencia vivida por la persona, su historia y su narrativa, desarrollando una explicación para el mundo y el papel que

desempeñan en él, siendo su propia historia un pilar de vida, y se toma como un océano de experiencias. A través de la búsqueda de herramientas que favorezcan las experiencias y logren que la persona se sienta segura en dicho océano, el profesional de enfermería crea un espacio para el crecimiento y el desarrollo. En el modelo Tidal, Barker propone tres dimensiones para representar la personalidad (35).

1. El mundo: la necesidad de comprender y vivir el sufrimiento de manera propia.
2. Los otros: necesita apoyo para estabilizarse emocionalmente.
3. Una sola: seguridad física y emocional.

En este sentido, el modelo de marea se enfoca en la imprevisibilidad de la experiencia humana a través de la metáfora del agua central.

La evaluación se llevó a cabo utilizando los patrones funcionales de Marjory Gordon porque es una de las formas más comunes de evaluar en la práctica de enfermería y el plan de atención en enfermería utilizando lenguaje estandarizado; todo con el objetivo de volver a empezar un viaje en el océano (36).

Para aplicarlo en la práctica, se divide en seis pasos.

- 1. Navegando en el océano:** hacía referencia a la vida cotidiana de una persona antes de un evento imprevisto, es decir, Antecedentes personales que sufrió un trauma en el pasado.

- ✓ **Tormentas en aguas profundas:** se refiere a eventos inesperados que alteran la vida diaria de una persona, es decir, situaciones que tienen un impacto en su vida, la pandemia del COVID -19, fue un episodio donde los profesionales de enfermería pasaron momentos muy complicados, las autoridades Nacionales y regionales impusieron nuevas condiciones laborales al personal de enfermería, las cuales impactaron en temas personales y laborales que se interrelacionan con la calidad de la atención de salud y la calidad de vida de los profesionales

 - ✓ **Patrón del sueño/descanso:** tiene dificultades para conciliar el sueño después de la muerte de su hermano.

 - ✓ **Patrón de adaptación y tolerancia al estrés:** se observa que tiene dificultades para verbalizar emociones y sentimientos, y su esposa lo nota triste y distraído. • Patrón de problemas económicos debido a la pandemia.
- 2. El naufragio:** se refiere a la pérdida de control sobre las diversas circunstancias de la vida.
- ✓ El episodio depresivo (diagnosticado después de la situación), la ansiedad y el sufrimiento por la muerte demuestran el patrón de adaptación y tolerancia al estrés.

 - ✓ Patrón de valores y creencias: menciona que es creyente y asistía a misa antes de la pandemia; sin embargo, después de la muerte de su hermano, ha perdido la fe en la religión y Dios.

3. El riesgo de ahogamiento: es una manifestación del paciente después de una situación que pone en peligro su vida.

- ✓ Manejo de la salud basado en la percepción
- ✓ El patrón de actividad física y ejercicio
- ✓ Relaciones de roles - No hay posibilidad de reunirse con amigos por el aislamiento
- ✓ Sistema de valores y creencias - Pérdida de la esperanza

4. Salvavidas: en los naufragios, las personas sobrevivientes deben tomar decisiones para intentar sobrevivir, donde se priorizan los problemas de acuerdo con lo que encontraron.

- ✓ Problemas que amenazan la vida: Intenta suicidarse.
- ✓ Importante para los pacientes: Insomnio, falta de capacidad para afrontar el duelo.
- ✓ Tres problemas que generan otros problemas: dificultad para expresar sentimientos, emociones y trastorno depresivo mayor.
- ✓ Que tienen una causa similar: Ansiedad y consumo de tabaco

5. El término "puerto seguro" se refiere a la capacidad de enfrentar la posibilidad de ahogarse o naufragar, someterse a reparaciones o recuperarse de un trauma mediante el uso del proceso de atención de enfermería.



MODELO DE LA MAREA EN LA RECUPERACION DE LA SALUD MENTAL: PHIL BARKER APLICADO AL IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL

Es un método filosófico para la recuperación de la salud mental. ayuda al enfermero a comprender que puede significar la salud mental para una persona y como se puede ayudar a la persona para iniciar el camino de la recuperación, respetando su cultura, creencias e identificando las necesidades de personas.

La naturaleza del ser humano esta representado por el plano físico, emocional, intelectual, social.

Aspectos que fortalecer en la persona: espiritualidad, esperanza, fuerza de voluntad y Autoconocimiento

- Los Compromisos: esenciales del Modelo de la Marea.**
- Valorar la voz:** es importante escuchar su historia de la persona es el principio y final de proceso de ayuda
 - Respetar el lenguaje:** utilizar lenguaje propio del paciente no terminologias medicas
 - Desarrollar la curiosidad genuina:** mostrar interes por comprender y saber mas acerca de su historia de vida
 - Llegar a ser el aprendiz:** el paciente es protagonista de su historia, de la cual vamos aprendiendo conceptos y experiencias.
 - Trabajar un paso mas allá:** establecer los pasos para poder controlar su enfermedad insistir en la adherencia al tratamiento
 - Revelar la sabiduria personal:** el enfermero puede contar experiencias personales de casos conocidos o similares
 - Saber que el cambio es constante:** explicarle que la mejora se logra con el paso del tiempo
 - Ser transparente:** hablarle con claridad y con la verdad acerca de su patologia y de las experiencias conocidas

Modelo de marea se enfoca en la experiencia humana a través de la metáfora del agua central

Navegando en el océano: Antecedentes personales que sufrió en el pasado

Tormentas en aguas profundas: Situaciones que tienen un impacto en su vida

El naufragio: Pérdida de control sobre las diversas circunstancias de la vida.

El riesgo de ahogamiento: manifestación del paciente después de una situación que pone en peligro su vida

Salvavidas: tomar decisiones para intentar sobrevivir, donde se priorizan los problemas

El término "puerto seguro" Capacidad de enfrentarse o someterse a la recuperarse de un trauma

Dimensiones para representar la personalidad

El mundo: la necesidad de comprender y vivir el sufrimiento de manera propia.

Los otros: necesita apoyo para estabilizarse emocionalmente.

Una sola: seguridad física y emocional

Elaborado por: Samata G. y Callo M.

Cuidado de la salud mental del personal de la salud.

Garantía de derechos:

La inseguridad laboral en el personal de la salud genera estrés y dudas sobre su permanencia, afectando la identidad como miembro del equipo. Es crucial que cada entidad competente asegure contratos que garanticen los derechos laborales según la ley vigente.

Las necesidades básicas del personal de la salud en su entorno laboral, destacando medidas incluidas en el Plan de Implementación y Supervisión de Cuidado y Autocuidado de Salud Mental en el contexto de la pandemia por COVID-19.

La infraestructura de los equipos de salud debe ser ergonómica y estar en óptimas condiciones, tanto en los espacios asistenciales como en los administrativos. Es crucial contar con material de bioseguridad disponible continuamente y adaptado a los riesgos biológicos presentes en la prestación de servicios de salud.

La alimentación balanceada es una medida importante para la seguridad y salud en el trabajo. Es fundamental garantizar la información sobre las mejores opciones locales de alimentación, incluyendo frutas, vegetales y fuentes saludables de proteínas y carbohidratos.

- ✓ Mantienen el bienestar ergonómico.
- ✓ Favorecen un estado de ánimo adecuado.

- ✓ Mejoran la atención, concentración, memoria y funciones ejecutivas.
- ✓ Frecuencia y duración recomendadas:
- ✓ Cada 2 horas.
- ✓ Duración mínima de 15 minutos.
- ✓ Actividades recomendadas durante los descansos:
- ✓ Ejercicios de estiramiento.
- ✓ Ejercicios de respiración.
- ✓ Programados en turnos regulares y de guardias.
- ✓ Beneficioso para la salud laboral.

Definición conceptual de términos

Impacto en la Salud Mental: Es el resultado que se obtiene de la relación del medio ambiente y el potencial que tiene las personas en la resolución de problemas.

Personal de Enfermería: Son individuos formados con conocimientos, habilidades y valores relacionados a la salud.

Pandemia del COVID-19: es la propagación mundial de una nueva enfermedad que afecta la salud de las personas en varios países, continentes del mundo.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Método y diseño de a investigación

De acuerdo con las características, la presente investigación es cuantitativo y descriptiva de diseño no experimental, esto debido a que solo se enfoca en determinar el impacto de la COVID-19 sobre la salud mental sin tener la necesidad de la manipulación de las variables de estudio. Así mismo, de acuerdo a su temporalidad es de corte transversal porque el estudio se realizó en un solo momento de medición de la variable o la variable solo se midió una vez por el propio investigador (37).

Ámbito de estudio

El presente trabajo se ejecutó en la Ciudad de Arequipa, ubicada en la Región Arequipa, en la Provincia y Distrito Arequipa, Hospital Goyeneche III, en el servicio de Centro Quirúrgico, la unidad de estudio la conforma el personal de enfermería que labora y se encuentra ubicado en la sede Central de la Avenida Goyeneche s/n cercado-Arequipa.

3.2 Población y muestra

La población estuvo constituida por 36 profesionales de enfermería y 14 técnicos en enfermería que laboran en Centro Quirúrgico del Hospital

Goyeneche, haciendo un total de 50 personas a quienes se les aplicó el cuestionario de escala Likert que permitió obtener la información suficiente para dar respuesta a los objetivos propuestos.

Muestra:

Criterio de inclusión:

- ✓ Personal profesional y no profesional de enfermería que laboran en el servicio de Centro Quirúrgico
- ✓ Personal que tenga una antigüedad de 1 año.

Criterio de exclusión:

- ✓ Personal que no desea participar en el estudio.
- ✓ Personal que se encuentra de vacaciones o licencia

El tamaño de la muestra:

No hubo muestra se trabajó con toda la población de las cuales 36 profesionales de enfermería y 14 técnicos de enfermería.

Muestreo: No se aplica un proceso de muestreo, ya que el tamaño es reducido y se trabajó con el universo completo.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: Se aplicó la técnica de encuesta.

Instrumentó: Dado que el estudio contiene una sola variable, el instrumento fue un cuestionario tipo escala de Likert producto de la fusión de dos instrumentos que mide el impacto de la pandemia del COVID-19 y la

Versión abreviada de la Escala de (DASS-21), con el propósito de medir el impacto de la pandemia por COVID-19, al personal profesional de enfermería y técnicas de enfermería, contiene 30 ítems basado en seis dimensiones:

- ✓ Exposición al COVID-19 (ítems 1; 2; 3; 4)
- ✓ Acceso a servicios de Salud Mental (ítems 5; 6; 7)
- ✓ Aislamiento social (ítems 8; 9).

La escala general del instrumento se clasifica en niveles:

Bajo de 0 a 3 puntos,

Moderado de 4 a 7 puntos y

Alto de 8 a 11 puntos. (Ver anexo N° 01- A)

Versión abreviada de la Escala de (DASS-21)

- ✓ Depresión: Bajo (0 a 10), Moderado (11 a 19) y Alto (20 a 28)
- ✓ Ansiedad: Bajo (0 a 10), Moderado (11 a 19) y Alto (20 a 28)
- ✓ Estrés: Bajo (0 a 10), Moderado (11 a 19) y Alto (20 a 28)

El DASS-21 incluye dos variantes en español que han sido validadas en dos poblaciones diferentes: la población latina adulta en Estados Unidos (Daza et al., 2002) y los estudiantes universitarios en España (Daza et al., 2003). A continuación, llegaron a un acuerdo sobre la primera versión en español del DASS-21, que se basó en las versiones prefacios.

A raíz de esta versión retro traducida, se modificaron significativamente los tiempos verbales de algunas cosas (14 y 19). Como consecuencia de sus hallazgos, modificaron dos preguntas (14 y 16) que tenían una doble negación, dando lugar a la versión final del DASS-21 (Vinet, Rehbein, Saiz y Román, 2008) que se utilizó en esta investigación. Para evaluar la validez convergente y discriminante del DASS-21, se utilizaron el Inventario de Depresión de Beck - Segunda Versión (BDI-II; Beck, Steer y Brown, 1996) y el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI; Beck, Epstein, Brown y Steer, 1988). Cuando se trata de evaluar la gravedad de los síntomas de depresión en adultos y adolescentes de hasta 13 años, el Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II) es uno de los instrumentos de autoinforme más utilizados en el mundo. Consta de 21 preguntas, cada una de las cuales describe los síntomas encontrados en las dos semanas anteriores y se responde en una escala de gravedad de 4 puntos, siendo la puntuación más alta la más grave (20).

Baremo Exposición al COVID-19

	Bajo	Moderado	Alto
Exposición al COVID-19	0 a 2	3 a 4	5 a 6
Acceso a servicios de salud mental	0 a 2	3 a 4	5 a 6
Aislamiento Social	0 a 2	3 a 4	5 a 6
Estrés	0 a 10	11 a 19	20 a 28
Depresión	0 a 8	9 a 14	15 a 20
Ansiedad	0 a 10	11 a 19	20 a 28

Validación:

El instrumento ha sido sometido a juicio de expertos los cuales han dado su opinión que han sido considerados para la elaboración del instrumento final que midió la variable. Las fichas de validación de los dos instrumentos han sido revisadas por 5 expertos en el tema, tomando énfasis en los aspectos de validación, claridad de redacción, objetividad, pertinencia, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia interna, metodología, inducción de respuesta y lenguaje; dando su criterio personal en cada uno de ellos y el valor hallado manifestó un valor de 0.996 redondeado 1 el cual es un valor aceptable en cuanto a la calificación de los expertos y su puesta en análisis en el valor de ayken.

Confiabilidad:

Para la confiabilidad se realizó una prueba piloto en 10 profesionales de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Central Majes-Caylloma. Se obtuvo una confiabilidad de 0,770 con el Alfa de Cronbach.

Procedimientos de recolección de datos:

Fase 1: Para Para desarrollar la investigación en el Hospital Goyeneche, se solicitó a la coordinadora de Segunda Especialidad de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann la carta de presentación y, posterior a ello, el documento ingreso al área de docencia e investigación del Hospital Goyeneche, solicitando la autorización y permiso a las autoridades del Hospital Goyeneche-Arequipa; al director ejecutivo, de la unidad de docencia e investigación, la jefatura del departamento de

Enfermería y al jefe del departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico, dando a conocer beneficios y propósitos de la investigación.

Fase 2: Obtenido los permisos respectivos, se coordinó con la jefa del departamento de enfermería y la jefa de enfermeras del centro quirúrgico para la aplicación del instrumento.

Fase 3: Para recolectar los datos se acudió al servicio de centro quirúrgico en los diferentes turnos en los que trabajaban el personal de enfermería, pidiéndoles previamente su consentimiento informado se procedió a recolectar la información. Acción que se ejecutó los meses de julio y agosto

Se aplicó a 36 profesionales en enfermería y 14 técnicos en enfermería, haciendo un total de 50 encuestados. El tiempo aproximado que duró en contestar el instrumento fue de 10 minutos por cada encuestado.

3.4 Procesamiento de datos

Una vez recolectada la información ha sido revisada por los investigadores el control de calidad, codificada y convertida a una base de datos, para lo cual se utilizó el programa de Excel 2016, se empleó un paquete estadístico como SPSS Statistics 28: Última versión. Los resultados se presentan en tablas estadísticas y gráficos.

3.5 Consideraciones éticas

Este trabajo se llevó a cabo cumpliendo con todos los principios éticos en cuanto a la no maleficencia, teniendo en cuenta los riesgos y beneficios que pueda acarrear el presente estudio para los profesionales, por lo que se realizó la solicitud de permiso al Hospital Goyeneche. Se cumplió con la custodia y confidencialidad a que tiene derecho cada individuo, así como la comunicación de los resultados conseguidos en el trabajo.

a) Principio de autonomía

Se realizó mediante el consentimiento informado del personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Goyeneche, por lo tanto, el derecho de aceptar y ser parte de la investigación o rechazar.

b) Confiabilidad de datos

Se indicó que se guardará la reserva sobre la información obtenida.

c) Principio de beneficencia

El comportamiento del investigador respondió a las siguientes reglas generales: No provocar daño, reducir los probables efectos adversos y maximizar los beneficios.

d) Principio de justicia

El investigador ejerce un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones correctas para asegurarse de que sus sesgos, y las restricciones de sus habilidades y conocimiento, no den lugar o soportar prácticas injustas.

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

En esta sección se presenta los resultados de informe de tesis en tablas y gráficos estadísticos, teniendo en cuenta los objetivos específicos y las hipótesis de la investigación.

TABLA N° 01

CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE CENTRO QUIRÚRGICO HOSPITAL GOYENCHE III, AREQUIPA - 2023

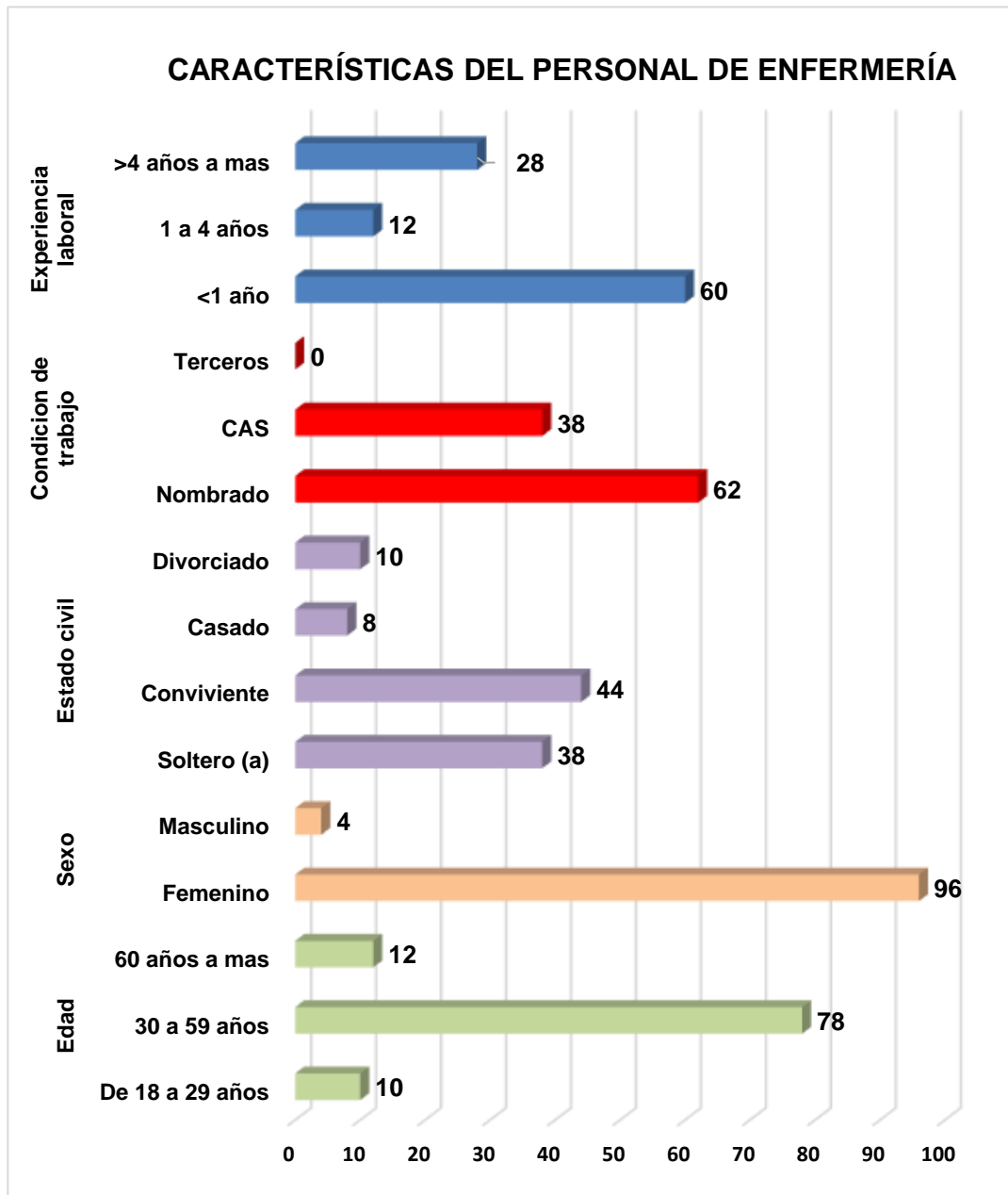
Características del personal de enfermería		N°	%
Edad	De 18 a 29 años	5	10,00
	30 a 59 años	39	78,00
	60 años a mas	6	12,00
Total		50	100,00
Sexo	Femenino	48	96,00
	Masculino	2	4,00
Total		50	100,00
Estado civil	Soltero (a)	19	38,00
	Conviviente	22	44,00
	Casado	4	8,00
	Divorciado	5	10,00
Total		50	100,00
Condición de trabajo	Nombrado	31	62,00
	CAS	19	38,00
	Terceros	0	0,00
Total		50	100,00
Experiencia laboral	<1 año	30	60,00
	1 a 4 años	6	12,00
	>4 años a mas	14	28,00
Total		50	100,00

Fuente: Cuestionario de Impacto de la pandemia COVID-19, en la salud mental aplicado al personal de enfermería

Elaborado por: Chuquiña Ticona E. y adaptado por Lic.Samata G., y Lic. Callo M.

GRÁFICO N° 01

CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE CENTRO QUIRÚRGICO HOSPITAL GOYENCHE III, AREQUIPA - 2023



Fuente: Ítems Tabla N° 01

Descripción:

Tabla N° 01: Las características del personal, Respecto a la edad: es una descripción detallada de la distribución de la población según grupos de edad. En primer lugar, se observa que la mayoría de la población, un 78%, se encuentra en el rango de edad de 30 a 59 años, indicando una concentración significativa en la edad adulta. Por otro lado, se destaca un grupo más joven (18 a 29 años) que representa el 10% de la población y un segmento de adultos mayores (60 años o más) que constituyen el 12%.

Respecto al sexo los datos recopilados, la muestra analizada presenta una marcada disparidad en cuanto a la distribución de género, ya que el 96% de los participantes son mujeres, mientras que solo el 4% son varones. Esta discrepancia puede tener diversas implicaciones en el análisis de los resultados.

Según el estado civil, se observa que la mayoría de la población se clasifica como conviviente, representando el 44%, seguido por los solteros con un 38%. Estos datos sugieren una proporción significativa de individuos que han optado por un estado civil no formalizado, como la convivencia, en comparación con aquellos que han elegido permanecer solteros o casarse formalmente. La presencia de personas divorciadas constituye el 10%, y aquellos casados representan el 8% de la población.

En la condición laboral se destaca que el 62% de la población se encuentra en condición de trabajo nombrado, mientras que el 38% trabaja bajo el régimen CAS (Contrato Administrativo de Servicios). No se observan individuos en la categoría de terceros en este conjunto de datos. Este análisis indica una predominancia significativa de empleados con contratos

nombrados, lo que podría implicar cierta estabilidad laboral y beneficios asociados.

Finalmente, en la experiencia laboral se observa que el 60% de la población tiene una experiencia laboral de menos de 2 años, indicando una proporción significativa de individuos en las primeras etapas de sus carreras profesionales o laborales. Por otro lado, el 28% de la población tiene más de 4 años de experiencia, sugiriendo la presencia de un grupo considerable con trayectorias laborales más extensas y posiblemente con mayor experiencia en sus respectivos campos. La categoría de 1 a 4 años de experiencia representa el 12%, mostrando un número más reducido de personas en una fase intermedia de sus trayectorias laborales.

TABLA N° 02

**IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL
PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL
HOSPITAL GOYENECHÉ III, AREQUIPA - 2023**

IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19	N°	%
Bajo	14	28,0
Moderado	36	72,0
Alto	0	0,0
Total	50	100,0

Fuente: Cuestionario de Impacto de la pandemia COVID-19, en la salud mental aplicado al personal de enfermería

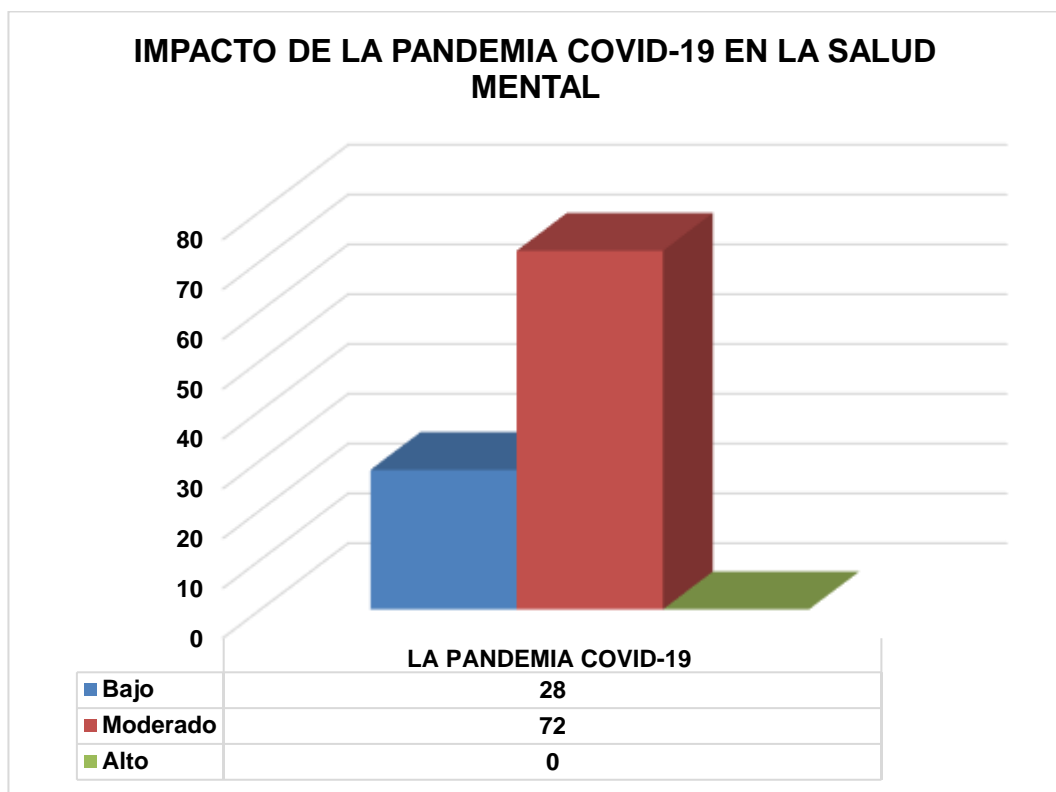
Elaborado por: Chuquiña Ticona E. y adaptado por: Lic.Samata G., y Lic. Callo M.

Descripción:

Tabla N° 02, Según los datos proporcionados, el 28% de la población experimenta un impacto bajo, mientras que el 72% reporta un impacto moderado. No se registran individuos con un impacto alto según la muestra. Este análisis sugiere que la mayoría de la población ha experimentado un impacto moderado debido a la pandemia de COVID-19, lo que podría incluir efectos en diversos aspectos como la salud, el empleo, la educación y el bienestar emocional.

GRÁFICO N° 02

IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19, EN LA SALUD MENTAL
DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE CENTRO QUIRÚRGICO
HOSPITAL GOYENECHÉ - 2023



Fuente: Ítems Tabla N° 02

TABLA N° 03

**NIVEL DE IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19, SEGÚN SUS
DIMENSIONES, EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE
ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL
GOYENECHÉ III, AREQUIPA - 2023**

Impacto de la pandemia COVID-19	DIMENSIONES					
	Exposición al COVID-19		Acceso a servicios de salud mental		Aislamiento Social	
	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo (0 a 6)	14	28	5	30	14	28
Moderado (7 a 12)	36	72	5	70	36	72
Alto (13 a 18)	0	0	0	0	0	0
Total	50	100	50	100	50	100

Fuente: Cuestionario de Impacto de la pandemia COVID-19, en la salud mental aplicado al personal de enfermería

Elaborado por: Chuquiña Ticona E. y adaptado por Lic.Samata G., y Lic. Callo M.

Descripción:

Tabla N° 03, exploramos la relación entre el nivel de impacto de la pandemia COVID-19 y tres factores clave: La exposición al COVID-19 y el acceso a servicios de salud mental y el aislamiento social. El desglose de estos datos muestra tendencias interesantes.

El nivel de impacto de la pandemia se divide entre dos categorías: Bajo y moderado.

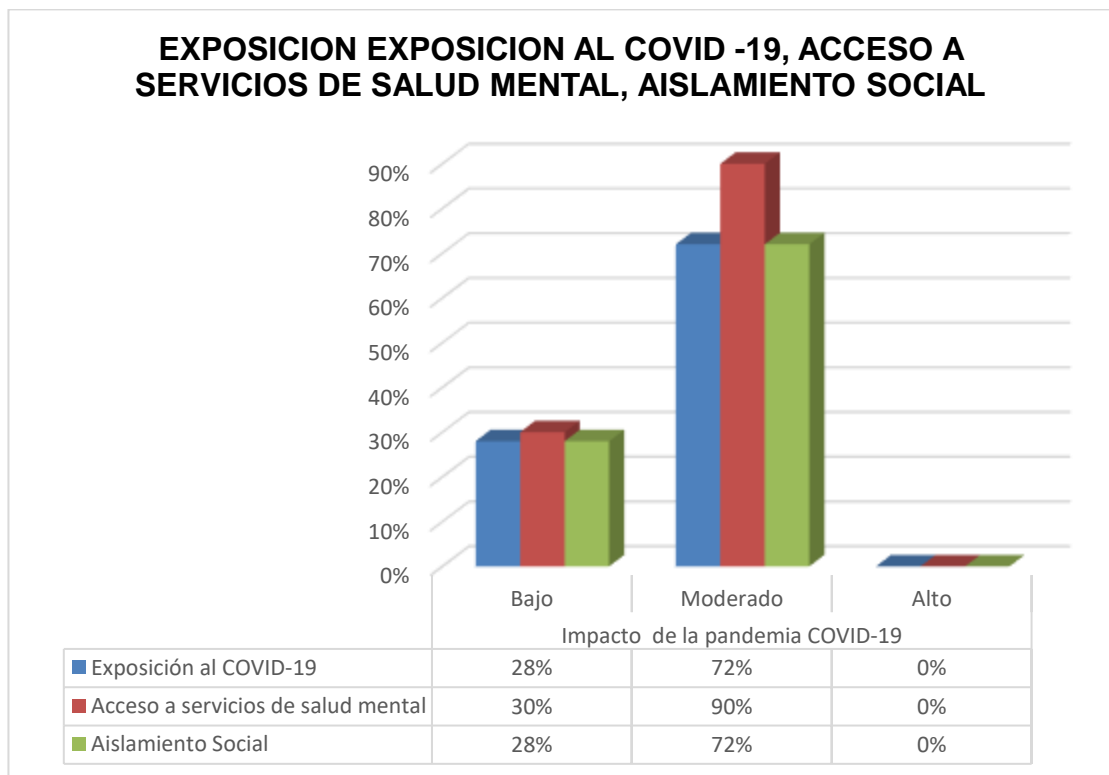
Exposición al COVID-19 La exposición al COVID-19 sigue una tendencia similar. La mayoría de los casos, el 72%, muestran una exposición moderada, mientras que el 28% se clasifica como de baja exposición. No se reportan casos con alta exposición.

Acceso a Servicios de Salud Mental En cuanto al acceso a servicios de salud mental, el patrón muestra una fuerte inclinación hacia el nivel moderado, con el 70% de los casos. Solo el 30% de los casos presentan bajo acceso, y no hay casos de alto acceso.

Aislamiento Social el 72% de los casos se encuentran en el nivel moderado, mientras que el 28% restante se clasifica como de bajo aislamiento. No hay casos de alto aislamiento.

GRÁFICO N° 03

NIVEL DE IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19, SEGÚN SUS DIMENSIONES EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL GOYENECHÉ III, AREQUIPA - 2023



Fuente: Ítems Tabla N° 03

TABLA N° 04

IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19, SEGÚN DIMENSIÓN DE ESTRÉS, EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL GOYENCHE III, AREQUIPA - 2023

NIVEL DE IMPACTO	DIMENSIÓN ESTRÉS	
	N°	%
Bajo	0	0,0
Moderado	34	68,0
Alto	16	32,0
Total	50	100,0

Fuente: Cuestionario de Impacto de la pandemia COVID-19, en la salud mental aplicado al personal de enfermería

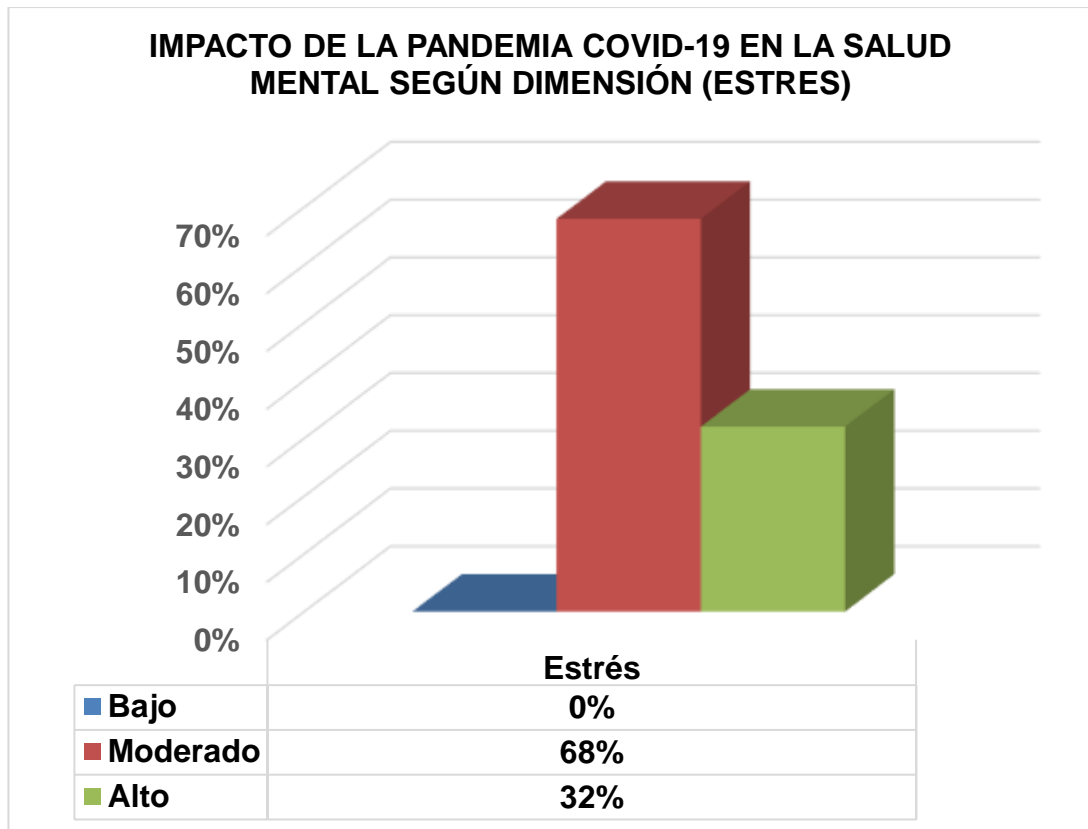
Elaborado por: Escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21)

Descripción:

Tabla N° 04, Según los datos proporcionados, no se registra ningún personal con niveles de estrés bajo, el 68% de la población experimenta un nivel moderado de estrés, y el 32% reporta un nivel alto de estrés. Este análisis sugiere que la mayoría de la población presenta niveles moderados a altos de estrés, lo que puede indicar la presencia de factores estresantes en la vida de la comunidad. La ausencia de individuos con niveles bajos de estrés podría indicar que no hay una proporción significativa de la población que informe una experiencia de estrés mínima.

GRÁFICO N° 04

IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19, SEGÚN DIMENSIÓN DE ESTRÉS, EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL GOYENCHE III, AREQUIPA - 2023



Fuente: Ítems Tabla N° 04

TABLA N° 05

**IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19, SEGÚN DIMENSIÓN DE
DEPRESIÓN, EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL
DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL
HOSPITAL GOYENCHE III, AREQUIPA - 2023**

DIMENSIÓN DEPRESIÓN		
NIVEL DE IMPACTO	N°	%
Bajo (0 a 8))	2	4,0
Moderado (9 a 14)	35	70,0
Alto (15 a 20)	13	26,0
Total	50	100,0

Fuente: Cuestionario de Impacto de la pandemia COVID-19, en la salud mental aplicado al personal de enfermería

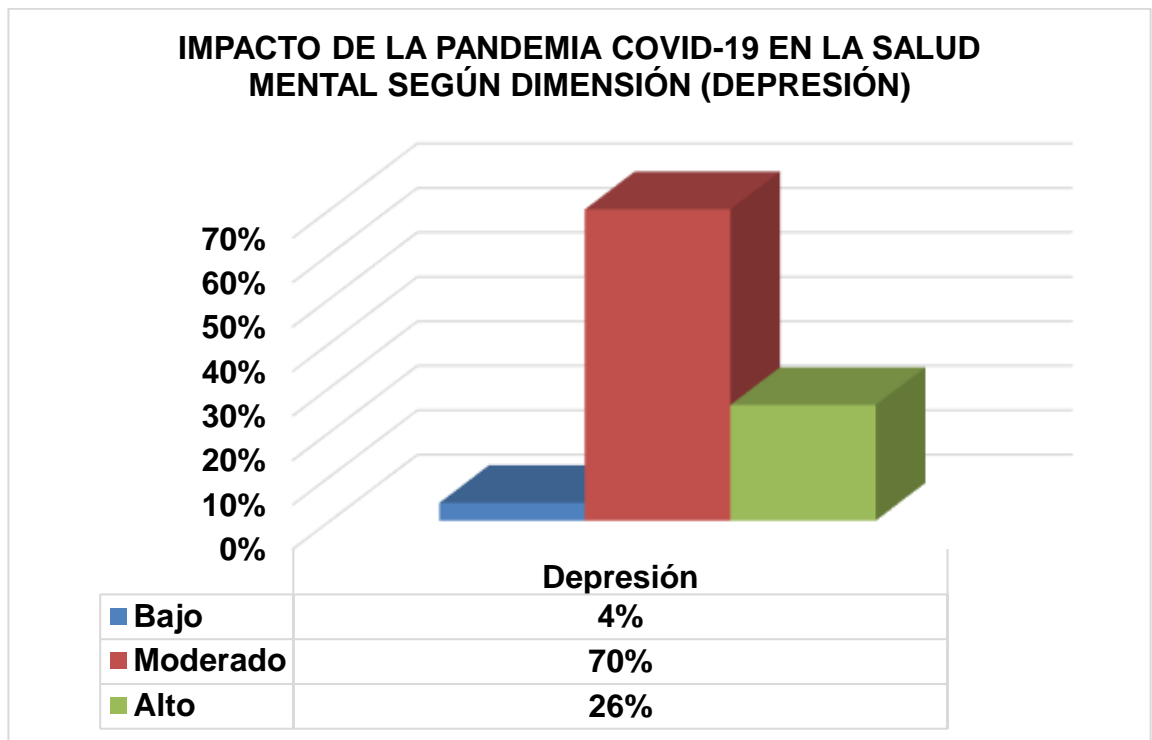
Elaborado por: Escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21)

Descripción:

Tabla 05, Según los datos proporcionados, el 4% de la población experimenta niveles bajos de depresión, el 70% presenta niveles moderados y el 26% reporta niveles altos de depresión. Este análisis sugiere que una proporción significativa de la población tiene niveles moderados a altos de depresión, indicando la presencia de desafíos emocionales y psicológicos en la comunidad.

GRÁFICO N° 05

IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19, SEGÚN DIMENSIÓN DE DEPRESIÓN, EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL GOYENCHE III, AREQUIPA - 2023



Fuente: Ítems Tabla N° 05

TABLA N° 06

IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19, SEGÚN DIMENSIÓN DE ANSIEDAD, EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL GOYENCHE III, AREQUIPA - 2023

NIVEL DE IMPACTO	DIMENSIÓN ANSIEDAD	
	N°	%
Bajo (0 a 10))	4	8,0
Moderado (11 a 19)	34	68,0
Alto (20 a 28)	12	24,0
Total	50	100,0

Fuente: Cuestionario de Impacto de la pandemia COVID-19, en la salud mental aplicado al personal de enfermería

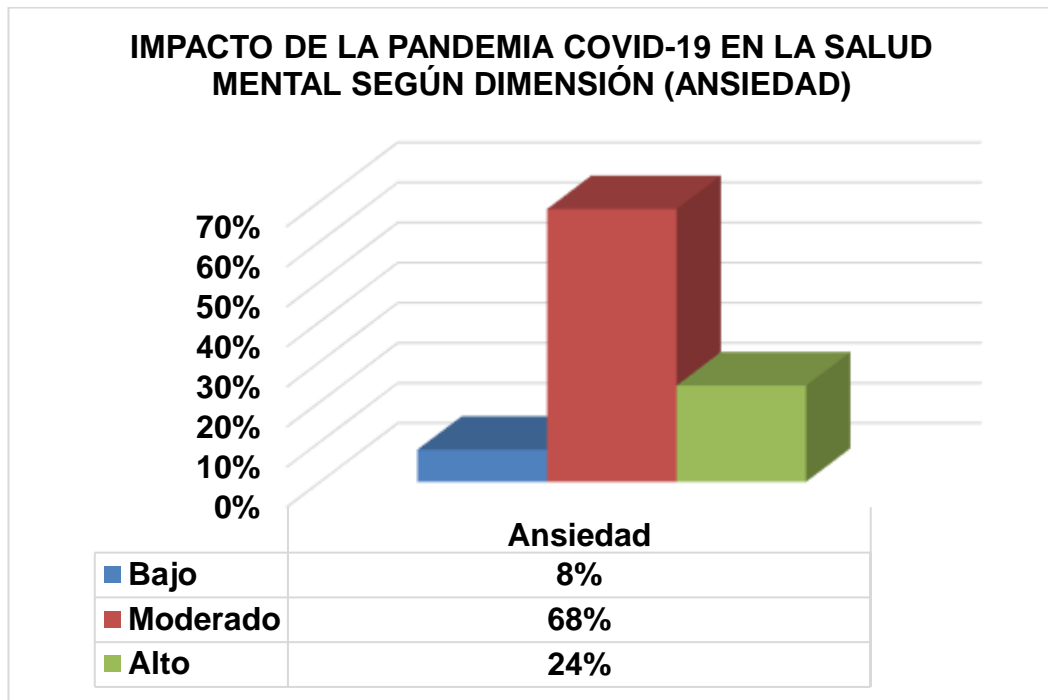
Elaborado por: escala de depresión ansiedad y estrés (DASS-21)

Descripción:

La Tabla N° 03: Según los datos proporcionados, el 8% de la población experimenta niveles bajos de ansiedad, el 68% presenta niveles moderados, y el 24% reporta niveles altos de ansiedad. Este análisis indica que una proporción significativa de la población presenta niveles moderados a altos de ansiedad, lo que sugiere la presencia de preocupaciones y tensiones emocionales en el personal de enfermería

GRÁFICO N° 06

IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19, SEGÚN DIMENSIÓN DE ANSIEDAD, EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL GOYENECHÉ III, AREQUIPA - 2023



Fuente: Ítems Tabla N° 06

TABLA N° 7

**IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID 19 EN LA SALUD MENTAL
DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL
SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DE HOSPITAL
GOYENECHÉ – AREQUIPA - 2023.**

			Impacto de la pandemia por COVID 19	Salud mental
Rho de Spearman	Impacto de la pandemia por COVID 19	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 50	0,705* ,000 50
	Salud mental	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	0,705** ,000 50	1,000 . 50

La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Cuestionario de Impacto de la pandemia COVID-19, en la salud mental aplicado al personal de enfermería

Elaborado por: Lic.Samata G. y Lic. Callo M.

Descripción:

El análisis revela que hay un impacto significativo de la pandemia por COVID-19 en la salud mental del personal de enfermería en el servicio de centro quirúrgico del Hospital Goyeneche en Arequipa durante el año 2023. La correlación positiva moderada, representada por un coeficiente de correlación de Spearman de 0,705, indica que a medida que el impacto de la pandemia aumenta, existe una tendencia proporcional al aumento en la afectación de la salud mental del personal de enfermería. La significancia estadística, evidenciada por un valor de $p < 0,001$, refuerza la validez de

esta asociación y sugiere que no es probable que la correlación observada sea el resultado del azar. Con una muestra de 50 observaciones para ambas variables, se fortalece la robustez estadística de estos hallazgos. Este análisis subraya la importancia de abordar las repercusiones psicológicas de la pandemia en el personal de enfermería, especialmente en entornos quirúrgicos donde la carga laboral y el estrés pueden ser considerablemente altos. Estos resultados no solo respaldan la necesidad de intervenciones de apoyo en salud mental para el personal de enfermería, sino que también destacan la urgencia de implementar medidas específicas que mitiguen los impactos psicológicos derivados de la pandemia en este contexto hospitalario particular.

4.2 Discusión

La pandemia de COVID-19 ha dejado una huella significativa en diversos aspectos de la sociedad, y uno de los grupos más afectados ha sido el personal de enfermería que trabaja en el servicio de centro quirúrgico del Hospital Goyeneche en Arequipa durante el año 2023. Este estudio se centra en analizar el impacto de la pandemia en la salud mental de estos profesionales de la salud, reconociendo la carga adicional y las condiciones desafiantes que han enfrentado en el contexto quirúrgico. La relevancia de esta investigación radica en comprender cómo la pandemia ha afectado emocional y psicológicamente a aquellos que desempeñan un papel esencial en el cuidado de los pacientes y la intervención de procedimientos quirúrgicos.

Tabla N° 01: Según las características del personal de enfermería que labora en el servicio de Centro Quirúrgico de Hospital Goyeneche, se basan en que estos tienen entre 30 a 59 años (78%), son del sexo femenino (96%), de estado civil conviviente (44%), cuya condición de trabajo es nombrado (62%), teniendo una experiencia laboral menor a un año (60%).

Difiere con el trabajo de investigación del estudio de **Chuquiña Ticona, E.** de los estudiantes de enfermería, donde se evidencia que el mayor porcentaje 45,34% de 20 a 22 años, sexo femenino el 83,23% de los estudiantes, mientras que sexo masculino el 16,77%, no tiene similitud con el presente estudio de investigación en vista que las edades son muy diferentes de ambos estudios (20).

Difiere con el trabajo de investigación el estudio de **Parrales C. “et al”** los resultados obtenidos se encontraron que predominaron el sexo masculino y el grupo de edades de 36 a 45 años. Se observó que el estrés, la ansiedad y la depresión en su nivel muy severo fueron más comunes en el sexo femenino y en el grupo de edades de 25-35 años. En cuanto a la categoría ocupacional, los médicos fueron los más prevalentes, seguidos de las enfermeras (19).

Los profesionales de enfermería debemos implementar estrategias de estilos de vida saludable en los establecimientos hospitalarios, puesto que el Modelo de la Marea de Phil Barker y los estudios revisados sugieren que sea el enfoque centrado en la persona, es decir en el personal de enfermería, promovido por este modelo, puede ser una estrategia efectiva para mitigar la salud mental ocasionados por el estrés, ansiedad y depresión, desde luego reducir las morbimortalidades.

En la Tabla N° 02: Según los datos proporcionados, el 28% de la población experimenta un impacto bajo, mientras que el 72% reporta un impacto moderado. La ausencia de individuos con un impacto alto puede indicar que, en general, la población no ha experimentado consecuencias extremadamente graves o podría reflejar la naturaleza específica de la muestra estudiada. La evaluación del impacto de la pandemia es esencial para comprender las necesidades y desafíos de la población y para informar estrategias de recuperación y apoyo

Así mismo, al comparar los resultados obtenidos por el investigador. **Ore R.** Se evidencia una similitud puesto que la investigación es en base al

impacto de la COVID-19 en la salud mental mostraron el 73.3% experimentó un impacto moderado después de la pandemia, mientras que el 16.7% experimentó un impacto leve y el 10.0% un impacto severo donde se observa que la pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto moderado en la salud mental de los trabajadores de la salud, muchos de los cuales han experimentado niveles moderados de estrés, ansiedad y depresión como resultado de la enfermedad (17).

El resultado obtenido por los investigadores difiere **Ricra M. y Palomino H.** Perciben un impacto moderado 37,8%, impacto leve 37,2%, impacto severo 15,4% y impacto subclínico 9,6% donde la pandemia de COVID-19 tuvo un impacto significativo en la salud mental de los estudiantes (15).

Como personal de enfermería se debe implementar capacitaciones y sesiones de terapia en coordinación con salud ocupacional del hospital y que estos eviten episodio de salud mental.

Tabla N° 03: Exploramos la relación entre el impacto de la pandemia COVID-19 y tres factores clave: La exposición al COVID-19, el acceso a servicios de salud mental y el aislamiento social. El desglose de estos datos muestra tendencias interesantes.

Impacto de la pandemia se divide entre dos categorías: bajo y moderado. No hay casos que se califiquen como de alto impacto. La mayor parte de los casos, el 72%, y respecto a la Exposición al COVID-19 La exposición al COVID-19 sigue una tendencia similar. La mayoría de los casos, el 72%,

muestran una exposición moderada, el patrón muestra una fuerte inclinación hacia el nivel moderado, con el 90% de los casos. Aislamiento Social Respecto al aislamiento social, el 72% de los casos se encuentran en el nivel moderado

Son similares al estudio de **Chuquiña E.** Que consideran que el 66,46% de los estudiantes presentó un impacto moderado de la pandemia por COVID-19, un 23,60% impacto bajo y el 9,94% alto; El 24,84%, es decir 40 estudiantes, presentaron un impacto moderado de la pandemia por COVID-19. finalmente, un 4,97% presentaron alto impacto de la pandemia por COVID-19 y a su vez una salud mental de nivel muy mala (20).

Del mismo modo es similar el trabajo de **Ore R.** el 73,3% experimentó un impacto moderado después de la pandemia, mientras que el 16,7% experimentó un impacto leve y el 10,0% un impacto severo donde la pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto moderado en la salud mental de los trabajadores de la salud, muchos de los cuales han experimentado niveles moderados de estrés, ansiedad y depresión como resultado de la enfermedad (17).

El impacto de la pandemia COVID-19, fue un problema de la salud a nivel mundial y potencialmente afectó al personal de enfermería, es donde el 72% fue afectada de manera mediana, es allí donde el profesional de enfermería actuó debido a ello es que no sale alto, el impacto del COVID-19.

Tabla N° 04: La evaluación de los niveles de estrés es esencial para comprender el bienestar emocional del personal de enfermería y puede ser fundamental para el diseño de intervenciones y programas de apoyo que aborden específicamente las fuentes de estrés identificadas en servicio de centro quirúrgico. Según los datos proporcionados por la investigación, no se registra ningún personal de enfermería con niveles de estrés bajo, el 68% de la población en estudio experimenta un nivel moderado de estrés, y el 32% reporta un nivel alto de estrés.

El resultado obtenido por los investigadores difiere, **Magaña M. et al.** el 89,3 % tenía bajo nivel de estrés y el 79,3 % nivel intermedio de alteración en salud mental en los trabajadores de primera línea, se encontró una correlación positiva entre el estrés laboral y la presencia de alteraciones de salud mental ($R^2 0,218$; $p = 0,016$) (14).

También se tuvo un similar resultado en la investigación **Parrales C. et. al.** Se observó que el estrés, la ansiedad y la depresión en su nivel muy severo fueron más comunes en el sexo femenino y en el grupo de edades de 25-35 años. En conclusión, las enfermeras mostraron una mayor prevalencia de estrés, ansiedad y depresión en niveles muy severos en comparación con otros grupos ocupacionales (19).

Se aprecia que la caracterización del personal de enfermería en base a este estudio presenta un nivel de estrés moderado que, con ayuda de los profesionales en la salud mental, se puede revertir a nivel de estrés bajo. Sin embargo, el impacto de COVID-19, fue determinante para designar medidas de prevención en los establecimientos de salud.

Tabla N° 05: Según los datos proporcionados en el estudio, el 4% de la población experimenta niveles bajos de depresión, el 70% presenta niveles moderados y el 26% reporta niveles altos de depresión.

El resultado obtenido por los investigadores difiere de **Ricra M. y Palomino H.** Donde se experimentó un impacto leve y depresión leve 22,4%, depresión moderada 10.9% seguido de impacto moderado y depresión leve con 19.9%, depresión moderada 10.3% (15).

Se tuvo un similar resultado en la investigación **Villareal K.** Se aplicó los instrumentos de HADS, IES-R y MBI-HSS en donde la depresión (51,08%). En conclusión, el personal de enfermería de la provincia de Esmeraldas presenta leve a moderado de nivel de depresión (38).

Desde la profesión de enfermería se cuenta con las herramientas para garantizar la atención integral en el área de salud mental y evitar la depresión aplicando el modelo de Phil Barker. La aplicación del modelo de la marea y la metáfora central del agua, permite dar al personal de enfermería herramientas basadas en su propia experiencia y contemplación de sus propias vivencias.

Tabla N° 06: se muestra los resultados del impacto de la pandemia COVID-19, en la salud mental dimensión ansiedad, el 8% de la población experimenta niveles bajos de ansiedad, el 68% presenta niveles moderados, y el 24% reporta niveles altos de ansiedad

Los resultados obtenidos por los autores son similares de **Cruz L. y Samaniego R.** Donde indican que el 66 % de los encuestados tenían nivel medio de ansiedad. Además, el 49% de los técnicos en enfermería tenían ansiedad de estado de nivel alto y el 52% ansiedad de rasgo de nivel medio. Esto demuestra que la ansiedad es una reacción natural de las personas ante situaciones que consideran peligrosas para su salud física y emocional (18).

Los resultados difieren de **Ricra M. y Palomino H.** Un impacto moderado y ansiedad leve 60,3% donde la pandemia de COVID-19 tuvo un impacto significativo en la salud mental de los estudiantes; muchos de ellos han sufrido depresión, estrés y ansiedad como resultado de esta enfermedad (15).

Este análisis indica que una proporción significativa de la población en estudio, presenta niveles moderados a altos de ansiedad, lo que sugiere la presencia de preocupaciones y tensiones emocionales en el personal de enfermería. La identificación de estos niveles de ansiedad es esencial para desarrollar estrategias y programas de intervención que aborden las necesidades de salud mental y bienestar emocional de la población en estudio. La atención a los niveles de ansiedad puede ser fundamental para la implementación de medidas que promuevan la salud mental y la prevención de problemas emocionales en la población estudiada.

CONCLUSIONES

1. El impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental del personal de enfermería en el servicio de centro quirúrgico del Hospital Goyeneche en Arequipa durante el año 2023, ha sido significativo y moderado, de acuerdo a los datos de la Rho de Spearman de 0,705, y una significancia desde $p < 0,001$ que refuerza la validez de esta asociación.
2. El impacto de la pandemia COVID-19 en el personal de enfermería que labora en el servicio de Centro Quirúrgico Hospital Goyeneche III, ha sido moderado en el 72%, y un bajo nivel del impacto en el 28% de la población.
3. Las características demográficas del personal de enfermería que labora en el servicio de Centro Quirúrgico de Hospital Goyeneche III, se basan en que estos tienen entre 30 a 59 años (78%), son del sexo femenino (96%), de estado civil conviviente (44%), cuya condición de trabajo es nombrado (62%), teniendo una experiencia laboral menor a un año (60%).

RECOMENDACIONES

1. A la JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA Y JEFA DE ENFERMERAS DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO HOSPITAL GOYENECHÉ III implementar estrategias integrales de apoyo psicológico y bienestar emocional para el equipo de enfermería. Es esencial establecer programas de capacitación en manejo del estrés y técnicas de afrontamiento, así como facilitar espacios regulares para el diálogo abierto sobre las experiencias y desafíos enfrentados durante la pandemia. Además, se recomienda fomentar un ambiente de trabajo que promueva la empatía, la solidaridad y el autocuidado, reconociendo la importancia de cuidar tanto la salud física como la mental del personal. Estas medidas contribuirán no solo a mitigar el impacto psicológico actual, sino también a fortalecer la resiliencia del equipo frente a futuros desafíos en el ámbito hospitalario.
2. Al DIRECTOR DEL HOSPITAL, al a Jefatura del departamento de enfermería y jefa de enfermeras del servicio de Centro Quirúrgico Hospital Goyeneche establecer programas de intervención psicosocial que se adapten a la magnitud del impacto experimentado por cada grupo. Para aquellos con un impacto moderado, se pueden implementar estrategias de manejo del estrés y apoyo emocional, mientras que, para aquellos con un bajo nivel de impacto, se podría enfocar en la prevención y el mantenimiento de la salud mental. Además, se recomienda establecer canales de comunicación abiertos para que el personal pueda expresar sus preocupaciones y necesidades, promoviendo un ambiente de trabajo que fomente la

solidaridad y el cuidado mutuo. Estas medidas contribuirán a fortalecer la resiliencia del equipo y a mantener un entorno laboral saludable en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Goyeneche III.

3. A DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA Se sugiere diseñar programas de apoyo y capacitación específicos que se ajusten a las necesidades y particularidades de este grupo. La implementación de talleres de gestión del estrés, estrategias de conciliación laboral y familiar, así como programas de mentoría para aquellos con menos experiencia, podría resultar beneficioso. Además, considerar la diversidad en la modalidad de trabajo y el estado civil podría ayudar a desarrollar políticas y beneficios que se adapten a las distintas realidades de este personal, promoviendo así un ambiente laboral más inclusivo y favorable para el bienestar de todos. Este enfoque personalizado podría contribuir significativamente a fortalecer la resiliencia y el bienestar del equipo de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Goyeneche III.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Muñoz C, et. al. Construcción del concepto de salud mental positiva: revisión sistemática. Rev Panam Salud Publica. 2016; 39(3).
2. Mendoza R. Impacto de la pandemia por covid-19 en la salud mental del personal de salud. Informe de Tesis. Hospital de Apoyo San Francisco, Ayacucho.
3. Ministerio de Salud. Guía técnica para el cuidado de la salud mental del personal de la salud en el contexto del covid – 19..
4. Ministerio de Salud. [Nota de prensa].; 2021. Acceso 09 de 01 de 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/508998-covid-19-supervivientes-presentan-deterioro-en-su-salud-mental-tras-sufrir-la-enfermedad>.
5. Organización Panamericana de Salud. [Online].; 2022. Acceso 31 de Febrero de 2023. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55563>.
6. Gómez CA. Impacto de la pandemia de COVID-19 en los síntomas de salud mental y actuaciones de fisioterapia. <https://www.elsevier.es/es-revista-fisioterapia-146-articulo-impacto-pandemia-covid-19-sintomas-salud-S0211563820301310>. 2020.
7. Nuñez L, et. al. El impacto en la salud mental de las enfermeras durante la pandemia de COVID-19". Estudio de Caso: Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz Perú. Vive Revista de Salud. 2021; 4(11 http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432021000200130).

8. Zea Angulo K. [Online]; 2021. Acceso 18 de 01 de 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/11432>.
9. Durand M. Congreso de la republica Ley que Modifica la Ley N° 30947, Ley de la Salud Mental. [Online].; 2019. Acceso 03 de 01 de 2023. Disponible en: https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/2016_2021/Proyectos_de_Ley_y_de_Resoluciones_Legislativas/Proyectos_Firmas_digitales/PL05538.pdf.
10. 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)).
11. Melchor S, Jimenez M, et. al. Análisis del impacto psicoemocional de la pandemia del COVID-19 entre los profesionales de enfermería. Enfermeria Global. 2022;(N° 66).
12. Batalla M, et al. El impacto en la Salud mental de los profesionales. Rev Enferm Salud Ment. 2020.
13. Garcia J, et al. Impacto del SARS-COV-2 (COVID-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios. Rev Esp Salud Pública. 2020; 94(23).
14. Magaña M, Méndez , et al. Estrés laboral y salud mental del personal de primera línea en la atención de la COVID-19. 2020; 6(1)(25-33).
15. Ricra M, Palomino H. COVID-19 y salud mental en estudiantes de la facultad de enfermería, Huancavelica – 2021. Informe de Tesis. Huancavilica: Facultad de Enfermeria, Huancavilica.
16. Castro R, Gamero E. Factores asociados al impacto de la COVID-19 en la Salud Mental de los profesionales de Enfermería, Lima, 2020. Informe de tesis. Hospital, Lima.

17. Ore R. Impacto de la pandemia por covid-19 en la salud mental del personal de salud del, ayacucho 2022. Informe de Tesis. Hospital de Apoyo San Francisco, Ayacucho.
18. Cruz L, Samaniego R. Ansiedad en tiempos de COVID-19 en Técnicos de Enfermería. Informe de Tesis. Hospital de Emergencia de Villa el Salvador, Lima.<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/4639/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
19. Parrales PG, et al. Mas Vita revista de ciencias de la salud. 2022; Vol. 4(Núm. 2).
20. Chuquiña Ticona E, Chuquiña E. Impacto de la pandemia por covid-19 ,en la salud mental en estudiantes de enfermeria. Informe de tesis. Tacna: Universidad nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna.<https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c2425575-45da-4759-a80e-0a880bfbc51b/content>.
21. Gaston Harnois P. Organización Mundial de la Salud y Organización Internacional del Trabajo, Salud mental y trabajo: impacto, problemas y buenas prácticas. [Online].; 2000. Acceso 12 de Enero de 2024. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/42346>.
22. Rodríguez D, et. al. Centro Panamericano de Ecología Humana y Salud. [Online].; 1995. Acceso 12 de Enero de 2024. Disponible en: <https://www.osman.es/diccionario/definicion.php?id=12942>.
23. Ministerio de Salud. Guia Tecnica para el cuidado de la salud menta del personal de salud en el contexto. [Online].; 2022.. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/581853/ANEXO_RM_180-2020-MINSA.PDF?v=1588182763.

24. Almanza G. Cuidados de enfermería frente al manejo del paciente diagnosticado con Covid-19 en el área de hospitalización. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_serial&pid=2308-0531&lng=es&nrm=iso. 2020; 20: p. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312020000400696&script=sci_arttext.
25. Ramirez A. Recursos Psicologicos. <https://es.slideshare.net/slideshow/recursos-psicologicos/22227157>.
26. Asociacio Peruana de empresas de Seguros. [Online]; 2020. Acceso 21 de 01de 2023. Disponible en: <https://www.apeseg.org.pe/2020/03/que-implica-el-aislamiento-social/>.
27. Chavez DJ, et al. Ansiedad y las relaciones intrafamiliares durante pandemia COVID-19 en los cuidadores (Padres y Madres). Tesis. Beneficiarios del CEDIF, Cajamarca.
28. Urpeque GR, et al. Estado de Salud Mental en Personal de Salud frente al COVID - 19. Revista de Psicología no.27 La Paz jun. 2022. 2022;: p. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322022000100081.
29. Palomino M, et al. Guia tecnica. Guía de Práctica Clínica en Depresión. 2007.
30. Terapify Psicólogos en línea / Salud mental y vida laboral. [Online].; 2023.. Disponible en: <https://www.terapify.com/blog/problemas-de-motivacion-sintomas-causas-y-tratamiento/>.
31. Ministerio de Salud gobierno el Salvador. Guías clínicas para la atención en salud mental y psiquiatría. 2017; Edición(2ª).

32. Instituto Nina de Neurociencia Clinicas. La ansiedad situacional ante situaciones estresantes. [Online].; 2020. Acceso 15 de Octubre de 2023. Disponible en: <https://www.institutonina.com/post/la-ansiedad-situacional-ante-situaciones-estresantes>.
33. Oliver MM. TopDoctors España. [Online].; 2020. Acceso 15 de Octubre de 2023. Disponible en: <https://www.topdoctors.es/articulos-medicos/que-relacion-guardan-dolor-muscular-estres-y-ansiedad>.
34. Herrera M, et. al. Síndrome de burnout en enfermería y su influencia en la seguridad del paciente, según modelo de la marea en la recuperación de la Salud Mental de Phil Barker. Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud "GESTAR". 2024; 7(13).
35. Zaraza D, Contreras J. El modelo de recuperación de la salud mental y su importancia para la enfermería colombiana. Revista Colombiana de Psiquiatría. 2020; 49(5).
36. Ardila E, et. al. Cuidando la salud mental en pandemia desde la teoría de la marea: una experiencia de cuidado. Artículo de experiencias de cuidado en enfermería. 2023; 4(1).
37. Sampieri RH. Metodo de investigacion. sexta edicion ed.: MCGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.; 2014.
38. ESTEFANIA VPK. Ansiedad, depresión, estrés postraumático y dimensiones de burnout en profesionales de enfermería durante la pandemia de Covid-19. Esmeraldas, 2021. <https://repositorio.utn.edu.ec/>.
39. Vargas AL. 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)).

40. Ortega C. Questionpro. [Online]. Acceso 12 de Enero de 2024. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/datos-demograficos/#:~:text=Los%20datos%20demogr%C3%A1ficos%20son%20informaci%C3%B3n,situaci%C3%B3n%20familiar%20o%20los%20ingresos.>

ANEXOS

Instrumento (s) Anexo N° 01

Cuestionario

Impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental

(Autor: Chuquiña E. y DASS-21. Modificado por: Samata G y Callo M.)

Presentación

El presente instrumentó busca investigar sobre el Impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental. Es de carácter anónimo y confidencial, los datos serán empleado única y exclusivamente en esta investigación por lo que agradeceremos su repuesta en forma veraz.

Instrucciones:

A continuación, se presentan diferentes enunciados, basándose en situaciones y experiencias que sean han dado diariamente en su ambiente laboral. Marque con un "X" según la respuesta que considere apropiada.

Características del personal de enfermería:

1. Edad: ...
2. Sexo: F () M ()
3. Estado civil: Soltero () Casado () Conviviente () Divorciado ()
4. Condición laboral: Nombrado () CAS () Tercero ()
5. Experiencia laboral: Más de 10 años () -5 a 10 años () 1 a 5 años ()

II. IMPACTO DE LA PANDEMIA POR CORONAVIRUS (1-A)

N°	DESDE QUE INICIÓ LA EMERGENCIA SANITARIA...	SI	NO
1	¿Alguna vez fue diagnosticado con COVID-19?	SI=2	NO
2	¿Ha tenido algún familiar diagnosticado con COVID-19?	SI	NO
3	¿Ha tenido algún familiar hospitalizado por COVID-19?	SI	NO
4	¿Algún miembro de su familia falleció por causa de COVID-19?	SI	NO
5	¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte de la Oficina de Bienestar personal (salud ocupacional)?	SI	NO
6	¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte del Centro de Salud Mental cercano a su domicilio?	SI	NO
7	¿Recibió información o asistencia en salud mental por algún medio virtual?	SI	NO
8	¿Le resultó difícil adaptarse al estado de emergencia o cuarentena?	SI	NO
9	En su entorno familiar ¿Se vieron afectadas las relaciones interpersonales?	SI	NO

III. ESCALA DASS - 21 EN VERSIÓN ABREVIADA (1-B)

Lea las afirmaciones e indique con qué frecuencia ha presentado los siguientes signos o síntomas durante el periodo de emergencia sanitaria en el país.

		Nunca	Un poco	Bastante	Mucho
1	¿Le costó mucho relajarse?				
2	¿Se dio cuenta que tenía la boca seca?				
3	¿Se le hacía difícil tener sentimientos positivos?				
4	¿Tuvo dificultad para respirar?				
5	¿Le fue difícil tomar la iniciativa para hacer cosas?				
6	¿Reaccionó exageradamente en ciertas situaciones cotidianas?				
7	¿Sintió que sus manos temblaban o le sudaban?				
8	¿Se sentía muy nervioso?				
9	¿Le preocupaba las situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo ante otras personas?				
10	¿Sintió que no tenía nada por qué vivir?				
11	¿Sintió agitación o intranquilidad?				
12	¿Tenía dificultad para relajarse?				
13	¿Se sentía triste o deprimido?				

14	¿No toleraba interrupciones que no le permitiera continuar con lo que estaba haciendo?				
15	¿Tuvo la sensación de entrar en pánico?				
16	¿Tuvo dificultad para entusiasmarse por algo?				
17	¿Sintió que valía muy poco como persona?				
18	¿Sintió que estaba muy irritable?				
19	¿Sentido sus latidos del corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico?				
20	¿Tuvo miedo sin razón?				
21	¿Sintió que la vida no tiene ningún sentido?				

ANEXO N° 02

VALIDACIONES DEL INSTRUMENTO POR LOS EXPERTOS

	Ítems del instrumento aprendizaje cooperativo																				
Jueces	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.75	1	1	1	1	1	1
Suma	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4.75	5	5	5	5	5	5
Promedio	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.95	1	1	1	1	1	1
V aiken	0.995																				

Jueces	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Suma	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Promedio	1	1	1	1	1	1	1	1	1
V aiken	0.996								

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	9	100,0
	Excluidos	0	,0
	Total	9	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,770	9

Estadísticos total-elemento

Estadísticos total-elemento	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
Edad	39,38	44,423	0,451	0,738
Sexo	39,08	45,744	0,515	0,732
Pre1	38,92	43,244	0,556	0,725
Pre2	39,00	47,500	0,343	0,748
Pre3	38,38	49,590	0,134	0,774
Pre4	40,08	53,577	0,036	0,763
Pre5	39,92	52,577	0,167	0,757
Pre6	39,38	49,756	0,352	0,777
Pre7	39,54	47,269	0,599	0,731
Pre8	39,69	48,064	0,463	0,779
Pre9	39,46	46,769	0,597	0,729

EXPERTO N° 01

VALIDACION DE JUCIO DE EXPERTOS DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION POR ITEMS

por favor marque con una (X) o (V) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: "IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL QUE LABORA EN CENTRO QUIRURGICO DE HOSPITAL GOYENCHE AREQUIPA, 2023."

ESCALA				
ITEMS	APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	OBSERVACIONES
	1	2	3	
Edad ✓ 18 a 29 años ✓ 30 a 59 años ✓ 60 años a más	X			
Sexo ✓ Masculine ✓ Feminine	X			
Estado civil ✓ soltero (a) ✓ conviviente ✓ casado ✓ divorciado	X			
Condición de trabajo ✓ Nombrado ✓ CAS ✓ Terceros	X			

Experiencia laboral <input checked="" type="checkbox"/> <1 año <input checked="" type="checkbox"/> 1 a 4 años <input checked="" type="checkbox"/> >4 años	X			
Impacto de la pandemia COVID-19				
1. ¿Alguna vez fue diagnosticado con COVID-19? a) Si b) no	X			
2. ¿Ha tenido algún familiar diagnosticado con COVID-19? a) Si b) no	X			
3. ¿Ha tenido algún familiar hospitalizado por COVID-19? a) Sí b) no	X			
4. ¿Algún miembro de su familia falleció por causa de COVID-19? a) Si b) no	X			
5. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte de la Oficina de Bienestar personal (salud ocupacional)? a) Si b) no	X			
6. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte del Centro de Salud Mental cercano a su domicilio? a) Si b) no	X			
7. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por algún medio virtual? a) Si b) no	X			
8. ¿Le resultó difícil adaptarse al estado de emergencia o cuarentena? a) Si	x			

b) no				
9. En su entorno familiar ¿Se vieron afectadas las relaciones interpersonales? a) Si b) no	X			
ESCALA DASS -21 EN VERSION ABREVIADA				
Lea las afirmaciones e indique con qué frecuencia ha presentado los siguientes signos síntomas durante el periodo de emergencia sanitaria en el país				
¿Le costó mucho relajarse?	X			
¿Se dio cuenta que tenía la boca seca?	X			
¿Se le hacía difícil tener sentimientos positivos?	X			
¿Tuvo dificultad para respirar?	X			
¿Le fue difícil tomar la iniciativa para hacer cosas?	X			
¿Reaccionó exageradamente en ciertas situaciones	X			
¿Sintió que sus manos temblaban o le sudaban?	X			
¿Sintió que sus manos temblaban o le sudaban?	X			
¿Le preocupaba las situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo ante otras personas?	X			
¿Sintió que no tenía nada por qué vivir?	X			
¿Sintió agitación o intranquilidad?	X			
¿Tenía dificultad para relajarse?	X			

¿Se sentía triste o deprimido?	X			
¿No toleraba interrupciones que no le permitiera continuar con lo que estaba haciendo?	X			
¿Tuvo la sensación de entrar en pánico?	X			
¿Tuvo dificultad para entusiasmarse por algo?	X			
¿Sintió que valía muy poco como persona?	X			
¿Sintió que estaba muy irritable?	X			
¿sentido sus latidos del corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico?	X			
¿Tuvo miedo sin razón?	X			
¿Sintió que la vida no tiene ningún sentido?	X			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE Mendoza Rosado Jenny Concepción

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE Doctora en Ciencias, mención: Enfermería

CEP 12872

FECHA 13 de Julio del 2023

.....

 FIRMA Y HUELLA DEL EXPERTO



VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO Mendoza Rosado Jenny Concepción
- 1.2. INSTITUCION DENEDE LABORA /CARGO ESEN/FACS - DOCENTE
- 1.3. TITULO PROFESIONAL Licenciada en Enfermería
- 1.4 GRADO ACADEMICO Doctora en Ciencias MENCION en Enfermería
- 1.5. TITULO DE LA INVESTIGACION: **"IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL QUE LABORA EN CENTRO QUIRURGICO DE HOSPITAL GOYENCHE AREQUIPA, 2023"**.

ASPECTOS DE VALIDACION

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICI ENTE	BAJO	REGULA R	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE LA INVESTIGACION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					96
2	OBGETIVIDAD	Esta expresado en conducta observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					96
3	PERTENECIA	Es útil y adecuado las preguntas están relacionado al tema de investigación					96
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas					96
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					96
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipos de preguntas características y naturaleza ,utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					96

7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación					96
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones ,indicadores ,ítems escala, y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					96
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática del estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de la investigación)					96
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	entre la comprensión del ítems y la expresión de la respuesta					96
11	LENGUAJE	esta acorde al nivel del que será entrevistado					96

OPINION DE APLICABILIDAD:

- a) deficiente ()
- b) baja ()
- c) regular ()
- d) buena ()
- e) muy buena (X)

promedio de valoración...96%...fecha 13/7/2023 y

consideración general (se debe eliminar o modificar un ítem por favor indique)



 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 CEP 12872

EXPERTO N° 02
VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTOS DEL CONTENIDO DEL
INSTRUMENTO DE INVESTIGACION POR ITEMS

por favor marque con una (X) o (V) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: "IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL QUE LABORA EN CENTRO QUIRURGICO DE HOSPITAL GOYENECHÉ AREQUIPA, 2023."

ESCALA				
ITEMS	APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	OBSERVACIONES
	1	2	3	
Edad ✓ 18 a 29 años ✓ 30 a 59 años ✓ 60 años a más	X			
Sexo ✓ Masculine ✓ Feminine	X X			
Estado civil ✓ soltero (a) ✓ conviviente ✓ casado ✓ divorciado	X X			
Condición de trabajo ✓ Nombrado ✓ CAS ✓ Terceros	X X			
Experiencia laboral ✓ <1 año	X			

✓ 1 a 4 años ✓ >4 años				
Impacto de la pandemia COVID-19				
1. ¿Alguna vez fue diagnosticado con COVID-19? a) Si b) no	X			
2. ¿Ha tenido algún familiar diagnosticado con COVID-19? a) Si b) no	X			
3. ¿Ha tenido algún familiar hospitalizado por COVID-19? a) Si b) no	X			
4. ¿Algún miembro de su familia falleció por causa de COVID-19? a) Si b) no	X			
5. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte de la Oficina de Bienestar personal (salud ocupacional)? a) Si b) no			X	
6. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte del Centro de Salud Mental cercano a su domicilio? a) Si b) no			X	
7. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por algún medio virtual? a) Si b) no	X			
8. ¿Le resultó difícil adaptarse al estado de emergencia o cuarentena? a) Si b) no	X			

9. En su entorno familiar ¿Se vieron afectadas las relaciones interpersonales?				
a) Si	X			
b) no				
ESCALA DASS -21 EN VERSION ABREVIADA				
Lea las afirmaciones e indique con qué frecuencia ha presentado los siguientes signos síntomas durante el periodo de emergencia sanitaria en el país				
¿Le costó mucho relajarse?	X			
¿Se dio cuenta que tenía la boca seca?			X	
¿Se le hacia difícil tener sentimientos positivos?	X			
¿Tuvo dificultad para respirar?	X			
¿Le fue difícil tomar la iniciativa para hacer cosas?	X			
¿Reaccionó exageradamente en ciertas situaciones	X			
¿Sintió que sus manos temblaban o le sudaban?	X			
¿Sintió que sus manos temblaban o le sudaban?	X			
¿Le preocupaba las situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo ante otras personas?			X	
¿Sintió que no tenía nada porque vivir?			X	
¿Sintió agitación o intranquilidad?	X			
¿Tenía dificultad para relajarse?	X			
¿Se sentía triste o deprimido?	X			

¿No toleraba interrupciones que no le permitiera continuar con lo que estaba haciendo?			X	
¿Tuvo la sensación de entrar en pánico?	X			
¿Tuvo dificultad para entusiasmarse por algo?	X			
¿Sintió que valía muy poco como persona?			X	
¿Sintió que estaba muy irritable?	X			
¿Sintió sus latidos del corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico?	X			
¿Tuvo miedo sin razón?	X			
¿Sintió que la vida no tiene ningún sentido?			X	

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE..... Molina Flores Amelie
 GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE... II Especialidad - Centro Quirúrgico
 DNI..... 40931048
 FECHA..... 19-03-23



 Amelie Molina Flores
 ENFERMERA
 C.E.P. 00050 R.E.E. 0119

FIRMA Y HUELLA DEL EXPERTO

VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTOS..... *Holma Flores Annette*.....
- 1.2. INSTITUCION DENE LABORA /CARGO... *Hospital Goyeneche / Instrumentista*
- 1.3. TITULO PROFESIONAL... *Lic. de Enfermería*.....
- 1.4 GRADO ACADEMICO... *Especialista*..... MENSION EN *Centro Quirúrgico*
- 1.5. TITULO DE LA INVESTIGACION: "IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL QUE LABORA EN CENTRO QUIRURGICO DE HOSPITAL GOYENECHÉ AREQUIPA, 2023".

ASPECTOS DE VALIDACION

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICI ENTE	BAJO	REGULA R	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE LA INVESTIGACION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					85
2	OBGETIVIDAD	Esta expresado en conducta observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					87
3	PERTENECIA	Es útil y adecuado las preguntas están relacionado al tema de investigación					90
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas					90
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					95

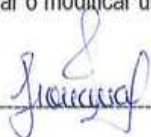
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipos de preguntas características y naturaleza ,utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					85
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación					90.
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones ,indicadores ,ítems escala, y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					90
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática del estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de la investigación)					90
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	entre la comprensión del ítems y la expresión de la respuesta					95
11	LENGUAJE	esta acorde al nivel del que será entrevistado					95

OPINION DE APLICABILIDAD:

- a) deficiente ()
- b) baja ()
- c) regular ()
- d) buena ()
- e) muy buena (X)

promedio de valoración..... 90%..... fecha... 19-07-23.....y

consideración general (se debe eliminar o modificar un ítem por favor indique)

_____ 

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI..... 40931048.....

EXPERTO N° 03

VALIDACION DE JUCIO DE EXPERTOS DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION POR ITEMS

por favor marque con una (X) o (V) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: "IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL QUE LABORA EN CENTRO QUIRURGICO DE HOSPITAL GOYENCHE AREQUIPA, 2023."

ESCALA				
ITEMS	APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	OBSERVACIONES
	1	2	3	
Edad <input checked="" type="checkbox"/> 18 a 29 años <input checked="" type="checkbox"/> 30 a 59 años <input checked="" type="checkbox"/> 60 años a más	X			
Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculine <input checked="" type="checkbox"/> Feminine	X			
Estado civil <input checked="" type="checkbox"/> soltero (a) <input checked="" type="checkbox"/> conviviente <input checked="" type="checkbox"/> casado <input checked="" type="checkbox"/> divorciado	X			
Condición de trabajo <input checked="" type="checkbox"/> Nombrado <input checked="" type="checkbox"/> CAS <input checked="" type="checkbox"/> Terceros	X			
Experiencia laboral <input checked="" type="checkbox"/> <1 año	X			

<input checked="" type="checkbox"/> 1 a 4 años <input checked="" type="checkbox"/> >4 años				
Impacto de la pandemia COVID-19				
1. ¿Alguna vez fue diagnosticado con COVID-19? a) Si b) no	X			
2. ¿Ha tenido algún familiar diagnosticado con COVID-19? a) Si b) no	X			
3. ¿Ha tenido algún familiar hospitalizado por COVID-19? a) Si b) no	X			
4. ¿Algún miembro de su familia falleció por causa de COVID-19? a) Si b) no	X			
5. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte de la Oficina de Bienestar personal (salud ocupacional)? a) Si b) no			X	
6. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte del Centro de Salud Mental cercano a su domicilio? a) Si b) no			X	
7. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por algún medio virtual? a) Si b) no	X			
8. ¿Le resultó difícil adaptarse al estado de emergencia o cuarentena? a) Si b) no	X			

9. En su entorno familiar ¿Se vieron afectadas las relaciones interpersonales? a) Si b) no	X			
ESCALA DASS -21 EN VERSION ABREVIADA				
Lea las afirmaciones e indique con qué frecuencia ha presentado los siguientes signos síntomas durante el periodo de emergencia sanitaria en el país				
¿Le costó mucho relajarse?	X			
¿Se dio cuenta que tenía la boca seca?			X	
¿Se le hacía difícil tener sentimientos positivos?	X			
¿Tuvo dificultad para respirar?	X			
¿Le fue difícil tomar la iniciativa para hacer cosas?	X			
¿Reaccionó exageradamente en ciertas situaciones	X			
¿Sintió que sus manos temblaban o le sudaban?	X			
¿Sintió que sus manos temblaban o le sudaban?	X			
¿Le preocupaba las situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo ante otras personas?			X	
¿Sintió que no tenía nada porque vivir?			X	
¿Sintió agitación o intranquilidad?	X			
¿Tenía dificultad para relajarse?	X			
¿Se sentía triste o deprimido?	X			

¿No toleraba interrupciones que no le permitiera continuar con lo que estaba haciendo?			X	
¿Tuvo la sensación de entrar en pánico?	X			
¿Tuvo dificultad para entusiasmarse por algo?	X			
¿Sintió que valía muy poco como persona?			X	
¿Sintió que estaba muy irritable?	X			
¿Sentido sus latidos del corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico?	X			
¿Tuvo miedo sin razón?	X			
¿Sintió que la vida no tiene ningún sentido?			X	

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE... DELGADO RODRIGUEZ... YANET
 GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE... SEGUNDA... ESPECIALIDAD en Centro Quin
 DNI... 04414444...
 FECHA... 17-07-2023


 Lic. D. Yanet Delgado Rodriguez
 ENFERMERA ESPECIALISTA
 C.E.P. N° 18197 - R.E.E. N° 5737

FIRMA Y HUELLA DEL EXPERTO

VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTOS... DELGADO RODRIGUEZ Yanet
- 1.2. INSTITUCION DENEDE LABORA /CARGO... Hospital Goyeneche / Instrumentista
- 1.3. TITULO PROFESIONAL... LICENCIADA EN ENFERMERIA
- 1.4 GRADO ACADEMICO... 2º ESPECIALIDAD... MENSION EN... CENTRO QUIRURGICO
- 1.5. TITULO DE LA INVESTIGACION: "IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA

**SALUD MENTAL DEL PERSONAL QUE LABORA EN CENTRO QUIRURGICO DE
HOSPITAL GOYENEHE AREQUIPA, 2023".**

ASPECTOS DE VALIDACION

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICI ENTE	BAJO	REGULA R	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE LA INVESTIGACION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					85
2	OBGETIVIDAD	Esta expresado en conducta observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					85
3	PERTENECIA	Es útil y adecuado las preguntas están relacionado al tema de investigación					95
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas					90
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					95

6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipos de preguntas características y naturaleza ,utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					90
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación					90
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones ,indicadores ,ítems escala, y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					85
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática del estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de la investigación)					95
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	entre la comprensión del ítems y la expresión de la respuesta					90
11	LENGUAJE	esta acorde al nivel del que será entrevistado					98

OPINION DE APLICABILIDAD:

- a) deficiente ()
- b) baja ()
- c) regular ()
- d) buena ()
- e) muy buena (X)

promedio de valoración..... 90 fecha... 11/07/2023 y

consideración general (se debe eliminar o modificar un ítem por favor indique)

Lic. D. Yanely Delgado Rodríguez
 ENFERMERA ESPECIALISTA
 C.E.P. N° 18777 O.E.E. N° 587

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI... 04414444

EXPERTO N° 04

VALIDACION DE JUCIO DE EXPERTOS DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION POR ITEMS

por favor marque con una (X) o (V) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: "IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL QUE LABORA EN CENTRO QUIRURGICO DE HOSPITAL GOYENCHE AREQUIPA, 2023."

ESCALA				
ITEMS	APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	OBSERVACIONES
	1	2	3	
Edad <input checked="" type="checkbox"/> 18 a 29 años <input checked="" type="checkbox"/> 30 a 59 años <input checked="" type="checkbox"/> 60 años a más	X			
Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculine <input checked="" type="checkbox"/> Feminine	X			
Estado civil <input checked="" type="checkbox"/> soltero (a) <input checked="" type="checkbox"/> conviviente <input checked="" type="checkbox"/> casado <input checked="" type="checkbox"/> divorciado	X			
Condición de trabajo <input checked="" type="checkbox"/> Nombrado <input checked="" type="checkbox"/> CAS <input checked="" type="checkbox"/> Terceros	X			
Experiencia laboral <input checked="" type="checkbox"/> <1 año	X			

✓ 1 a 4 años ✓ >4 años	X			
Impacto de la pandemia COVID-19				
1. ¿Alguna vez fue diagnosticado con COVID-19? a) Si b) no	X			
2. ¿Ha tenido algún familiar diagnosticado con COVID-19? a) Si b) no	X			
3. ¿Ha tenido algún familiar hospitalizado por COVID-19? a) Si b) no	X			
4. ¿Algún miembro de su familia falleció por causa de COVID-19? a) Si b) no	X			
5. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte de la Oficina de Bienestar personal (salud ocupacional)? a) Si b) no	X			
6. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte del Centro de Salud Mental cercano a su domicilio? a) Si b) no	X			
7. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por algún medio virtual? a) Si b) no	X			
8. ¿Le resultó difícil adaptarse al estado de emergencia o cuarentena? a) Si b) no	X			

9. En su entorno familiar ¿Se vieron afectadas las relaciones interpersonales? a) Si b) no	X			
ESCALA DASS -21 EN VERSION ABREVIADA				
Lea las afirmaciones e indique con qué frecuencia ha presentado los siguientes signos síntomas durante el periodo de emergencia sanitaria en el país				
¿Le costó mucho relajarse?	X			
¿Se dio cuenta que tenía la boca seca?	X			
¿Se le hacía difícil tener sentimientos positivos?	X			
¿Tuvo dificultad para respirar?	X			
¿Le fue difícil tomar la iniciativa para hacer cosas?	X			
¿Reaccionó exageradamente en ciertas situaciones	X			
¿Sintió que sus manos temblaban o le sudaban?	X			
¿Sintió que sus manos temblaban o le sudaban?	X			
¿Le preocupaba las situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo ante otras personas?	X			
¿Sintió que no tenía nada porque vivir?	X			
¿Sintió agitación o intranquilidad?	X			
¿Tenía dificultad para relajarse?	X			
¿Se sentía triste o deprimido?	X			

¿No toleraba interrupciones que no le permitiera continuar con lo que estaba haciendo?	X			
¿Tuvo la sensación de entrar en pánico?	X			
¿Tuvo dificultad para entusiasmarse por algo?	X			
¿Sintió que valía muy poco como persona?	X			
¿Sintió que estaba muy irritable?	X			
¿Sentido sus latidos del corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico?	X			
¿Tuvo miedo sin razón?	X			
¿Sintió que la vida no tiene ningún sentido?	X			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE... *Rivas Chavez Linda Isis...*
 GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE... *licenciado en Psicología.*
 DNI... *47250651*
 FECHA... *20-07-2023*


 Lic. Linda Rivas Chavez
 P.S. Psicóloga
 Col. N° 44627

FIRMA Y HUELLA DEL EXPERTO

VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTOS..... RIVAS CHAVEZ LINDA
- 1.2. INSTITUCION DENEDE LABORA /CARGO..... P.S. SABANDIA
- 1.3. TITULO PROFESIONAL..... LICENCIADA EN PSICOLOGIA
- 1.4 GRADO ACADEMICO..... LICENCIADO..... MENSION EN PSICOLOGIA
- 1.5. TITULO DE LA INVESTIGACION: "IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL QUE LABORA EN CENTRO QUIRURGICO DE HOSPITAL GOYENCHE AREQUIPA, 2023".

ASPECTOS DE VALIDACION

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICI ENTE	BAJO	REGULA R	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE LA INVESTIGACION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					89
2	OBGETIVIDAD	Esta expresado en conducta observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					90
3	PERTENECIA	Es útil y adecuado las preguntas están relacionado al tema de investigación					85
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas					93
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					90

6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipos de preguntas características y naturaleza ,utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					88
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación					90
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones ,indicadores ,ítems escala, y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					90
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática del estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de la investigación)					81
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	entre la comprensión del ítems y la expresión de la respuesta					99
11	LENGUAJE	esta acorde al nivel del que será entrevistado					90

OPINION DE APLICABILIDAD:

- a) deficiente ()
- b) baja ()
- c) regular ()
- d) buena ()
- e) muy buena ()

promedio de valoración.....90%.....fecha...20-07-2023..y

consideración general (se debe eliminar o modificar un ítem por favor indique)


 Lic. Linda Rivas Chavez
 PS. Psicóloga
 Col. N° 44627

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI.....47250651.....

EXPERTO N° 05

VALIDACION DE JUCIO DE EXPERTOS DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION POR ITEMS

por favor marque con una (X) o (V) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: "IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL QUE LABORA EN CENTRO QUIRURGICO DE HOSPITAL GOYENECHÉ AREQUIPA, 2023."

ESCALA				
ITEMS	APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	OBSERVACIONES
	1	2	3	
Edad ✓ 18 a 29 años ✓ 30 a 59 años ✓ 60 años a más	X			
Sexo ✓ Masculine ✓ Feminine	X			
Estado civil ✓ soltero (a) ✓ conviviente ✓ casado ✓ divorciado	X			
Condición de trabajo ✓ Nombrado ✓ CAS ✓ Terceros	X			
Experiencia laboral ✓ <1 año	X			

<input checked="" type="checkbox"/> 1 a 4 años <input checked="" type="checkbox"/> >4 años	X			
Impacto de la pandemia COVID-19				
1. ¿Alguna vez fue diagnosticado con COVID-19? a) Si b) no	X			
2. ¿Ha tenido algún familiar diagnosticado con COVID-19? a) Si b) no	X			
3. ¿Ha tenido algún familiar hospitalizado por COVID-19? a) Si b) no	X			
4. ¿Algún miembro de su familia falleció por causa de COVID-19? a) Si b) no	X			
5. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte de la Oficina de Bienestar personal (salud ocupacional)? a) Si b) no	X			
6. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte del Centro de Salud Mental cercano a su domicilio? a) Si b) no	X			
7. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por algún medio virtual? a) Si b) no	X			
8. ¿Le resultó difícil adaptarse al estado de emergencia o cuarentena? a) Si b) no	X			

9. En su entorno familiar ¿Se vieron afectadas las relaciones interpersonales? a) Si b) no	X			
ESCALA DASS -21 EN VERSION ABREVIADA				
Lea las afirmaciones e indique con qué frecuencia ha presentado los siguientes signos síntomas durante el periodo de emergencia sanitaria en el país				
¿Le costó mucho relajarse?	X			
¿Se dio cuenta que tenía la boca seca?	X			
¿Se le hacía difícil tener sentimientos positivos?	X			
¿Tuvo dificultad para respirar?	X			
¿Le fue difícil tomar la iniciativa para hacer cosas?	X			
¿Reaccionó exageradamente en ciertas situaciones	X			
¿Sintió que sus manos temblaban o le sudaban?	X			
¿Sintió que sus manos temblaban o le sudaban?	X			
¿Le preocupaba las situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo ante otras personas?	X			
¿Sintió que no tenía nada porque vivir?	X			
¿Sintió agitación o intranquilidad?	X			
¿Tenía dificultad para relajarse?	X			
¿Se sentía triste o deprimido?	X			

¿No toleraba interrupciones que no le permitiera continuar con lo que estaba haciendo?	X			
¿Tuvo la sensación de entrar en pánico?	X			
¿Tuvo dificultad para entusiasmarse por algo?	X			
¿Sintió que valía muy poco como persona?	X			
¿Sintió que estaba muy irritable?	X			
¿sentido sus latidos del corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico?	X			
¿Tuvo miedo sin razón?	X			
¿Sintió que la vida no tiene ningún sentido?	X			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE..... *Medina Vera Lady Angelica*
 GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE..... *Centro Quirurgico*
 DNI..... *44455794*
 FECHA..... *19.07.2023*



Lic. Lady A. Medina Vera
 ENFERMERA ESPECIALISTA EN
 CENTRO QUIRURGICO
 C.E.P. 59319 - R.E.E. 20248

.....
 FIRMA Y HUELLA DEL EXPERTO

VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTOS... *Medina Vera Lady Angelica*
- 1.2. INSTITUCION DENEDE LABORA /CARGO... *Hospital Goyeneche*
- 1.3. TITULO PROFESIONAL... *Lic. Enfermería*
- 1.4 GRADO ACADEMICO... *Sub. Especialista* MENSION EN... *Centro Quirurgico*
- 1.5. TITULO DE LA INVESTIGACION: "IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL QUE LABORA EN CENTRO QUIRURGICO DE HOSPITAL GOYENECH AREQUIPA, 2023".

ASPECTOS DE VALIDACION

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICI ENTE	BAJO	REGULA R	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE LA INVESTIGACION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					95%
2	OBGETIVIDAD	Esta expresado en conducta observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					96%
3	PERTENECIA	Es útil y adecuado las preguntas están relacionado al tema de investigación					96%
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas					95%
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					96%

6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipos de preguntas características y naturaleza ,utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					96%
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación					96%
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones ,indicadores ,ítems escala, y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					95%
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática del estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de la investigación)					95%
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	entre la comprensión del ítems y la expresión de la respuesta					95%
11	LENGUAJE	esta acorde al nivel del que será entrevistado					96%

OPINION DE APLICABILIDAD:

- a) deficiente ()
- b) baja ()
- c) regular ()
- d) buena ()
- e) muy buena (x)

promedio de valoración.....96%..... fecha...19.07.2023...y

consideración general (se debe eliminar o modificar un ítem por favor indique)

Lic. Lady A. Medina Vera
 ENFERMERA ESPECIALISTA EN
 CENTRO QUIRURGICO
 G.E.P. 59319 - R.E.E. 20248

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI.....44435294.....

ANEXO N° 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha.....

A usted se le invita a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender lo siguiente; La presente investigación es conducida por: Lic. Gil Samata Mallma, Lic. Melania Callo Ñaupá, estudiantes de la UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMAN- TACNA, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA. que con fines de optar el título de especialidad en: enfermería en centro quirúrgico, es que estamos llevando a cabo un estudio de investigación titulado:” **IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL GOYENECHÉ III, AREQUIPA-2023**”, La investigación es sin fines de lucro, su objetivo consiste. Determinar el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental del personal de enfermería que labora en el servicio de centro Quirúrgico de Hospital Goyeneche, La información que nos brinde será estrictamente confidencial, sus respuestas a la encuesta serán anónimas y se utilizara solamente para los fines de este trabajo. Su participación es voluntaria. Una vez aceptado participar se le pedirá firmar el consentimiento, Si alguna pregunta durante la encuesta le parece incómoda, tiene el derecho de hacerlo saber al investigador o de no responderlas.

.....
Firma del participante

Resolución de Facultad designación de Jurado



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,
Farmacia y Bioquímica

RESOLUCIÓN DE FACULTAD N°178-2024-SEP-FACS/UNJBG
Tacna, 16 de octubre del 2024

VISTO:

El Informe N°162-2024-SEGUNDA ESPECIALIDAD ENFERMERIA-FACS, de fecha 10.10.2024, recibido el 11.10.2024, remitido por la Coordinadora de la Segunda Especialidad de Enfermería solicitando designación de Jurado Dictaminador para el Informe Final de Tesis presentando por los Lic. Melania Callo Naupa y Lic. Gil Samata Mallma;

CONSIDERANDO:

Que, mediante la R.F N°11986-2023-FACS/UNJBG, se designa como asesor a la Dra. Elizabeth Balbina Huerta Tovar para el proyecto de tesis titulado: **IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL GOYENECHÉ III, AREQUIPA-2023**, de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Enfermería en Centro Quirúrgico, de la Facultad Ciencias de la Salud, contando con la conformidad de su Asesor;

Que, mediante la R.C.U N°19967-2023-UNJBG, se aprueba el Reglamento General para los programas de Segundas Especialidades de la UNJBG, indica el articulado 4, inciso b. "El asesor de la tesis o trabajo académico profesional a sustentarse, puede formar parte del jurado"

Que, mediante el Informe N°162-2024-SEGUNDA ESPECIALIDAD ENFERMERIA-FACS, remitido por la Coordinadora de la Segunda Especialidad de Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud, la designación de Jurado Dictaminador para el Informe Final presentado por los Lic. Melania Callo Naupa y Lic. Gil Samata Mallma, contando con opinión favorable de su asesora;

De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria No 30220, Art. 169 inc. b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ART.1°: Designar al Jurado Dictaminador, para el Informe Final Titulado: **IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL GOYENECHÉ III, AREQUIPA-2023**, presentado por los Lic. Melania Callo Naupa y Lic. Gil Samata Mallma, alumnos de la Segunda Especialidad: Enfermería en Centro Quirúrgico, con la asesoría de la Dra. Elizabeth Balbina Huerta Tovar, y estará conformada por:

Dra. Ingrid María Manrique Tejada	Presidente
Dra. Ruth Rosario Salinas Lunario de Zegarra	Miembro
Dra. Elizabeth Balbina Huerta Tovar	Miembro

ART. 2°: El Jurado Dictaminador nombrado, deberá entregar el Dictamen y/u Observaciones del Informe Final de Tesis en un plazo no mayor de 05 días hábiles.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dra. Rinna Myriam Pilco Velasquez
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Distr.: 2da ESEN, arch.



Mtro. Vanessa Varleth Valle Cohaila
SECRETARIA ACADÉMICA ADMINISTRATIVA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VVVC /mpm

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria-Central Telefónica 583000 Anexo2226 Casilla postal 316

Resolución de Facultad de ejecución



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,
Farmacia y Bioquímica

RESOLUCIÓN DE FACULTAD N°11986-2023-FACS/UNJBG Tacna, 04 de mayo del 2023

VISTO:

El Informe N°61-2023-SEGUNDA ESPECIALIDAD ENFERMERIA-FACS, de fecha 24.04.2023, recibido el 24.04.2023, remitido por la Coordinadora de la Segunda Especialidad de Enfermería, solicita designación de Asesor para el proyecto de tesis y, autorización para ejecución presentado por los Est. Lic. Gil Samata Mallma y Est. Lic. Melania Callo Ñaupa;

CONSIDERANDO:

Que, mediante la Resolución de Consejo Universitario N° 14127-2017-UN/JBG, se aprueba el Reglamento de Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería, en el Capítulo III, Art. 07° la Tesis se desarrollará de manera individual o grupal (02 personas);

Que, los Est. Lic. Gil Samata Mallma y Est. Lic. Melania Callo Ñaupa, de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Informe N°61-2023-SEGUNDA ESPECIALIDAD ENFERMERIA-FACS, remitido por la Coordinadora de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería, solicita se designe Asesor del Proyecto de Tesis titulado: **IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL GOYENECHÉ III, AREQUIPA-2023**, presentado por los Est. Lic. Gil Samata Mallma y Est. Lic. Melania Callo Ñaupa, alumnos de la Segunda Especialidad: Enfermería en Centro Quirúrgico, de la Facultad Ciencias de la Salud, teniendo como Asesora a la Dra. Elizabeth Balbina Huerta Tovar;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesora la Dra. Elizabeth Balbina Huerta Tovar, se procede a autorizar la Ejecución del Proyecto de Tesis presentado;

De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria No 30220, Art. 169 inc. b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;


SE RESUELVE:

ART. 1°: Oficializar la Designación de la Dra. Elizabeth Balbina Huerta Tovar, como Asesora del Proyecto de Tesis titulado: **IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL GOYENECHÉ III, AREQUIPA-2023**, presentada por los Est. Lic. Gil Samata Mallma y Est. Lic. Melania Callo Ñaupa, alumnos de la Segunda Especialidad: Enfermería en Centro Quirúrgico de la Facultad Ciencias de la Salud


ART. 2°: Autorizar la Ejecución del Proyecto de Tesis presentado por los Est. Lic. Gil Samata Mallma y Est. Lic. Melania Callo Ñaupa, alumnas de la Segunda Especialidad-Enfermería, de la Facultad Ciencias de la Salud

Regístrese, comuníquese y archívese.




Dra. Jenny Concepcion Mendoza Rosado
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Distr.: 2da ESEN.arch.




Dra. Iris Eufemia Paredes Gonzales
SECRETARIA ACADÉMICA ADMINISTRATIVA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

IEPG/mppm

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria-Central Telefónica 583000 Anexo2226 Casilla postal 316

Carta de presentación a la institución donde lo realizo



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE LA SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA



OFICIO Nº 115-2023-SE-ENF-FACS

Tacna, 29 de setiembre del 2023

SEÑORA
DRA. MARIA SOLEDAD SOTOMAYOR CABRERA
DIRECTORA DEL HOSPITAL REGIONAL GOYONECHE

Presente. -

ASUNTO: **AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS 2DA
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRURGICO**

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y a la vez manifestarle que las **LIC. GIL SAMATA MALLMA Y LIC. MELANIA CALLO ÑAUPA**, estudiantes de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería en la Especialidad: Enfermería en Centro Quirúrgico de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de la Facultad de Ciencias de la Salud - Tacna, desarrollará la ejecución de su proyecto de Tesis, dirigida al personal de enfermería y técnicos de enfermería, para la realización de su Proyecto Titulado: **IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL GOYONECHE III, AREQUIPA-2023.**

En tal sentido le solicito le brinde las facilidades necesarias para que pueda cumplir los objetivos trazados. La recolección de información finalizará en **NOVIEMBRE 2023.**

Agradeciéndole anticipadamente su valiosa colaboración, quedo de usted

Atentamente



UNIV. NAC. JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECCIÓN DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
Ingrita Menrique Tejada
Dra. Ingrita Menrique Tejada
Coordinadora de Segunda Especialidad

CC:
IMMT/mpm

"año de la unidad, la paz y el desarrollo"
SOLICITO. PERMISO PARA REALIZAR INVESTIGACION

SEÑOR: DR. WALTHER SEBASTIAN OPORTO PEREZ

Gerente regional de salud Arequipa

Gil Samata Mallma con,
DNI.41882665, Melania Callo Ñaupá

Dni.46651574, licenciados en
enfermería, con domicilio en calle los
Álamos s/n Sabandia. Ante usted,
con el debido respeto nos
presentamos y exponemos.

Por intermedio de la presente solicitamos a usd. autorizar el permiso para realizar encuesta de nuestro instrumento de proyecto de investigación en el HOSPITAL GOYENECHÉ, esto con el objetivo de obtener título de segunda especialidad en "ENFERMERIA EN CENTRO QUIRURGICO", el proyecto titulado "IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL GOYENECHÉ III, AREQUIPA-2023.

Solicitamos a su despacho ordenar a quien corresponda para acceder a la solicitud

Por lo expuesto.

Sin más por el momento, agradecemos de antemano su atención.

Arequipa 13 de octubre 2023



MELANIA CALLO ÑAUPÁ
DNI. 46651574



Gil Samata Mallma
DNI.41882665

CONTROL REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
TRAMITE DOCUMENTARIO

13 OCT. 2023

Doc: 6220 224 3921821

Folio: 62 Hora: 1:47



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

CAROL



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Arequipa, 18 de Octubre del 2023

OFICIO N° 2755-2023-GRA/GRS/GR-OERRHH-INV

Sra.
Dra. MARIA SOLEDAD SOTOMAYOR CABRERA
DIRECTORA DEL HOSPITAL III GOYENECHE
Presente.-

ASUNTO : Autorización para Proyecto de Investigación
REFERENCIA : Exp. N° 3921821 Doc. 6220224

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarla cordialmente, y por medio del presente remitirle el siguiente Proyecto de Investigación, que cumple con los requisitos establecidos y con la aprobación y Registro del Proyecto en la Universidad:

N° EXPEDIENTE	N° DOCUMENTO	SOLICITADO POR	TÍTULO DEL PROYECTO
3921821	6220224	GIL SAMATA MALLMA Y MELANIA CALLO ÑAUPA	"IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL GOYENECHE III, AREQUIPA -2023"

Al respecto, la Unidad de Investigación de la Dirección Ejecutiva de Recursos Humanos de la Gerencia Regional de Salud, da opinión favorable para que continúe con el trámite que corresponda.

Asimismo, deberán enviar a esta Gerencia un ejemplar empastado de la Investigación realizada, bajo responsabilidad.

Sin otro particular, sea propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración

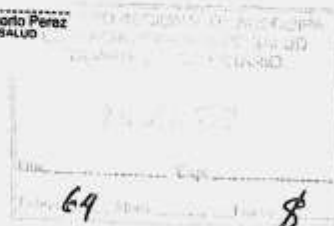
Atentamente.



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Mag. Walter Sebastián Oporto Pérez
GERENTE REGIONAL DE SALUD
CUSP 033072

WOP/JP/UV/CLE/ DCHP.
c.c. Archivo
SIGGEDO
Documento: 5910949
Expediente: 3921821



Hosp. Goyeneche
Aurora Abrigo Mandara
Directora



"Año de la Unidad, La Paz y el Desarrollo"

PROVEIDO DE AUTORIZACION N° 039-2023-GRA/GRS/HG-OADI.-

Visto el **Doc N° 6440142 Exp: 3921821** con la aceptación de la Jefa del Departamento de Enfermería; con el visto bueno de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación, esta Dirección **AUTORIZA** a:

**GIL SAMATA MALLMA
MELANIA CALLO ÑAUPA**

Estudiantes de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna, para que recaben información aplicando el instrumento de investigación para realizar el Proyecto de Tesis titulado **"IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL GOYENECHÉ III, AREQUIPA 2023"**, Y estarán cargo del facilitadora Lic. Angely Gómez Becerra, según informa la Jefa del Departamento de Enfermería.

Arequipa, 14 de Diciembre del 2023

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ

.....
Dr. Paul Quinde Alarcón
DIRECTOR
CMP: 37666

PHQA/HDCT/EEAR.
CC. Archivo
DOC: 6440142
EXP: 3921821

Hospital Goyeneche Av. Goyeneche s/n. Telf. 231313. Tele Fax: 223501

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO. IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL QUE LABORA EN CENTRO QUIRÚRGICO DE HOSPITAL GOYENECHÉ AREQUIPA, 2023.

FORMULACIÓN	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE VALORACIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN	METODOLOGÍA
<p>General ¿Cuál es el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental del personal que labora en el servicio de centro quirúrgico de hospital Goyeneche – Arequipa, 2023?</p>	<p>Objetivo General Determinar el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental del personal de enfermería en Centro quirúrgico de Hospital Goyeneche III Arequipa, 2023.</p> <p>Objetivos específicos Identificar características socio demográficas del personal de enfermería en Centro Quirúrgico de Hospital Goyeneche III.</p> <p>Evaluar el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental del personal de enfermería</p>	<p>H0: El impacto de la pandemia por COVID 19 no influye directamente en la salud mental del personal que labora en el servicio de centro quirúrgico de hospital Goyeneche – Arequipa, 2023.</p> <p>H0: No existe un impacto de la pandemia</p>	<p>Impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental</p>	<p>El impacto de la pandemia COVID-19, causó efectos psicológicos en la población general incluyendo insomnio, ira, incertidumbre, aislamiento social, aumento del consumo de alcohol o cigarrillos, temor a contraer la enfermedad o problemas mentales y físicos, entre otros (10).</p>	Exposición al COVID-19	Diagnóstico de COVID-19	1	<p>IMPACTO: Bajo= 0-2 puntos Moderado= 3.4 puntos Alto= 5-6</p>	Ordinal	<p>la investigación es descriptiva de diseño no experimental, debido que solo se enfoca en determinar el impacto de la COVID-19 sobre la salud mental sin tener la necesidad de manipulación de las variables de estudio. Así mismo, de acuerdo a su temporalidad es de corte transversal porque el estudio se realizará en un tiempo establecido por el propio investigador.</p> <p>Población y muestra La población estará constituida por el personal profesional y técnico de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Goyeneche a quienes se les</p>
						Hospitalización por COVID-19	2, 3, 4			
						Acceso a servicios de salud mental	5, 6, 7			
					Aislamiento Social	Relaciones intrafamiliares	8			
						Adaptación al estado de emergencia o cuarentena	9			
					Estrés	Dificultad para relajarse	1, 12		<p>ESTRÉS Bajo= 0-10 puntos Moderado= 11-19 puntos Alto= 20-28 puntos</p>	
						Excitación nerviosa	8, 11			
						Fácil alteración	6			
						Momentos irritables	14, 18			
					Depresión	Desesperanza	10, 16, 17, 21	<p>DEPRESIÓN Bajo= 0-8 puntos Moderado=9-14 puntos Alto= 15-20 puntos</p>	ordinal	
						Falta de motivación/interés	3, 5, 13			

	en Centro Quirúrgico Hospital Goyeneche III. Evaluar el nivel del impacto según dimensiones en la salud mental del personal de enfermería en Centro Quirúrgico Hospital Goyeneche III	por COVID 19 en la salud mental del personal de enfermería que labora en el servicio de centro quirúrgico de hospital Goyeneche – Arequipa, 2023			Ansiedad	Ansiedad situacional	9, 15,	ANSIEDAD Bajo= 0-10 puntos Moderado= 11-19 puntos Alto= 20-28 puntos		aplicará el cuestionario de escala Likert que permitirán obtener la información suficiente para dar respuesta a los objetivos propuestos. Muestra A) Criterio de inclusión Personal de enfermería que labora en el servicio de centro quirúrgico •Personal que tenga una antigüedad de 1 año. b) Criterio de exclusión •Personal de enfermería de otro servicio •Personal de enfermería que no desea participar en el estudio El tamaño de la muestra: Estuvo constituida por 50 de las cuales 36 profesionales de enfermería y 14 técnicos de enfermería Técnicas e instrumentos de recolección de datos Técnica: Se aplicó la técnica de encuesta. Instrumento: Dado
						Efectos del músculo esquelético	4, 7, 19			
						Experiencias subjetivas de efecto ansioso	2, 20			
					Características socio demográficos	Edad	1	18 a 29 años 30 a 59 años 60 años a más		
						Sexo	2	Masculino Femenino		
						Estado civil	3	soltero (a) conviviente casado divorciado		
						Condición de trabajo	4	Nombrado CAS		
						Experiencia de trabajo	5	<1 año 1 a 4 años >4 años		

										<p>que el estudio contiene una sola variable, el instrumento fue un cuestionario tipo escala de Likert producto de la fusión de dos instrumentos que mide el impacto de la pandemia del Covid-19 y la Versión abreviada de la Escala de (DASS-21), con el propósito de medir el impacto de la pandemia por COVID-19, al personal profesional de enfermería y técnicas de enfermería, contiene 30 ítems basado en seis dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Exposición al COVID-19 (ítems 1; 2; 3; 4) ✓ Acceso a servicios de
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

											<p>Salud Mental (ítems 5; 6; 7)</p> <p>✓ Aislamiento social (ítems 8; 9).</p> <p>La escala general del instrumento se clasifica en niveles: Bajo de 0 a 3 puntos, Moderado de 4 a 7 puntos y Alto de 8 a 11 puntos. (Ver anexo N° 01- A)</p>
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--