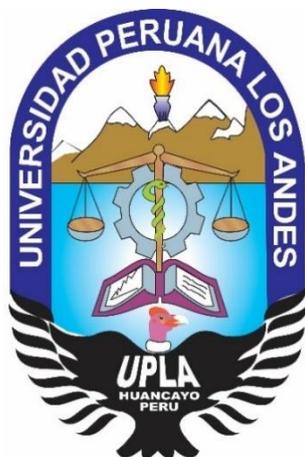


UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Psicología



TESIS

TÍTULO : **NIVELES DE ANSIEDAD EN PERSONAL ASISTENCIAL DEL ÁREA EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID-19 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCAVELICA-2021**

Para optar el : Título Profesional de Psicóloga

Autores : Bach. Ticllacuri Ancasi, Mariela Isamar
Bach. Rojas Arizapana, Sol Gabriela

Asesores : Mg. Hugo Alayo Carla Romina
Mg. Castillo Bernia Joan Manuel

Línea de Investigación Institucional : Salud y Gestión de la Salud

Fecha de inicio y culminación de la investigación : Setiembre 2021 – Diciembre 2021

Huancayo – Perú 2022

DEDICATORIA

A Hilda mi madre y hermanas Chantal e Iris ya que con su apoyo incondicional y lucha diaria me comprenden e inspiran a ser mejor cada día.

Sol Gabriela

A Clarisa y Moisés mis padres gracias a su apoyo inquebrantable, me han enseñado valores que en mi formación personal y profesional atesorare siempre.

Mariela Isamar

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestros asesores de tesis, por brindarnos su tiempo, paciencia y enseñanzas para realizar la elaboración adecuada de esta investigación.

Las autoras.

CONTENIDO

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
CONTENIDO.....	iv
CONTENIDO DE TABLAS.....	vii
CONTENIDO DE FIGURAS	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT	x
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.1. Descripción de la realidad problemática	11
1.2. Delimitación del problema	14
1.2.1. Delimitación Espacial.....	14
1.2.2. Delimitación Temporal	15
1.2.3 Delimitación Conceptual o Temática	15
1.3. Formulación del Problema.....	15
1.3.1. Problema General	15
1.3.2. Problemas Específicos.....	15
1.4. Justificación	16
1.4.1. Social.....	16
1.4.2. Teórica.....	16
1.4.3. Metodológica.....	16
1.5. Objetivos.....	17
1.5.1. Objetivo General	17
1.5.2. Objetivos Específicos.....	17
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	18
2.1. ANTECEDENTES	18
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	18

2.1.2. Antecedentes Nacionales	20
2.2. Bases teóricas o científicas	22
1.1.1 Ansiedad	22
1.1.1.1 Definición	22
2.3. Marco conceptual	27
CAPÍTULO III HIPÓTESIS	28
3.1. Definición conceptual y operacional de su variable y dimensiones	28
3.2. Operacionalización de variables	30
CAPÍTULO IV METODOLOGÍA	32
4.1. Método de investigación.....	32
4.2. Tipo de investigación.....	33
4.3. Nivel de investigación	34
4.4. Diseño de la investigación	34
4.5. Población y muestra.....	35
4.5.1. Población	35
4.5.2. Muestra	36
4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	38
4.7. Técnica de procesamiento y análisis de datos	40
4.7.1. Técnicas de procesamiento de datos	40
4.7.2. Técnicas de análisis de datos	41
4.8. Aspectos éticos de la investigación	42
CAPÍTULO V RESULTADOS	45
5.1. Descripción de resultados	45
5.1.1. Resultados del objetivo general: Niveles de ansiedad en el personal asistencial	45
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	58
CONCLUSIONES	63

RECOMENDACIONES	64
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	65
ANEXOS	68
Matriz de consistencia	69
Matriz de operacionalización de la variable	71
Matriz de Operacionalización de instrumento	74
Instrumentos de investigación	76
Autorización para realizar el proyecto de investigación	77
Confiabilidad del instrumento	81
Validez del instrumento	82
Data de datos de la prueba piloto	102
La data de procesamiento de datos	103
Consentimiento / asentimiento informado	106
.....	106
Fotos de la aplicación del instrumento	109

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de variables.....	30
Tabla 2 Personal asistencial del área de emergencia y UCI- COVID_19.....	36
Tabla 3 Características generales del personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021	45
Tabla 5 Puntajes del test de Hamilton del personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021	48
Tabla 7 Niveles de ansiedad según el test de Hamilton en el personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021.....	51
Tabla 8 Niveles de ansiedad en la dimensión psíquica en el personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021.....	52
Tabla 9 Niveles de ansiedad en la dimensión somática en el personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021.....	54

CONTENIDO DE FIGURAS

Figura 1 Características generales del personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021	47
Figura 2 Prueba de distribución normal de los puntajes del test de Hamilton del personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021.	49
Figura 3 Histograma de distribución normal del puntaje total del test de Hamilton aplicado al personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021	50
Figura 4 Histograma de distribución normal del puntaje de la dimensión psíquica del test de Hamilton aplicado al personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021 ...	50
Figura 5 Histograma de distribución normal del puntaje de la dimensión somática del test de Hamilton aplicado al personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021 ...	51
Figura 6 Niveles de ansiedad según el test de Hamilton en el personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021.....	52
Figura 7 Niveles de ansiedad en la dimensión psíquica en el personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021.....	53
Figura 8 Niveles de ansiedad en la dimensión somática en el personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021.....	54
Figura 9 Niveles de ansiedad según el área de trabajo del personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021.....	56
Figura 10 Niveles de ansiedad según el sexo del personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021.....	56
Figura 11 Niveles de ansiedad según la profesión del personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021.....	57

RESUMEN

En la investigación realizada se identificó, “Los niveles de ansiedad en personal asistencial del área emergencia y unidad de cuidados intensivos COVID – 19 del hospital departamental Huancavelica-2021”. Se empleó como metodología, el nivel descriptivo diseño no experimental – transversal de tendencia y método científico; la aplicación para la población y muestra se consideró a 65 profesionales, del área asistencial de emergencia y unidad de cuidados intensivos COVID_19, aplicando la escala de ansiedad de Hamilton y teniendo un total de 65 encuestados, se obtuvo como resultado el siguiente porcentaje, 33.8% ansiedad leve y 66.2% ansiedad severa, mientras que en su dimensión psíquica, se obtiene 21.5% ansiedad leve, 75.4% ansiedad moderada y 3.1% ansiedad severa, así mismo en la dimensión somática obtuvimos un 64.6% ansiedad leve, 29.2% ansiedad moderada y 6.2% ansiedad severa. Concluyendo que el nivel de ansiedad con mayor predominancia en, “el personal asistencial del área de emergencia y unidad de cuidados intensivos COVID – 19 en el hospital departamental Huancavelica” durante el año 2021, fue: ansiedad severa con un 66.2% de acuerdo con la escala de Hamilton.

Palabras Claves: Niveles de ansiedad, Escala de Hamilton, psíquico, somático

ABSTRACT

In the investigation carried out, "The levels of anxiety in healthcare personnel in the emergency area and COVID-19 intensive care unit of the Huancavelica-2021 departmental hospital" were identified. The descriptive non-experimental design level was used as a methodology - cross-sectional trend and scientific method; The application for the population and sample considered 65 professionals, from the emergency care area and intensive care unit COVID_19, applying the Hamilton anxiety scale and having a total of 65 respondents, the following percentage was obtained, 33.8% mild anxiety and 66.2% severe anxiety, while in its psychic dimension, we obtain 21.5% mild anxiety, 75.4% moderate anxiety and 3.1% severe anxiety, likewise in the somatic dimension while we obtain 64.6% mild anxiety, 29.2% anxiety moderate and 6.2% severe anxiety. Concluding that the level of anxiety with the highest prevalence in, "the assistance personnel of the emergency area and intensive care unit COVID - 19 in the departmental hospital Huancavelica" during the year 2021, was: severe anxiety with 66.2% according to the Hamilton scale.

Keywords: Anxiety levels, Hamilton Scale, psychic, somatic

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

En cuanto, Nicolini (2020) indica que el personal sanitario se encuentra seriamente expuesto al virus COVID – 19, debido al temor de contraer las cepas del virus, puede afectar negativamente su salud mental, ya que enfrentan la derivación con diagnósticos altamente grave de pacientes sospechosos de COVID - 19 que están en un estado crítico. A esto se suma las largas jornadas de trabajo, la insuficiencia de materiales de protección al personal y colectivos, el cansancio y las restricciones absolutas a las visitas familiares.

Asimismo, el personal médico tiene miedo de ser contagiado, porque España tiene un historial de altas tasas de infección, hasta un 20% del personal médico está infectado, y cuando sale del trabajo, se siente culpable por no poder tratar a los usuarios infectados, además del miedo de infectar a familiares, colegas, amigos e incluso al propio paciente. Hay mucha

disociación emocional y depresión en el trabajo diario, pero la sobrecarga de trabajo puede conducir a brotes constantes de crisis emocionales. Tomar precauciones, como el distanciamiento social dentro de los servicios de salud, y de igual manera no automedicarse, para evitar el contagio entre compañeros. Se desconoce la cantidad de personas asintomáticas de SARS CoV-2 entre los trabajadores de primera línea, contactos de pacientes con COVID - 19 y sus correlaciones clínicas y epidemiológicas (Nicolini, 2020).

Los síntomas que son más comunes incluyen pensamientos repetidos e intrusivos sobre los eventos experimentados durante el cuidado del paciente, tienen problemas para conciliar el sueño, concentración, hipervigilancia e hiperexcitabilidad, crisis de ira, disminución en la productividad estando en el trabajo, trastornos emocionales. Se ha hallado que estas expresiones clínicas persisten en el personal de salud aún mucho tiempo después de una epidemia. No obstante, no todo el mundo experimenta estos síntomas. Todos estos elementos predominan en el género femenino, nivel socioeconómico bajo, sucesos traumáticos y posible enfermedad mental preexistente (Nicolini, 2020).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), esto indica que actualmente nos encontramos ante una emergencia sanitaria por el COVID 19, el cual es considerado una pandemia según un comunicado de la Organización Mundial de la Salud (OMS), diciendo que la enfermedad se originó con su expansión global el 31 de diciembre de 2019 en Wuhan (China), Perú no es ajeno a este evento, registrando su primer caso el 6 de

marzo de 2020. El gobierno peruano declaró estado de emergencia sanitaria e hizo cumplir la cuarentena, decidió restringir diferentes actividades de la vida humana y creó una nueva normalidad, el ministerio de salud hasta la fecha se tiene 2.158.493 con un 12.14% de población que contraen la COVID - 19, en tanto el 23 de marzo se registró el primer caso en el departamento de Huancavelica.

Los países han estado tomando medidas para restringir el movimiento para reducir la cantidad de personas infectadas con el virus COVID - 19, y cada vez más personas están cambiando radicalmente sus rutinas diarias para adaptarse al trabajo remoto, la educación en casa, el desempleo situacional y la falta y necesidad de tiempo para adaptar el contacto físico con familiares, amigos, compañeros, adaptándose a estos cambios en los hábitos de la vida diaria provocando así emociones y sentimientos negativos en la mayoría de las personas, como miedo, pánico, miedo a contraer el COVID - 19, también hay que mencionar que aún no responsabilizarse del cuidado Actúan ellos mismos o quienes intervienen en él, y en cambio, muestran irresponsabilidad al no respetar los protocolos de bioseguridad establecidos: el uso correcto de la mascarilla, el adecuado lavado de manos, con mala información sobre las ayudas de las vacunas y el seguimiento del COVID - 19 (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020).

“Los trabajadores de la salud son considerados vulnerables a trastornos como los trastornos de ansiedad por sus características ocupacionales y su constante lucha por proteger la vida de los demás”

(Plascencia y Silva 2021). Nuevamente, su mayor temor es contraer el virus y transmitirlo a sus familiares y a quienes los rodean. La ansiedad se manifiesta de forma característica, como se puede apreciar en la Escala de Ansiedad de Hamilton, que evalúa síntomas físicos, psicológicos y físicos como: preocupación, anticipación catastrófica, aprensión, irritabilidad, tensión, apatía relajada, reflejos de hipersalto, llanto fácil, temblores, inquietud, miedo a las multitudes, dificultad al dormir, taquicardia, estado de ánimo deprimido, dolores musculares, sensación de debilidad, sensación de ahogo, síntomas gastrointestinales, (Hamilton, the assessment of anxiety states by rating, 1965).

Por ello, la presente investigación tuvo como objetivo identificar los niveles de ansiedad durante la pandemia COVID - 19 en personal asistencial del área de emergencia y unidad cuidados intensivos COVID - 19 del Hospital Departamental Huancavelica - 2021”, con el fin de generar conocimiento útil que permita actuar en el cuidado de la salud emocional.

1.2. Delimitación del problema

1.2.1. Delimitación Espacial

La investigación se aplicó en el personal asistencial del área de emergencia y unidad cuidado intensivo COVID - 19 del hospital departamental Huancavelica-2021, ubicado en Yananaco, Av. Mariscal Andrés Avelino Cáceres S/N de la provincia de Huancavelica.

1.2.2. Delimitación Temporal

El presente estudio se realizó en el mes de septiembre a diciembre del 2021 siguiendo el cronograma de investigación.

1.2.3 Delimitación Conceptual o Temática

El presente estudio sobre los niveles de ansiedad, se justificó en la teoría de Hamilton sobre la ansiedad.

1.3. Formulación del Problema

1.3.1. Problema General

¿Cuáles son los niveles de ansiedad en el personal asistencial del área de emergencia y unidad cuidados intensivos COVID - 19 del hospital departamental Huancavelica 2021?

1.3.2. Problemas Específicos

- ¿Cuáles son los niveles de ansiedad en la dimensión psíquica en el personal asistencial del área de emergencia y unidad cuidados intensivos COVID - 19 del hospital departamental Huancavelica 2021?
- ¿Cuáles son los niveles de ansiedad en la dimensión somática en el personal asistencial del área de emergencia y unidad cuidados intensivos COVID - 19 del hospital departamental Huancavelica 2021?

1.4. Justificación

1.4.1. Social

Contribuye con la expansión de conocimientos específicos sobre los niveles de ansiedad que experimentan, los personales de salud que trabajan en el hospital departamental de Huancavelica en la lucha contra el coronavirus (COVID – 19 así mismo, los resultados obtenidos de la investigación nos ayuda a tener conocimiento de los nivel de ansiedad que experimentan al cumplir con sus labores; conocer las condiciones mentales del personal de salud les permitirá poder buscar ayuda profesional o tomar las medidas preventivas que ellos consideren pertinente.

1.4.2. Teórica

Como aporte teórico, este estudio se generó con la finalidad de sumar información del aspecto psicológico sobre los niveles de ansiedad del “área emergencia y unidad de cuidados intensivos COVID - 19 del hospital departamental Huancavelica 2021”, en la crisis sanitaria que estamos atravesando, brindando información epidemiológica sobre los niveles de ansiedad dentro de un contexto de emergencia sanitaria, para dejar antecedentes que puedan servir en un futuro

1.4.3. Metodológica

Se empleó la escala de ansiedad de Hamilton (Max Hamilton, 1959) que viene a ser una escala de valoración clínica de 14 preguntas que nos ayuda a evaluar los niveles de ansiedad, tiene dos dimensiones psíquica y

somática. Mostrando datos confiables y resultados de la población consignada. Por lo tanto, la investigación detalla los resultados para que investigadores internacionales, nacionales y locales, puedan constatar o refutar los resultados obtenidos mediante el diseño no experimental de tipo descriptivo simple.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo General

Identificar los “Niveles de ansiedad en el personal asistencial del área de emergencia y unidad cuidados intensivos COVID - 19 del Hospital departamental Huancavelica del año 2021”.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Describir los “Niveles de ansiedad en la dimensión psíquica en el personal asistencial del área de emergencia y unidad cuidados intensivos COVID - 19 del Hospital departamental Huancavelica del año 2021”.
- Describir los niveles de ansiedad en la dimensión somática en el personal asistencial del área de emergencia y unidad cuidados intensivos COVID - 19 del hospital departamental Huancavelica del año 2021.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Aguilar (2021) en su investigación *“Nivel de ansiedad del personal de enfermería en tiempos de COVID - 19, Hospital Marco Vinicio Iza”* – Ecuador. Se concluyó que, el 98.8% del personal de salud muestran diferentes niveles de ansiedad, donde las $\frac{3}{4}$ partes presentan niveles de ansiedad leve que representan a 63 casos, $\frac{1}{4}$ parte representa a un nivel de ansiedad moderado y un 3.7% indica que tiene ansiedad severa y muy severa concluyendo que el personal de enfermería presenta niveles de ansiedad en un 98.8% en tiempos de COVID – 19.

Gonzales, et al (2021) en, *“Nivel de ansiedad de los profesionales de sala de partos durante la pandemia por COVID - 19”* – Barcelona. Los resultados que se obtuvieron fueron de nivel «ansiedad estado», presentando diferencias significativas, valor $p = 0,030$.

Lu, et., al. (2020) en su investigación *“Psychological status of medical workforce during the COVID - 19 pandemic: A cross-sectional study”* – Cartagena. En los resultados se encontraron que, el personal médico que trabaja específicamente en departamentos donde hay contacto directo, los hizo en mayor medida a ser susceptibles a los trastornos psicológicos. Tendiendo estos resultados se debe proporcionar estrategias que mejoren la salud mental de estos individuos.

Ozamiz, et al (2020) muestra en su investigación *“Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID - 19 en una muestra recogida en el norte de España”* Comunidad Autónoma Vasca – España. Los resultados demuestran que, un 14% de los participantes reporto tener alguna enfermedad crónica y un 85,1% los demás participantes han referido no padecer de ninguna enfermedad crónica.

Londoño, et al (2020) muestra en su investigación *“Ansiedad y depresión durante la emergencia sanitaria del COVID - 19 en personal asistencial activo en instituciones de salud en Santander”* – Bucaramanga. Los resultados demuestran que, 30% presenta ansiedad baja, 28.0% presenta ansiedad esperada, 28.0% presenta ansiedad leve, 12.0% clínicamente relevante y 6.0% presenta ansiedad extrema.

Dosil, et al (2020) plantea en su investigación *“Impacto psicológico del COVID - 19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles”* – España. Se demostró que, el 46.7% de los profesionales sufren estrés, el 37% ansiedad, el 27.4% depresión y el 28.9% tienen problemas de sueño.

Por otro lado, el personal sanitario que vive con alguna persona vulnerable ya sea por alguna enfermedad crónica, presentan mayores niveles de ansiedad, e insomnio, al igual que las personas que han estado en contacto con personas infectadas por el COVID muestran mayores niveles de ansiedad e insomnio.

Pineda (2015), en su investigación *“Nivel de ansiedad en pacientes adultos que se encuentran en la sala de espera de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala”*. – Guatemala. Los resultados demuestran que, los niveles de ansiedad que oscilaron entre ansiedad leve y mínimo llegando a la conclusión que los niveles de ansiedad presentes en la población en estudio muestran un nivel de ansiedad bajo.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Acosta (2021) presenta en su investigación *“Ansiedad del personal de salud ante la muerte en UCI del Hospital Regional Lambayeque”*. Los resultados demuestran que, en su mayoría del personal de salud presentan una alta tasa de niveles de ansiedad se dio en un 23.04% con un puntaje de 53/230. Llegando a la conclusión que los personales de salud presentan tasas de ansiedad muy alto frente a la muerte en el área de cuidados intensivos.

Oblitas y Sempertegui (2020) en su tesis investigación *“En su investigación llamada Ansiedad en tiempos de aislamiento social por COVID - 19. Chota, Perú. 2020”*. Los resultados demuestran que, el 43%

de los participantes, ansiedad leve 20.9%, ansiedad moderada 13,4%, ansiedad severa 9%.

Saravia, et al (2020), en su investigación *“Nivel de ansiedad de estudiantes de medicina de primer año de una universidad privada del Perú en tiempos de COVID - 19”*. Los resultados demuestran que, el 75,4% de los estudiantes presentaron grados de ansiedad durante la pandemia por COVID - 19, el 91,2% de los estudiantes presentaron preocupación patológica ante la pandemia de COVID - 19.

Sauñe, et al (2019) en su investigación *“Nivel de ansiedad y proceso de afrontamiento en adultos mayores atendidos en un centro de salud Ica Perú 2017”*. Los resultados demuestran que, en función a la escala de Hamilton el 58% (36/62) evidencia intensidad leve, 35% (22/62) no presenta ansiedad, 5% (3/62) intensidad media y el 2% (1/62) intensidad elevada.

Gamarra (2021) en su investigación *“Características de la ansiedad en el personal de salud que labora en el área COVID - 19 y no COVID - 19 del hospital regional del Cusco, Periodo febrero – marzo del 2021”*. Los resultados demuestran que, la frecuencia de ansiedad es alta en el profesional de salud en el área COVID y no COVID del hospital regional del Cusco durante el periodo de crisis sanitaria, se evidencio que el estado ansioso es mayor en el personal del área COVID de este hospital. El tipo de profesional más asociado a la ansiedad en este estudio fueron los médicos, seguido de los enfermeros, habiendo una asociación alta entre la ansiedad y la edad fue en promedio entre el intervalo de los 35 años a 38 años y el

segundo más asociado es de los 45 a 47 años, el género masculino es el más susceptible a desarrollar ansiedad y existe una asociación mayor entre la ansiedad y el área de trabajo COVID - 19, a diferencia del área no COVID - 19.

2.2. Bases teóricas o científicas

1.1.1 Ansiedad

1.1.1.1 Definición

El Instituto Nacional de la Salud Mental (2021) indica, “el miedo, la preocupación o el pavor que exhibe una persona se llama ansiedad y produce sensaciones de sudoración, nerviosismo, inquietud y palpitaciones, signos que son respuestas normales al estrés” (p.2). Por ejemplo, los niveles de ansiedad pueden hacer que una persona se sienta nerviosa debido a complicaciones en el trabajo, ante decisiones importantes o antes de realizar un examen. (Instituto Nacional de la Salud Mental, 2021)

Para la Organización Mundial de la Salud (2020) indica que, la ansiedad es una respuestas emocionales, psicológicas y conductuales.

Al respecto, Del Castillo y Velasco (2020) indican que, “la ansiedad es una respuesta adaptativa, por lo que es saludable y natural porque está diseñada para mantener la integridad física del individuo.”

Por ende, Del Castillo y Velasco (2020) infieren que, la ansiedad es una respuesta adaptativa y no siempre es un efecto frente a causas objetivas, ya que estas se miden a través de programas cognitivos muy específicos. La

ansiedad está determinada por la herencia cognitiva y la percepción de cada individuo, que es un factor condicionante para la intervención.

Con referencia Zeballos (2013) argumentan que, la ansiedad es una respuesta de alta intensidad que altera el libre movimiento del individuo y por ende afecta el libre desempeño, además puede tratar otros problemas como cambios fisiológicos, trastornos gastrointestinales y la aparición de migrañas.

Asimismo, Bielli, Bacci, Bruno, Calisto y Navarro (2019) indican que, la ansiedad es una serie de movimientos sensoriales desagradables que ocurren ante eventos desagradables, perturbadores o potencialmente amenazantes.

En lo relativo Martínez (2014) afirma que, la ansiedad es una respuesta que crea un estado de alerta en un individuo porque un estímulo ha sido evaluado como peligroso, con una respuesta fisiológicamente activadora, dando oportunidad de reaccionar con anticipación para evitar posibles daños.

Tobal indica que, la ansiedad se convierte en una respuesta emocional a la percepción de amenaza o peligro, y se presenta a través de una serie de respuestas en el sistema fisiológico, cognitivo y motor, es decir, las personas activan cada uno de estos sistemas en niveles altos o bajos a través de la respuesta de ansiedad. (Tobal, 2007)

Por lo tanto, mencionan sobre la ansiedad, que es un componente de la existencia humana, las personas en algún momento han sentido un grado

moderado de ansiedad, lo cual es una respuesta adaptativa. (Sierra , Ortega, & Zubeidat, 2003)

Epidemiología de los trastornos ansiosos

Por tanto. Rovella y Gonzáles (2008) los estudios epidemiológicos han demostrado que la prevalencia de los trastornos mentales depende de la depresión y la ansiedad. Por otro lado, según datos informados del Ministerio de Salud (2020), se reporta que la prevalencia de ansiedad en adolescentes y adultos jóvenes supera el 8,1% solo en Perú, ubicándose el porcentaje anterior en la edad de 15 y 28 años. Por esta razón, las personas han estado experimentando nuevos bloqueos desde marzo de 2020, que continuaron hasta mediados de año, y la agencia mantuvo un saldo negativo.

En consecuencia, Martínez (2014 citado por (Espinosa, Orozco y Ybarra, 2015) señalan que, a ansiedad y la depresión son los dos trastornos más prevalentes en la población peruana. Nuevamente, señaló, esta es una condición que aumenta exponencialmente y ocurren a una edad más temprana. Algunos de los factores que contribuyen a la infravaloración de la prevalencia en el país son el fenómeno del “infradiagnóstico”, con muchos adolescentes, adultos jóvenes y adultos sin tratamiento y con mal pronóstico.

Causas de la ansiedad

De tal forma, Abufhele y Jeanneret (2020) en su investigación sobre los efectos psicológicos del encierro, identificó las principales razones del aumento de la ansiedad:

Coexistencia de trastornos de estrés post traumáticos: La presencia de este tipo de trastorno dificulta la remisión de los trastornos de ansiedad.

Coexistencia de enfermedades físicas alcoholismo y drogadicción: Se asocian con la prevalencia de ansiedad es más alta entre aquellos con comorbilidades.

Falta de trabajo: Otra razón es la falta de industria u ocupación, que no solo proporciona sustento al sujeto, sino también la autorrealización frente a un futuro incierto.

Ausencia de grupo familiar: El caso de un grupo de apoyo que pueda apoyar emocionalmente al sujeto, esto puede reducir sus recursos personales de afrontamiento.

Niveles de ansiedad

Con respecto, Terol, Cabrera y Martín (2015) argumentan que, la ansiedad, en cuanto a su intensidad, se ha clasificado de la siguiente manera:

Ansiedad Leve

Caracterizados por la cronicidad, ya que durante este período se presentan crisis agudas de ansiedad de diversa intensidad. Es la

categoría de mejor pronóstico y la más frecuente en casi todos los grupos de edad.

Ansiedad Moderada

Un nivel caracterizado por un marcado aumento en la vigilia. Asimismo, se ha señalado que una evaluación objetiva de los acontecimientos inminentes es un estado ventajoso que ayuda a las personas a tomar buenas decisiones.

Ansiedad Severa

Los niveles caracterizados por la presencia de error intelectual, igualmente, empeoraron la función cognitiva en todos los niveles. En este nivel, son comunes las alteraciones en la atención y los procesos relacionados con la memoria.

Tal como señalan Terol, Cabrera y Martín (2015) manifiesta lo siguiente:

“Existe fuerte evidencia de que, en la mayoría de los casos, la ansiedad leve y moderada es un estado que favorece la toma de decisiones y el potencial adaptativo del individuo porque es causado por la aparición de un evento potencialmente amenazante. Sin embargo, en situaciones de ansiedad severa o muy severa, el funcionamiento mental del individuo ya está afectado y deteriorado, y se deben considerar una serie de estrategias para reducir su intensidad”. (p. 25)

2.3. Marco conceptual

2.3.1. Ansiedad

Según Spielberger, Gorsuch, y Lushene (1982) manifiesta que la “situación emocional temporal de la persona, que se describe por afectos intrínsecos, seriamente percibidos, de presión y nerviosismo, el cual puede variar con el tiempo y oscilar en intensidad”.

2.3.2. Ansiedad psíquica

“Para el Psicoanálisis la ansiedad surge como un conflicto psíquico entre un impulso inaceptable que está intentando adquirir representación consciente y liberarse, provocando en el Yo la adopción de medidas defensivas contra las presiones que proceden del Ello” (Clarck & Beck, 2021)

2.3.3. Ansiedad somática

“El trastorno de síntomas somáticos (TSS) se manifiesta en la persona cuando esta siente ansiedad extrema exagerada a causa de síntomas físicos. La persona tiene sensaciones, pensamientos, y comportamientos relacionados con síntomas que impiden efectuar actividades de su vida diaria”. (Medline Plus, 2022)

CAPÍTULO III HIPÓTESIS

El presente trabajo de investigación no aplica el planteamiento de hipótesis, pues es una investigación de nivel descriptiva solo busca describir o identificar un hecho lo cual está fundamentado por, quienes afirman que no “todas las investigaciones de nivel descriptivo se plantean hipótesis y más aún cuando la pregunta no es proposicional. El hecho de que formulemos o no hipótesis dependen de un factor esencial: el alcance inicial del estudio”. (Hernández, Fernández, & Bautista, 2014)

3.1. Definición conceptual y operacional de su variable y dimensiones

➤ Definición conceptual

- **Ansiedad:** Es un mecanismo de defensa natural que nos mantiene vivos y seguros. Si no tienes ataques repentinos de ansiedad, no escaparás del peligro ni te protegerás de situaciones en las que te sientas amenazado. La ansiedad puede salvar tu vida. Sin embargo, es normal que sintamos un ataque de ansiedad cuando nos saca de nuestra zona de confort. (Ellis, 2020)
 - Psíquico

- Somático

➤ **Definición operacional**

El nivel de ansiedad del personal asistencial de emergencia y unidad de cuidados intensivos de COVID - 19, fue obtenido mediante la aplicación de la escala de ansiedad Hamilton, es una escala calificada, que está destinada a proveer un análisis de la severidad de la ansiedad en adultos, jóvenes, y niños. Consta de 14 ítems tipo Likert; se compone de 2 dimensiones: ansiedad psíquica, ansiedad somática.

3.2. Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS/SINTOMAS	Escala			
Variable 1: Nivel de ansiedad	La ansiedad es un mecanismo de defensa natural que nos mantiene vivos y seguros. Si no tienes ataques repentinos de ansiedad, no escaparás del peligro ni te protegerás de situaciones en las que te sientas amenazado. La ansiedad puede salvar tu vida. Sin embargo, es normal que sintamos un ataque de	Los niveles de ansiedad serán medidos al personal asistencial de emergencia y unidad de cuidados intensivos de COVID - 19, mediante la aplicación de la escala de ansiedad de Hamilton, el cual consta de 14 ítems, categorizados en dos dimensiones; ansiedad psíquica y somática.	Síntomas de la ansiedad psíquica	Ansioso	Preocupaciones, anticipación temerosa, irritabilidad	Ordinal			
				Tensión	Sensación de tensión, fatiga, respuesta de alarma, llanto fácil, temblor, sentimiento de inquietud.	Ordinal			
				Miedos	A la oscuridad, a lo extraño, a quedarse solo, a los animales, al tráfico, a la multitud	Ordinal			
						Síntomas de la ansiedad somática	Insomnio	Dificultad para quedarse dormido, sueño fragmentado, sueño insatisfactorio o fatiga al despertar, pesadillas o terrores nocturnos	Ordinal
							Intelectual	Dificultades de concentración, memoria reducida	Ordinal
							Humor	Pérdida de interés, ausencia de placer en las aficiones, despertar anticipado.	Ordinal
							Somático muscular	Dolores, contracciones, rigidez, rechinar de dientes, voz titubeante	Ordinal

ansiedad cuando nos saca de nuestra zona de confort (Ellis, 2020).

Somático Sensorial	Visión borrosa, ráfagas de frío o calor, sensación de debilidad, sensación de incomodidad.	Ordinal
Somático cardiovasculares	Taquicardia, pulso fuerte, sensación de desvanecimiento.	Ordinal
Somático respiratorio	Presión o constricción torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea.	Ordinal
Somático gastrointestinal	Dificultad para tragar, gases, dolor abdominal, ardor, náuseas, vómito, atonía intestinal, pérdida de peso, estreñimiento	Ordinal
Somático genitourinarios	Frecuencia de micción, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida de la libido, impotencia	Ordinal
Somáticos autónomos	Boca seca, palidez, tendencia a sudar, mareos, cefalea tensional, erizamiento del cabello	Ordinal
Comportamiento durante la entrevista	Nerviosismo, temblor de manos, ceño fruncido, tensión facial, suspiros o respiración acelerada, tragar saliva, eructos, pupilas dilatadas.	Ordinal

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Método de investigación

“El método científico consiste en expresar en forma abierta los pensamientos, prestos para cualquier crítica y solucionar los errores realizando un análisis” (Sabino c. , 1992, pág. 2)

“La obtención de conocimientos nuevos se realizó siguiendo procedimientos sistematizados y ordenados, está avalada por el método científico este método está formado por una serie de fases que el investigador debe seguir para la creación de nuevas ideas”. (Alesina, y otros, Metodologia de la Investigacion en ciencias sociales, 2011, pág. 10)

En el presente informe se aplicó el método científico, porque se aplicó los diferentes pasos secuenciales de dicho método, las cuales tiene como punto de partida la observación, y asimismo nos ayudó a generar nuevos conocimientos, y nos facilitó la descripción del ámbito de estudio aplicando métodos ordenados para la obtención de resultados más fiables para un

diagnóstico final sobre la situación actual, asimismo se obtuvo información valiosa sobre el lugar para posteriores estudios que quieran realizar.

4.2. Tipo de investigación

La investigación básica o también conocida como pura, teórica, dogmática y fundamental. Se caracteriza es que parte de un marco teórico y se mantiene dentro de él; el propósito es crear nuevas teorías o modificar las existentes, con el fin de aumentar el conocimiento científico o filosófico, pero no en contra de los aspectos prácticos. Asimismo, persigue el crecimiento de una teoría o teoría basada en principios y leyes. (Behar, 2008)

Tevni (2015) la investigación de tipo básica busca el progreso científico que amplía el conocimiento teórico sin una preocupación inmediata por sus posibles aplicaciones o consecuencias prácticas; es un tipo de estudio más formal, el desarrollo de una teoría basada en principios y leyes.

La investigación básica o sustantiva recoge el nombre de pura porque es la base de la investigación aplicada o técnica, también es importante porque es fundamental para el desarrollo de la ciencia. Analizaremos tres niveles de Sellitz: exploratorio, descriptivo y explicativo (Esteban, 2015).

El informe de tesis buscó desarrollar o crear teorías y de esta forma ampliar los conocimientos teóricos sobre niveles de ansiedad en personal asistencial del área emergencia y unidad de cuidados intensivos COVID - 19 del hospital departamental Huancavelica – 2021.

4.3. Nivel de investigación

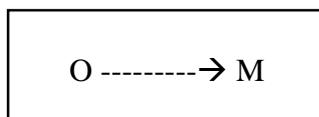
“Según Hernández y otros, la investigación de nivel descriptiva, utiliza el método de análisis, permitiendo determinar las características y propiedades de las variables, el resultado permite ordenar, sistematizar las unidades de análisis; que tiene como objetivo el trabajo indagatorio”. (Hernández, Fernández, & Baptista, 2010)

4.4. Diseño de la investigación

El diseño de investigación no experimental de corte transversal, es un estudio que se realizan sin manipular las variables, donde se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos y describir sus variables, en los que se recolectan datos en un tiempo único. El diseño transversal descriptivo hurga en la incidencia de los niveles de una o más variables en una población, son estudios absolutamente descriptivos. (Hernández, Fernández, & Bautista, 2014)

Esta investigación corresponde a un diseño no experimental de corte transversal de tipo descriptivo, ya que se contempló los acontecimientos precisamente como se encuentran en su contexto, se realizó la recolección de los datos en un solo momento y sin llegar a la manipulación de alguna variable.

El diagrama de investigación tiene el siguiente esquema:



Donde:

M = Muestra conformada por el personal asistencial del área emergencia y unidad de cuidados intensivos COVID - 19 del Hospital Departamental Huancavelica

O = Observación de los niveles de ansiedad

4.5. Población y muestra**4.5.1. Población**

Niño afirma que, para poder especificar el objeto de estudio es primordial partir de la tipificación de la población que se va a estudiar, es decir los mecanismos serán todos aquellos que estén relacionados al estudio sean objetos personas, fenómenos, etc. (Niño V. , 2011)

Según Pineda “La población censal se conoce también como universo, abarcando en plenitud la cantidad de individuos u objetos de los que se desea conocer algo en una investigación, esta población presenta características susceptibles a ser estudiadas. El universo o población puede estar compuesta por animales, personas y otros. (Pineda, Alvarado, & Canales, 1994)

La población del presente informe de investigación “Niveles de ansiedad en personal asistencial del área emergencia y unidad de cuidados intensivos COVID – 19 del Hospital Departamental Huancavelica - 2021”, estuvo conformada por 65 trabajadores del área de emergencia y unidad de cuidados

intensivos COVID - 19, esto según el reporte del hospital departamental Huancavelica el cual se mostró de manera detallada a continuación.

Tabla 2

Personal asistencial del área de emergencia y UCI- COVID_19

Personal	Emergencia COVID	UCI-COVID - 19	Total
Licenciado			18
Técnico			38
Médico			09
Total	24	41	65

Fuente: Hospital Departamental Huancavelica (2021)

4.5.2. Muestra

“Es el subconjunto de la población es decir una pequeña parte, este se selecciona con el propósito de estudiar las propiedades que posee la población que será estudiada. La muestra es el subconjunto que reflejara a la población”.
(Niño V. , 2011)

“La muestra censal para un proceso cuantitativo es igual a la población de interés sobre el cual se recolecta los datos, que se define y delimita con precisión, además se considera muestra censal cuando la población es pequeña”.
(Hernández, Fernández, & Bautista, 2014)

En este caso como la población es pequeña por lo que la muestra estuvo constituida por toda la población de estudio que viene a ser de 65 profesionales del área de emergencia y unidad de cuidados intensivos COVID - 19, esto según el reporte del hospital departamental Huancavelica.

Según Gómez, “el muestreo es un instrumento de gran validez en la investigación, es el medio por el cual el investigador selecciona las unidades representativas para obtener información sobre la población a investigar”. (Gómez, 2012)

Según Niño “refiere que un muestreo no probabilístico busca por criterio acceder a muestras de manera intencional que sea convenientes para el estudio”. (Niño V. , 2011)

El muestreo que se aplicó en la presente investigación fue no probabilístico, del tipo por criterio debido a que se consideró como muestra a toda la población el cual estuvo conformado por 65 trabajadores del área de emergencia y unidad de cuidados intensivos COVID_19, esto según el reporte del Hospital Departamental Huancavelica.

➤ **Criterios de inclusión**

Personal contratado o nombrado que labora en el área de emergencia y unidad de cuidados intensivos COVID – 19 del Hospital departamental Huancavelica.

➤ **Criterios de exclusión**

- Personal de salud que cuente con licencia por diversos motivos.
- Personal de salud que no desee participar del estudio.

4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

“Como técnica de recolección de datos se utilizó la encuesta, esta técnica tiene como intención recabar datos pertinentes sobre los atributos, conceptos o variables de las unidades de análisis o casos” (Hernández. (Hernández S., Fernández C. , & Baptista L., 2016)

De esta manera se realiza una serie de procesos convenientes para que la recolección de datos e información sea válida y refleje la realidad que se está investigando.

Se tuvo presente los aspectos de bioseguridad, en la aplicación del instrumento, llevándose con cautela en todo momento.

Ficha técnica de la escala de ansiedad de Hamilton

Nombre original: Hamilton Anxiety Scale, (HAS)

Autores: Max R Hamilton

Referencia: The assessment of anxiety states by rating. Br J Med Psychol 1959; 32:50-55.

Lugar de adaptación: Validación de las versiones en español de la Montgomery-Asberg Depression Rating Scale y la Hamilton Anxiety Rating Scale para la evaluación de la depresión y de la ansiedad. Med. Clin (Barc) 2002;118(13):439-9.

Tiempo de aplicación límite: 10 - 30 min.

Ámbito de aplicación: Clínico, sintomatología.

Administración: Heteroaplicada.

Nº de ítems: 14

Población: Adultos

Fundamentación teórica: Escala de Ansiedad de Hamilton (HAS). Fue diseñado en 1959. Originalmente constaba de 15 artículos, pero 4 de ellos se combinaron en 2, reduciéndose a 13 artículos. Posteriormente, en 1969, el ítem "Síntomas Somáticos Generales" fue dividido en dos categorías ("Somático Muscular" y "Somático Sensorial"), quedando 14. Esta versión (2) es la más utilizada en la actualidad. Está diseñado para evaluar el nivel de ansiedad en pacientes previamente diagnosticados y, según los autores, no debe usarse para cuantificar la ansiedad en presencia de otros trastornos psiquiátricos (particularmente en casos de agitación, depresión, trastorno obsesivo-compulsivo, demencia, histeria y esquizofrenia) se desaconseja su uso a continuación). Existe una versión en español, realizada por Carroble y Cols en 1986, que es la versión que ofrecemos actualmente. Así mismo, uno puede ser utilizado para aplicaciones informáticas y el otro puede ser utilizado a través de sistemas de video.

Validez y confiabilidad del instrumento

Validez

La validez de la investigación se considera cuando los resultados se encuentran libres de error. La escala de Ansiedad de Hamilton presenta una validez elevada que coincide con otras escalas como, The global rating de ansiedad y el Inventario de ansiedad de Beck.

La escala distingue adecuadamente entre pacientes con ansiedad y controles sanos. Posee un alto grado de correlación con la Escala de depresión de Hamilton.

Fiabilidad

Evidencia una sólida consistencia interna, con un entrenamiento apropiado, su utilización y concordancia entre distintas evaluaciones será adecuada. Posee excelentes valores test-retest tras un día y tras una semana y aceptable estabilidad después de un año.

4.7. Técnica de procesamiento y análisis de datos

4.7.1. Técnicas de procesamiento de datos

El Statistical Package for The Social Sciences (SPSS) versión 25 es de gran utilidad para analizar y desarrollar bases de datos, para aplicaciones prácticas u otras necesidades de investigación, de la misma manera permite vincular esta información con diversos programas como Power Point Microsoft

Word, Excel, entre otros. Al mismo tiempo nos permite analizar datos de gran magnitud a la vez estadísticos muy complejos. (Belen & Cabrera, 2010)

Los niveles de ansiedad incluida sus dimensiones psíquica y somática, fueron procesadas por medio del programa estadístico SPSS versión 25, este sistema sirvió para procesar el análisis estadístico de los datos que obtuvimos.

El procesamiento de datos estuvo enmarcado en tablas y gráficos descriptivos como tablas de frecuencia, tablas de doble entrada con sus respectivos gráficos como histogramas, barras apiladas, barras simples, etc., con la finalidad de sintetizar los resultados de manera gráfica y comprensible.

4.7.2. Técnicas de análisis de datos

4.7.2.1. Organización de datos

Tras la aplicación del instrumento, se llevó a cabo un conteo del material que se obtuvo además de la información actual disponible. En base al requerimiento de la investigación, la información se organizó y seleccionó. Tan pronto ejecutado el procedimiento, se dividió la información en dos grupos: datos categóricos y cuantitativos, esto ayudó en la, tratamiento, codificación y presentación de la información, como parte final se analizó de manera general la escala con la propósito de determinar los errores que pudieron presentarse.

4.7.2.2. Codificación de datos

Se procesaron los datos obtenidos, a ello se incorporó un símbolo a los datos cualitativos, que serán representados como datos cuantitativos de 0 al 4 tomando en cuenta la escala de Likert.

4.7.2.3. Tabulación de datos

Consiste en la elaboración de tablas, donde se cuantifica y agrupa los datos con el objetivo de precisar la operacionalización de los datos con los que se ha trabajado.

4.7.2.4. Proceso de baremación

El proceso de baremación se realizó de manera separada por la variable y por cada dimensión con la finalidad de llevar de una escala a otra y por default crea nuevos rangos en las escalas que las investigadoras vean por conveniente.

Para la elaboración de este baremo se tuvo en consideración que la escala para los niveles de ansiedad (Ninguno 0, leve 1, moderada 2, Grave 3 y Muy incapacitante 4), en donde para el procesamiento estadístico descriptivo será baremado como (Leve 0, moderado 1 y grave 2) a la nueva escala baremada (Precautoria y buena).

4.8. Aspectos éticos de la investigación

La investigación se realizó bajo lo establecido en las normas académicas de la Universidad Peruana los Andes (2019), tiene como propósito garantizar de

manera transparente y con compromiso el desarrollo integral de la investigación basada en los valores y comportamientos éticos, dado que toda la información adquirida en este estudio de investigación se utilizó para fines académicos y para poder determinar el nivel de ansiedad de los personales asistenciales del área de emergencia y unidad de cuidados intensivos COVID_19, esto según el reporte del hospital departamental Huancavelica, brindando integridad de los participantes.

Así como al artículo 27 inciso b) sobre el “Consentimiento informado y expreso”, el personal de salud que presta servicios en el hospital de Huancavelica podrá expresar de forma escrita su participación a través del consentimiento informado, no sin antes de manera personal, tuvimos una entrevista para poder coordinar su participación c) “Beneficencia y no maleficencia” la seguridad de los participantes es un punto de prioridad, brindándoles bienestar físico y psicológico, como punto de partida se tuvo en consideración que todos los médicos, enfermeros y técnicos de enfermería puedan sentir comodidad al momento del desarrollar dicha actividad, tomando en consideración la salud y bienestar de cada persona e) “Responsabilidad” como responsables de la investigación mostramos nuestro respeto por el horario de trabajo que cada profesional tenía, para poder así coordinar de manera puntual y responsable los horarios de cada entrevista. f) “veracidad” durante el proceso de investigación todos los datos consignados fueron plasmados con honestidad.

Del mismo modo en el artículo 28 del Reglamento General de Investigación, comprometiéndonos, asumiendo y garantizando proceder con rigor científico. Resaltando el inciso a) “Ejecutar una investigación pertinente, que acorde de las líneas de investigación” el presente proyecto de investigación se genera con el fin de poder describir la realidad que acontece en personal de salud, asumiendo con responsabilidad y transparencia los resultados obtenidos. d) “Garantizar la confidencialidad y anonimato de las personas, excepto cuando se acuerde lo contrario” para esta investigación del total de 65 profesionales de la salud, 03 de ellos aceptaron brindar sus datos personales para la publicación de los anexos respectivos, sin ser coaccionados y siendo totalmente libres en su decisión.

Durante la realización de esta investigación, tuvimos desde el primer momento como enmienda cumplir y salvaguardar el bienestar de las personas participes de esta investigación, siguiendo la línea ética y profesional de la “Universidad Peruana Los Andes”

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1. Descripción de resultados

En esta sección se muestra la presentación de los resultados adquiridos en esta investigación acerca de los niveles de ansiedad que presentaron el personal asistencial del área de Emergencia y Unidad de Cuidados Intensivos COVID - 19 del hospital departamental de Huancavelica durante el año 2021, las cuales fueron expresadas a través de tablas y figuras, como se mostró a continuación.

5.1.1. Resultados del objetivo general: Niveles de ansiedad en el personal asistencial

Tabla3

Características generales del personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021

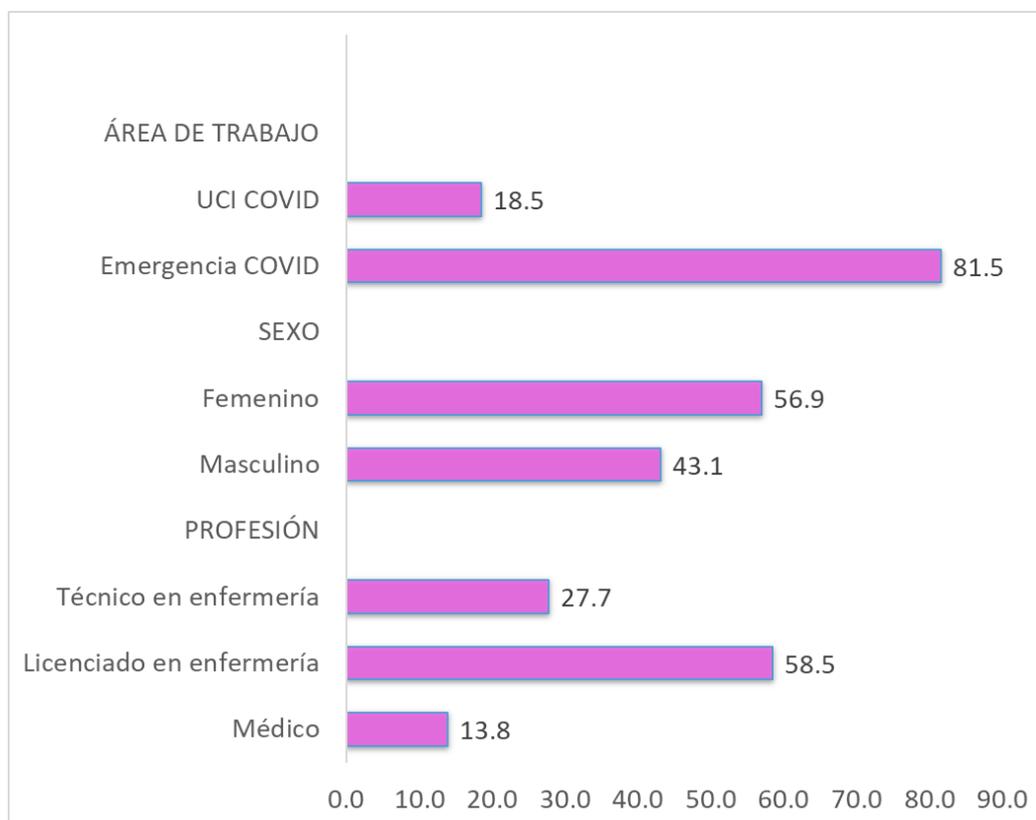
	Frecuencia	Porcentaje
Área de trabajo		
UCI COVID	12	18.5%
Emergencia COVID	53	81.5%

Sexo		
Femenino	37	56.9%
Masculino	28	43.1%
Profesión		
Técnico en enfermería	18	27.7%
Licenciado en enfermería	38	58.5%
Médico	9	13.8%
TOTAL	65	100%

Interpretación: En la tabla se detallan las características generales de la muestra estudiada. Se estudió al personal asistencial de dos áreas del Hospital Departamental Huancavelica 2021, 12 (18.5%) de área de Unidad de Cuidados Intensivos – COVID y 53 (81.5%) del área de emergencia COVID. El estudio incluyó a personal de ambos sexos, 37 (56.9%) de sexo femenino y 28 (43.1%) masculino. Se incluyeron en el estudio 3 tipos de profesionales, 18 (27.7%) Técnicos en enfermería, 38 (58.5%) Licenciados en enfermería y 9 (13.8%) Médicos.

Figura 1

Características generales del personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021



Interpretación: En la Figura se detallan las características generales de la muestra estudiada. Se estudió al personal asistencial de dos áreas del Hospital Departamental Huancavelica 2021, 12 (18.5%) de área de Unidad de Cuidados Intensivos – COVID y 53 (81.5%) del área de emergencia COVID. El estudio incluyó a personal de ambos sexos, 37 (56.9%) de sexo femenino y 28 (43.1%) masculino. Se incluyeron en el estudio 3 tipos de profesionales, 18 (27.7%) Técnicos en enfermería, 38 (58.5%) Licenciados en enfermería y 9 (13.8%) Médicos.

Tabla 4

Puntajes del test de Hamilton del personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021

	Puntaje en síntomas de la ansiedad psíquica	Puntaje en síntomas de la ansiedad somática	Puntaje total de la escala de ansiedad de Hamilton
Válido	65	65	65
Media	12.02	7.82	19.83
Mediana	11.00	6.00	17.00
Desviación estándar	3.054	6.322	7.934
Mínimo	7	0	8
Máximo	21	21	39

Interpretación: El Test de Hamilton de ansiedad tiene un rango de 0 a 56 puntos, indicando mayor ansiedad a mayor puntaje, dicho puntaje deriva de la suma de dos dimensiones, la primera dimensión se refiere a los síntomas de ansiedad psíquica y la segunda a los de ansiedad somática. En la presente tabla se muestran las medidas de tendencia central de los puntajes obtenidos en la aplicación del test de Hamilton al personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021. Es importante mencionar que los puntajes no presentaron distribución normal. El puntaje total promedio fue 19.8, con una desviación estándar de 7.9, sin embargo, al no presentar normalidad en los datos se prefiere utilizar la mediana que fue de 17 con un valor mínimo de 8 y máximo 39. De la misma forma el puntaje en la dimensión ansiedad psíquica tuvo un puntaje promedio 12.02 con una desviación estándar de 3.05, una mediana de 11 con un valor mínimo de 7 y máximo de 21. En la dimensión ansiedad somática se tuvo un puntaje promedio 7.82 con una desviación estándar de 6.32, una mediana de 6 con un valor mínimo de 0 y máximo de 21. Estos valores indican puntajes

altos de ansiedad en el personal asistencial, también se evidencia mayor puntaje en la dimensión psíquica que en la somática.

Tabla 6

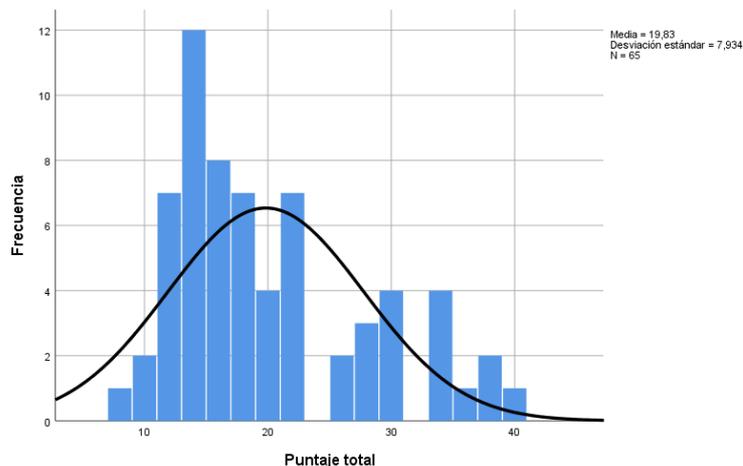
Prueba de distribución normal de los puntajes del test de Hamilton del personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021.

Prueba de Kolmogórov-Smirnov para una muestra				
		Puntaje psíquico	Puntaje somático	Puntaje total
N		65	65	65
Parámetros normales ^{a,b}	Media	12,02	7,82	19,83
	Desv. Desviación	3,054	6,322	7,934
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,145	,136	,162
	Positivo	,145	,136	,162
	Negativo	-,085	-,108	-,092
Estadístico de prueba		,145	,136	,162
Sig. asintótica(bilateral)		,002 ^c	,004 ^c	,000 ^c

Interpretación: La tabla muestra la prueba de distribución normal de los puntajes del test de Hamilton del personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021 en la cual se concluye que ningún puntaje sigue una distribución normal ya que el *p* valor es menor de 0.05 en los 3 casos.

Figura 2

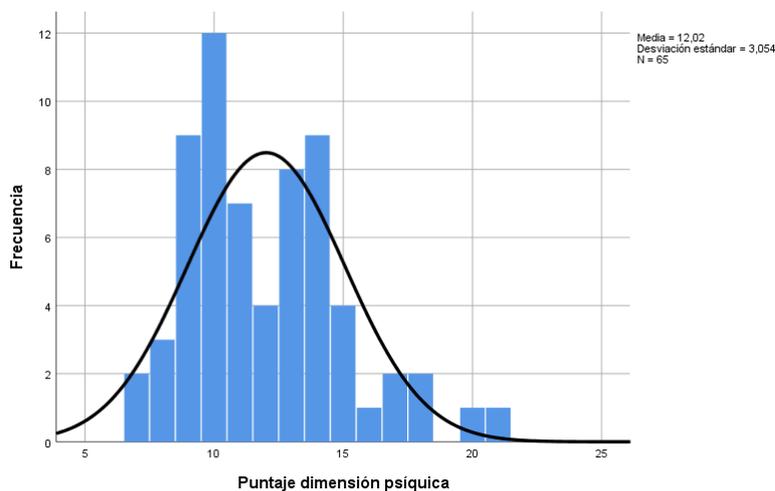
Histograma de distribución normal del puntaje total del test de Hamilton aplicado al personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021



Interpretación: El histograma muestra una distribución no normal en el puntaje total del test de Hamilton.

Figura 3

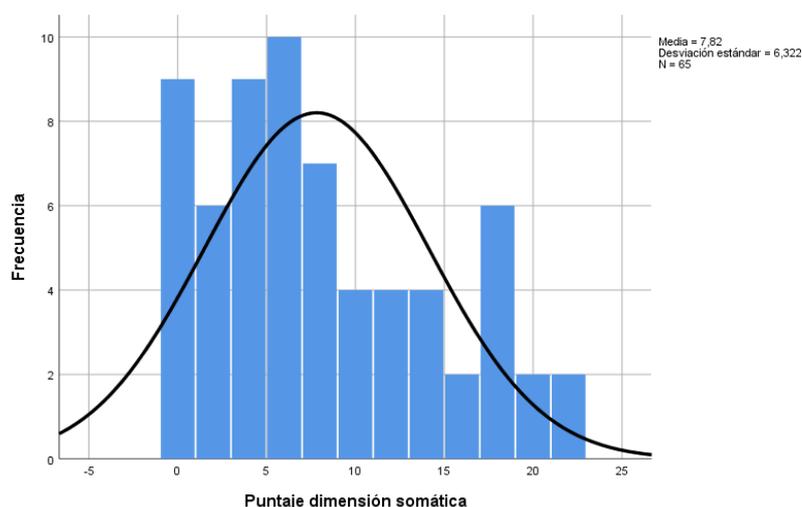
Histograma de distribución normal del puntaje de la dimensión psíquica del test de Hamilton aplicado al personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021



Interpretación: El histograma muestra una distribución no normal en el puntaje de la dimensión psíquica del test de Hamilton.

Figura 4

Histograma de distribución normal del puntaje de la dimensión somática del test de Hamilton aplicado al personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021



Interpretación: El histograma muestra una distribución no normal en el puntaje de la dimensión somática del test de Hamilton.

Tabla 5

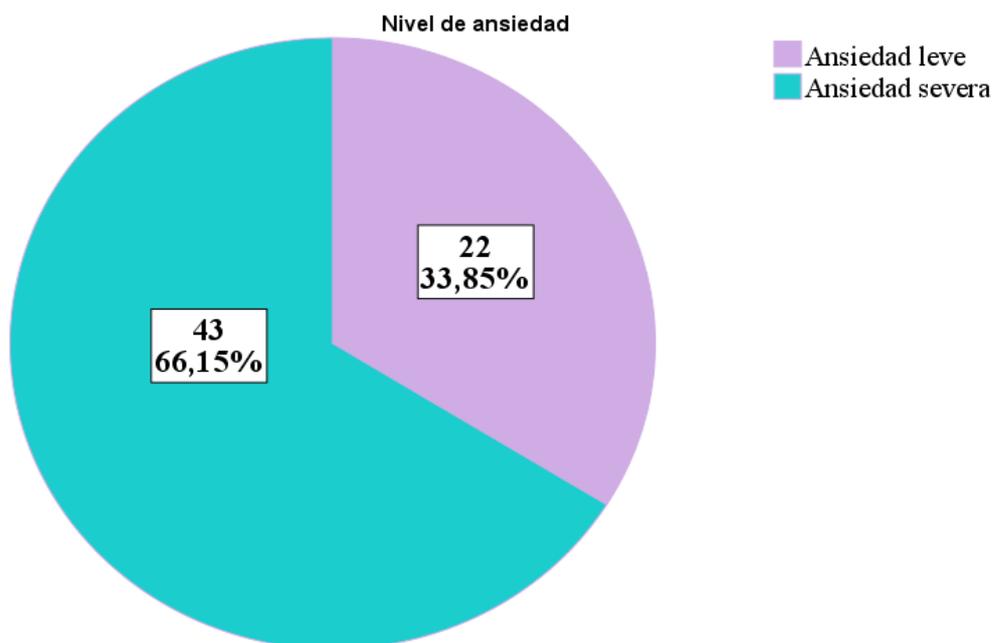
Niveles de ansiedad según el test de Hamilton en el personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021

Nivel de ansiedad	Frecuencia	Porcentaje
Sin ansiedad	0	0%
Ansiedad leve	22	33.8%
Ansiedad severa	43	66.2%
Total	65	100.0%

Interpretación: En la tabla se muestran los niveles de ansiedad encontrados en el personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021, 22 (33.8%) presentaron ansiedad leve, 43 (66.2%) ansiedad severa, sin embargo, lo más preocupante es que ninguno estuvo libre de ansiedad

Figura 5

Niveles de ansiedad según el test de Hamilton en el personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021



Interpretación: En la figura se muestran los niveles de ansiedad encontrados en el personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021, 22 (33.8%) presentaron ansiedad leve, 43 (66.2%) ansiedad severa, sin embargo, lo más preocupante es que ninguno estuvo libre de ansiedad

Tabla 6

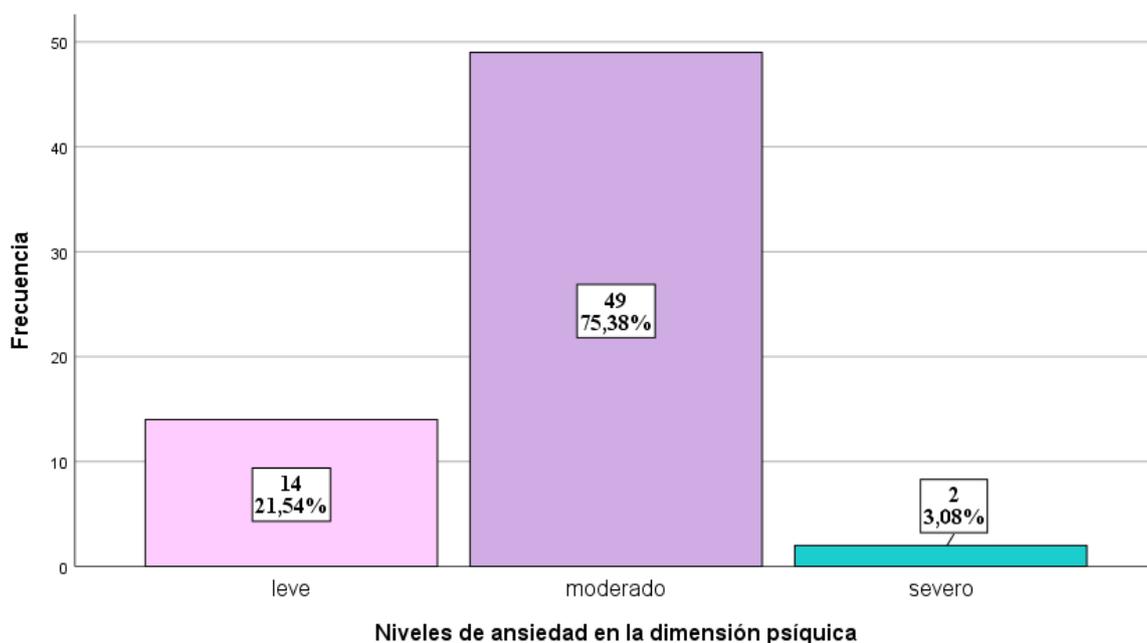
Niveles de ansiedad en la dimensión psíquica en el personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021

Niveles de ansiedad	Frecuencia	Porcentaje
Leve	14	21.5%
Moderada	49	75.4%
Severa	2	3.1%
Total	65	100%

Interpretación: En la tabla se muestran los niveles de ansiedad psíquica encontrados en el personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 202, 14 (21.5%) presentaron ansiedad leve, 49 (75.4%) ansiedad moderada y solo 2 (3.1%) ansiedad severa.

Figura 6

Niveles de ansiedad en la dimensión psíquica en el personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021



Interpretación: En la figura se muestran los niveles de ansiedad psíquica encontrados en el personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 202, 14 (21.5%) presentaron ansiedad leve, 49 (75.4%) ansiedad moderada y solo 2 (3.1%) ansiedad severa.

Tabla 7

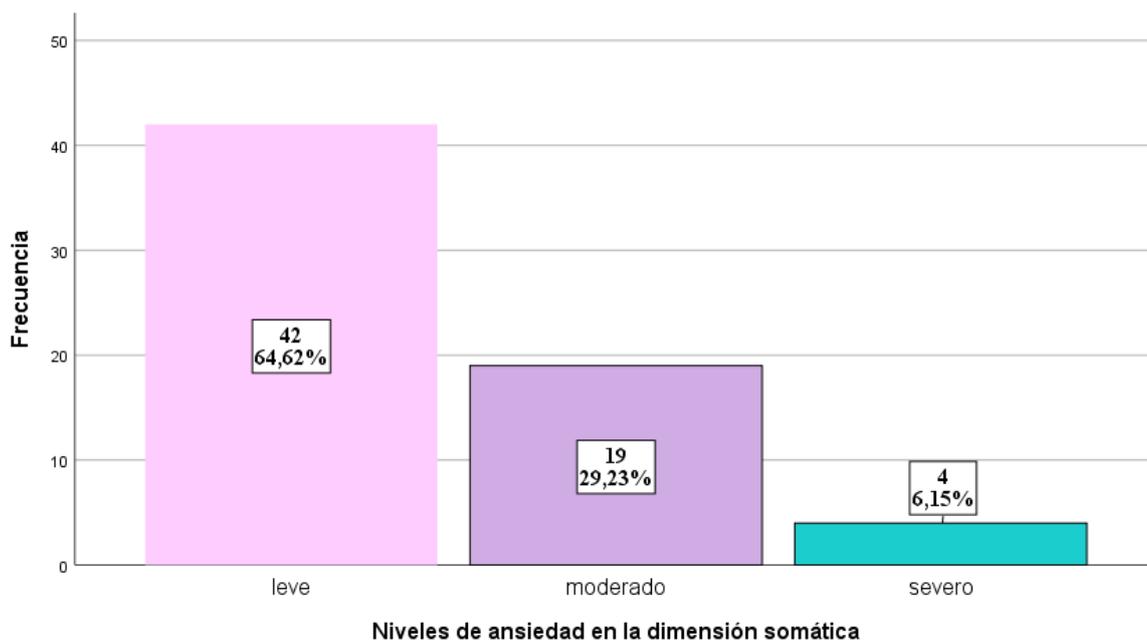
Niveles de ansiedad en la dimensión somática en el personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021

Niveles de ansiedad	Frecuencia	Porcentaje
Leve	42	64.6%
Moderada	19	29.2%
Severa	4	6.2%
Total	65	100%

Interpretación: En la tabla se muestran los niveles de ansiedad somática encontrados en el personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021, 42 (64.6%) presentaron ansiedad leve, 19 (29.2%) ansiedad moderada y solo 4 (6.2%) ansiedad severa.

Figura 7

Niveles de ansiedad en la dimensión somática en el personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021



Interpretación: En la figura se muestran los niveles de ansiedad somática encontrados en el personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021, 42 (64.6%) presentaron ansiedad leve, 19 (29.2%) ansiedad moderada y solo 4 (6.2%) ansiedad severa.

Tabla 8

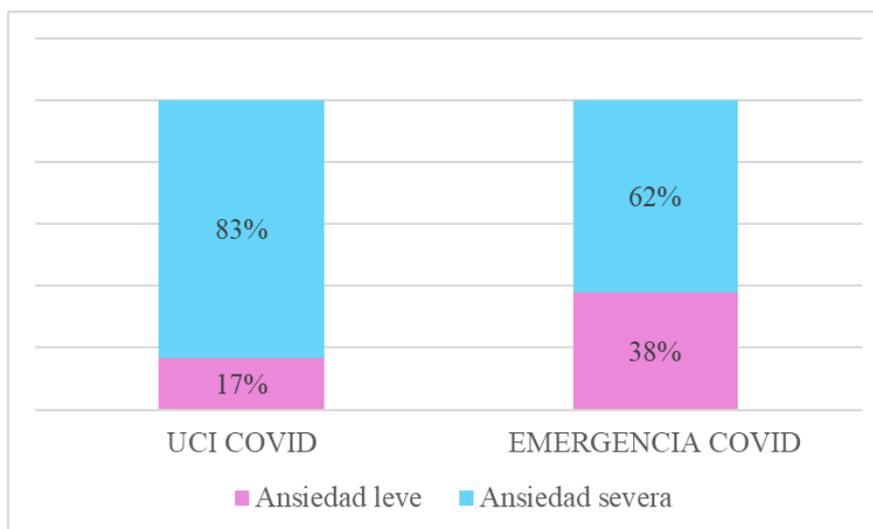
Niveles de ansiedad según características generales en el personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021

NIVEL DE ANSIEDAD	Ansiedad leve	Ansiedad severa
Área de trabajo		
UCI COVID	2 (17%)	10 (83%)
Emergencia COVID	20 (38%)	33 (62%)
Sexo		
Femenino	10 (27%)	27 (73%)
Masculino	12 (43%)	16 (57%)
Profesión		
Técnico en enfermería	3 (17%)	15 (83%)
Licenciado en enfermería	15 (39%)	23 (61%)
Médico	4 (44%)	5 (56%)
TOTAL	22 (33,85%)	43 (66,15%)

Interpretación: En la tabla se muestran los niveles de ansiedad según las características del personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021. Se puede observar que los niveles de ansiedad severa son mayores en el área de trabajo UCI COVID (83%), personal femenino (73%) y en los Técnicos en enfermería (83%).

Figura 8

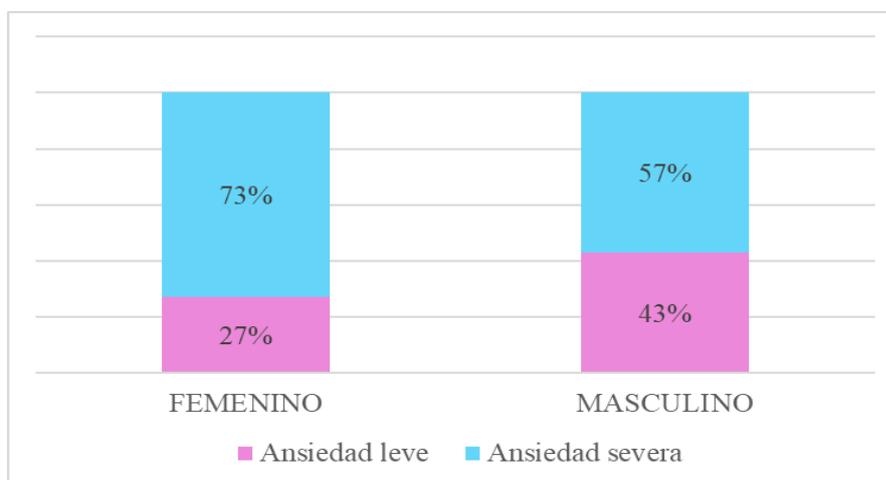
Niveles de ansiedad según el área de trabajo del personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021



Interpretación: En la figura se muestran los niveles de ansiedad según el área de trabajo del personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021, siendo el área de UCI COVID la que presenta mayor porcentaje de ansiedad severa (83%) en comparación con el área de Emergencia COVID (62%)

Figura 9

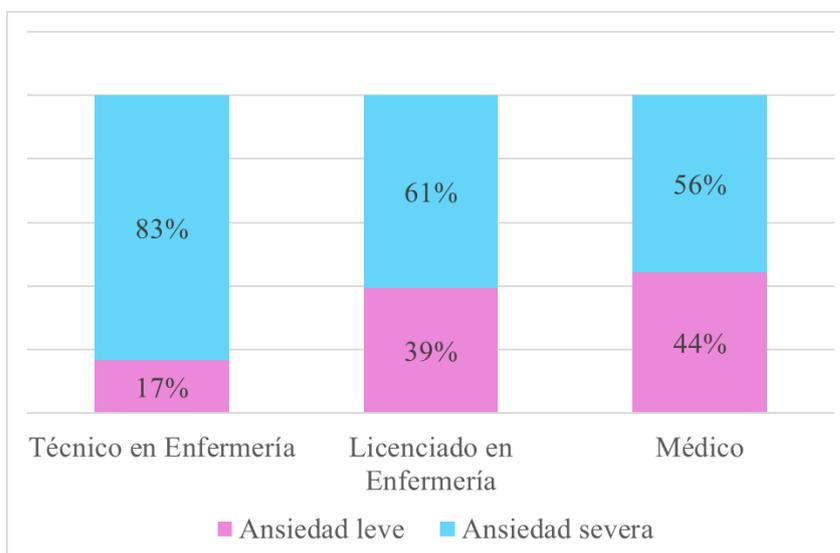
Niveles de ansiedad según el sexo del personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021



Interpretación: En la figura se muestran los niveles de ansiedad según el sexo del personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021, siendo el sexo femenino el que presenta mayor porcentaje de ansiedad severa (73%) en comparación con el sexo masculino (57%)

Figura 10

Niveles de ansiedad según la profesión del personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021



Interpretación: En la figura se muestran los niveles de ansiedad según la profesión del personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021, siendo los Técnicos en enfermería los profesionales que presentan mayor porcentaje de ansiedad severa (83%) seguido de los Licenciados en enfermería (61%) y finalmente los médicos con un (56%)

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el presente apartado se detalla la discusión de resultados para cada objetivo general y específico con el fin de contrastar con los antecedentes presentados en el segundo capítulo de la presente investigación. A continuación, se discutirán los principales hallazgos de este estudio.

El objetivo general formulado fue: Identificar los niveles de ansiedad en el personal asistencial del Hospital Departamental Huancavelica 2021; de acuerdo a los resultados obtenidos se identificó que, de un total de 65 encuestados, 22 (33.8%) presentaron ansiedad leve, 43 (66.2%) ansiedad severa, sin embargo, lo más preocupante es que ninguno estuvo libre de ansiedad.

Dichos resultados concuerdan con Monterrosa, et al (2020) en su investigación científica “Estrés laboral, Ansiedad y miedo al COVID - 19 en médicos generales colombianos” Cartagena, en donde estudio a 531 médicos generales colombianos, con edad promedio de 30 años y como resultados identificaron síntomas de ansiedad en el 72.9% más frecuente entre las personas que laboran en las capitales ($p=0.044$), el 37.1% presento síntomas de miedo al COVID - 19 (FCV-19S) concluyendo que siete de cada diez participantes presentaron síntomas de ansiedad o estrés laboral y que cada cuatro de diez personas presentaron síntomas de FCV-19S. asimismo Londoño, et al (2020) en su trabajo de investigación, llamada “Ansiedad y depresión durante la emergencia sanitaria del COVID - 19 en personal asistencial activo en instituciones de salud en Santander” como resultados evidenciaron del 100% de participantes, el 30% presenta ansiedad baja, el 28.0% presenta ansiedad esperada, 28.0% presenta elevación

leve, el 12.0% clínicamente significativa y el 6.0% presenta ansiedad extrema. Por lo que los resultados de la presente investigación coinciden con los resultados de los antecedentes discutidos y se entiende que la teoría se mantiene. De la misma forma con Aguilar (2021) donde obtuvo que el 98.8% del personal de salud muestran diferentes niveles de ansiedad, donde las $\frac{3}{4}$ partes presentan niveles de ansiedad leve que representan a 63 casos, $\frac{1}{4}$ parte representa a un nivel de ansiedad moderado y un 3.7% indica que tiene ansiedad severa y muy severa.

Como se puede observar tanto a nivel internacional y local existen prevalencias de niveles de ansiedad en el personal asistencial del área de emergencia y unidad cuidados intensivos COVID – 19 del Hospital Departamental Huancavelica, por lo que según el Instituto Nacional de la Salud Mental (2021), indica que el temor, inquietud o sentimiento de miedo que una persona presenta se le denomina ansiedad el cual genera sudoración, tensión, sentimiento de inquietud y presentar palpitaciones, siendo estos signos respuestas normales ante el estrés. Como por ejemplo los niveles ansiedad producen en la persona nerviosismo por complicaciones que se presenta en el trabajo, antes de tomar decisiones de suma importancia o antes de realizar un examen. De igual manera la ansiedad puede ayudarlo a sobrellevar la situación, aumentar su energía o concentrarse, para las personas con trastornos de ansiedad, el miedo no es temporal más al contrario se presenta un periodo largo y puede ser abrumador. Por esta razón el psicólogo clínico, indica que es necesario llevar a cabo una atención mediata o inmediata del personal asistencial del área de emergencia y unidad cuidados con un psicólogo ya que según Amaíz y Flores (2016), señala que estos niveles de ansiedad deben ser atendidos por un especialista en el campo como son, los psicólogos clínicos,

ya que si no son tratados a tiempo pueden repercutir de manera negativa sobre el paciente y sobre la actividad profesional del personal asistencial del área de emergencia y unidad cuidados intensivos COVID – 19 del Hospital Departamental Huancavelica.

El objetivo específico 1 fue: Describir los niveles de ansiedad en la dimensión psíquica en el personal asistencial del área de emergencia y unidad cuidados intensivos COVID - 19 del Hospital Departamental Huancavelica del año 2021. De acuerdo a los resultados se obtuvo que, 14 (21.5%) presentaron ansiedad leve, 49 (75.4%) ansiedad moderada y solo 2 (3.1%) ansiedad severa.

Dichos resultados concuerdan con Mientras que Gamarra (2021), en su tesis titulada “Características de la ansiedad en el personal de salud que labora en el área COVID - 19 y no COVID - 19 del hospital regional del Cusco, Periodo febrero – marzo del 2021” Cusco. En donde se evidencio que el síndrome ansioso psíquico es mayor en el personal del área COVID de este hospital. El tipo de profesional más asociado a la ansiedad en este estudio fueron los médicos, seguido de los enfermeros, habiendo una asociación alta entre la ansiedad psíquica y la edad fue en promedio entre el intervalo de los 35 años a 38 años y el segundo más asociado es de los 45 a 47 años, el género masculino es el más susceptible a desarrollar ansiedad y existe una asociación mayor entre la ansiedad y el área de trabajo COVID - 19, a diferencia del área no COVID - 19.

Dichos resultados no concuerdan con Mengual y Acosta (2020) en su investigación “Niveles de Ansiedad en el personal sanitario que laboran en clínicas u hospitales

públicas y privadas de Barranquilla y Soledad en tiempos de COVID - 19”, se obtiene como resultados que, el nivel de ansiedad más frecuente de esta muestra fue el nivel de Ansiedad leve, representado en un 82% con frecuencia de 279 personas, seguido de la Ansiedad Moderada con un 9% con una frecuencia de 29 personas, Sin Ansiedad con 6% con una frecuencia de 21 personas y finalmente el nivel de ansiedad severa con un 3% con una frecuencia de 11 personas.

Objetivo específico 2 fue: Describir los niveles de ansiedad en la dimensión somática en el personal asistencial del área de emergencia y unidad cuidados intensivos COVID - 19 del Hospital Departamental Huancavelica del año 2021. De acuerdo a los resultados se obtuvo que, 42 (64.6%) presentaron ansiedad leve, 19 (29.2%) ansiedad moderada y solo 4 (6.2%) ansiedad severa.

Dichos resultados coinciden con la investigación de Gonzales, et al (2021) refieren en su investigación científica “Nivel de ansiedad de los profesionales de sala de partos durante la pandemia por COVID - 19” Barcelona. Tuvieron como objetivo determinar el nivel de ansiedad. Tuvo como población a 77 profesionales del área obstétrica mayores de 18 años, que atendían a embarazadas COVID - 19 positivas mediante el instrumento de State-Trait Anxiety Inventory (STAI) obtuvieron (valor $p = 0,048$ y $0,026$) dieron puntuaciones medias más altas de «ansiedad somática», encontrándose esto debido a los años de experiencia laboral y en el nivel de «ansiedad somática», observándose diferencias estadísticamente significativas, valor $p = 0,030$. Por lo que los resultados de la presente investigación coinciden con los resultados de los antecedentes discutidos y se entiende que la teoría se mantiene.

Como se puede observar tanto a nivel internacional y local debido a que existe niveles de ansiedad de tipo somática por lo que se requiere la intervención inter y multidisciplinario esto debido a que Carballo et al. (2019) Indican que la ansiedad somática viene a ser el mecanismo de respuesta fisiológica o somática y conductual generada para evitar un daño, desde el punto de vista evolutivo se le considera una conducta adaptativa, ya que promueve la supervivencia induciendo al individuo a mantenerse alejado de situaciones y lugares con un peligro potencial.

CONCLUSIONES

- Se concluyó que, el 33.8% registraron niveles de ansiedad leve y 66.2% un nivel de ansiedad severa y 0% registraron no padecer de ansiedad, esto según la escala de Hamilton, por lo que se deduce que la mayoría del personal asistencial del área de emergencia y unidad cuidados intensivos COVID - 19 presentan niveles de ansiedad severa. Por lo que se concluye que en su mayoría presentan ansiedad severa (83%) en el personal asistencial del área de UCI COVID - 19 del Hospital Departamental Huancavelica del año 2021.
- En cuanto a la dimensión psíquica, se concluyó que, el 21.5% presentaron ansiedad leve, 75.4% presentaron ansiedad moderada y solo 3.1% ansiedad severa.
- En cuanto a la dimensión somática, se concluyó que, el 64.6% presentaron ansiedad leve, 29.2% presentaron ansiedad moderada y solo 6.2% ansiedad severa.

RECOMENDACIONES

- Se sugiere llevar a cabo otras investigaciones tomando en consideración el aspecto somático y psíquico que presentaron el personal asistencial del área de Emergencia y Unidad de Cuidados Intensivos COVID - 19 en el hospital departamental de Huancavelica para que de esta forma se puedan obtener otros resultados que incrementen el nivel de conocimiento y se tomen medidas correctivas o estrategias que mitiguen los niveles de ansiedad.
- Teniendo en consideración los resultados obtenidos en la presente investigación se recomienda diseñar y planificar un conjunto de programas de intervención psicológica basadas a la reducción de los niveles de ansiedad en el personal asistencial del área de Emergencia y Unidad de Cuidados Intensivos COVID - 19 en el hospital departamental de Huancavelica y de forma general hacia toda la población huancavelicana.
- Se recomienda mejorar el tipo y nivel de investigación con el fin de realizar una investigación de nivel relacional o explicativo con el fin de estudiar las causas o efectos de la ansiedad que presentan el personal asistencial del área de Emergencia y Unidad de Cuidados Intensivos COVID - 19 en el hospital departamental de Huancavelica, de la misma forma se sugiere realizar estudios longitudinales y experimentales con la finalidad de resolver los problemas de ansiedad que presente el personal de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alesina, L., Bertoni, M., Mascheroni, P., Moreira, N., Piacasso, F., & Ramirez, J. (2011). *Metodología de la investigación en ciencias sociales*. Montevideo: Universidad de la República.
- Behar, D. S. (2008). *Metodología de la investigación*. Shalom.
- Belen, M., & Cabrera, A. (2010). *Procesamiento de datos y análisis estadístico utilizando el SPSS*. Porto Alegre: Pontificia Universidade Católica do Rio Grande do Sul.
- Clarck, D. A., & Beck, A. T. (2021). *Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad*. DESCLÉE DE BROUWER, S.A: Bilbao.
- Dosil S, M., Ozamiz E, N., Redondo R, I., Jaureguizar A, J., & Picaza G, M. (2020). Impacto psicológico del COVID - 19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles. *Revista de psiquiatría y salud mental*, 1-12.
- Ellis, J. A. (22 de Noviembre de 2020). *Como combatir la ansiedad*. Obtenido de <https://luzpsiquica.com/como-combatir-la-ansiedad-segun-albert-ellis/>
- Esteban, N. (2015). *Tipos de investigación*.
- Gamarra P, Y. H. (2021). Características de la ansiedad en el personal de salud que labora en el área COVID - 19 y no COVID - 19 del Hospital Regional del Cusco, periodo febrero - marzo del 2021. *Universidas Andina del Cusco*, 1-106.
- Gómez, S. (2012). *Metodología de la investigación*. México: Red Tercer Milenio.
- Gonzales P, E., Polo V, J., Rodriguez B, S., Giménez P, Y., Javierre M, A., Arranz B, Á., & Massó C, R. (2021). Nivel de ansiedad de los profesionales de la sala de partos durante la pandemia por COVID - 19. *Elsevier Clínica e investigación en ginecología y obstetricia*, 1-8.

- Hernández S., R., Fernández C., C., & Baptista L., M. (2014). *Metodología de la Investigación*. Ciudad de Mexico: Edamsa Impresiones S.A.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. México: McGRAW-HILL.
- Hernández, S., Fernández, C., & Bautista, M. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw-Hill Interamericana.
- Instituto Nacional de la Salud Mental. (31 de Agosto de 2021). *MedlinePlus Información de salud para usted*. Obtenido de Ansiedad: <https://n9.cl/zh2w>
- Londoño C, J. M., Velásquez M, L. F., & Redondo C, M. J. (2020). *Ansiedad y depresión durante la emergencia sanitaria del COVID - 19 en personal asistencial activo en instituciones de salud Santander*. Bucaramanga: Universidad Cooperativa de Colombia.
- Monterrosa C, Á., Dávila R, R., Mejía M, A., Contreras S, J., Flores M, C., & Mercado L, M. (2020). Estrés Laboral, ansiedad y miedo al COVID - 19 en médicos generales colombianos. *Revista de la facultad de ciencias de la salud*, 195-213.
- Nicolini, H. (2020). Depresión y ansiedad en los tiempos de la pandemia de COVID - 19. *Crossref*.
- Niño Rojas, V. M. (2011). *Metodología de la investigación* . Ediciones de la U.
- Oblitas G, A., & Sempertegui S, N. (2020). Ansiedad en tiempos de aislamiento social por COVID - 19 Chota, Perú, 2020. *Universidad Nacional Autónoma de Chota*, 10-20.
- Ozamiz E, N., Dosil S, M., Picaza G, M., & Idoiaga M, N. (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID - 19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cadernos de saúde Pública*, 1-10.

- Pineda, E., Alvarado, E., & Canales, F. (1994). *Metodología de la investigación: Manual para el desarrollo de personal de salud*. Washington: Organización Panamericana de la Salud.
- Róldan P, J. (2021). *Bekia Salud*. Obtenido de Cuáles son los diferentes niveles de ansiedad: <https://n9.cl/zj6q2>
- Sabino, C. (1992). *El proceso de la investigación*. (primera, Ed.) Panapo: Editorial panamericana.
- Saravia B, M., Carzola S, P., & Cedillo R, L. (2020). Nivel de ansiedad de estudiantes de medicina de primer año de una universidad privada del Perú en tiempos de COVID - 19. *Revista de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma*, 568-573.
- Sauñe O, W., Martínez P, F., Oscco T, O., & Ramos C, A. (2019). Nivel de ansiedad y proceso de afrontamiento en adultos mayores atendidos en un centro de salud Ica Perú 2017. *Revista medica panacea*, 21-25.
- Sierra, J. C., Ortega, V. & Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal Estar e Subjetividade*, 10-59.
- Tevni, G. (2015). Metodología de la investigación I. En *Tipo de investigación*.
- Tobal, J. J. (2007). *La ansiedad*. Madrid: Ilustraciones: Benorrey Jacques.
- Universidad Peruana Los Andes. (2019). Reglamento general de investigación. *Universidad Peruana Los Andes*, 1-61.
- Vivanco V, A. P. (2020). *Ansiedad por COVID - 19 y salud mental en estudiantes universitarios de las ciudades de Trujillo y Chimbote*. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas.

ANEXOS

ANEXO 1

Matriz de consistencia

Título: “NIVELES DE ANSIEDAD EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DEL ÁREA DE EMERGENCIA Y UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS COVID - 19DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCVELICA”

Autoras: Ticllacuri Ancasi, Mariela Isamar y Rojas Arizapana, Sol Gabriela

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGIA
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuáles son los niveles de ansiedad en el personal asistencial del área de emergencia y unidad cuidados intensivos COVID - 19del Hospital Departamental Huancavelica del año 2021?</p> <p>Problema específico:</p> <p>¿Cuáles son los niveles de ansiedad en la dimensión psíquica en el personal asistencial del área de emergencia y unidad cuidados intensivos COVID - 19del Hospital Departamental Huancavelica del año 2021?</p> <p>¿Cuáles son los niveles de ansiedad en la dimensión somática en el personal asistencial del área de emergencia y unidad cuidados intensivos COVID - 19del</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Identificar los niveles de ansiedad en el personal asistencial del área de emergencia y unidad cuidados intensivos COVID - 19del Hospital Departamental Huancavelica del año 2021.</p> <p>Objetivo específico:</p> <p>Describir los niveles de ansiedad en la dimensión psíquica en el personal asistencial del área de emergencia y unidad cuidados intensivos COVID - 19del Hospital Departamental de Huancavelica del año 2021.</p> <p>Describir los niveles de ansiedad en la dimensión psíquica en el personal asistencial del área de emergencia y unidad cuidados intensivos COVID - 19del</p>	<p>Hipótesis:</p> <p>El presente trabajo de investigación no aplica el planteamiento de hipótesis, pues es una investigación de nivel descriptiva solo busca describir o identificar un hecho lo cual está fundamentado por Hernández, Fernández y Batista (2014), quienes afirman que no todas las investigaciones de nivel descriptivo se plantean hipótesis y más aún cuando la pregunta no es proposicional. El hecho de que formulemos o no hipótesis dependen de un factor esencial: el alcance inicial del estudio.</p>	<p>Variables:</p> <p>V1: univariable Ansiedad</p> <p>Dimensiones Ansiedad psíquica</p> <p>Indicadores</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ansioso - Tensión - Miedos - Insomnio - Intelectual - Humor <p>Ansiedad somática</p> <p>Indicadores</p> <ul style="list-style-type: none"> - Somático muscular - Somático sensorial - Somático cardiovasculares - Somático gastrointestinal - Somático genitourinarios - Somáticos autónomos - Comportamiento durante la entrevista 	<p>Método: Descriptivo.</p> <p>Tipo: Básica</p> <p>Nivel: Descriptivo</p> <p>Diseño: Descriptivo simple. Cuyo diagrama es:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin: 10px 0;"> <p style="margin: 0;">M → O</p> </div> <p>Donde:</p> <p>M: 65 profesionales del área de emergencia y unidad de cuidados intensivos COVID - 19del hospital departamental Huancavelica-2021</p> <p>O: ansiedad</p> <p>Población</p> <p>La totalidad de 65 profesionales del área de emergencia y unidad de cuidados intensivos COVID -</p>

Hospital Departamental Hospital Departamental de
Huancavelica del año 2021? Huancavelica del año 2021.

19del hospital departamental
Huancavelica-2021

Muestra: Censal

Técnica: Cuestionario

Instrumento: Escala de ansiedad
de Hamilton.

Técnica de análisis de resultados:

Software SPSS 25

ANEXO 2

Matriz de operacionalización de la variable

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS/SINTOMAS	Escala	Instrumento
VARIABLE 1: Nivel de ansiedad	La ansiedad es un mecanismo de defensa natural, que nos mantiene vivos y a salvo. Si no tuvieras repentinos ataques de ansiedad, no huirías del peligro ni te defenderías de situaciones en la que te sientes amenazado. La ansiedad puede salvar tu vida. No obstante, es normal que sintamos ataques de ansiedad en situaciones que te alejen de tu zona de confort (Ellis, 2020).	Los niveles de ansiedad serán medidos al personal asistencial de emergencia y unidad de cuidados intensivos de COVID - 19, mediante la aplicación del test de Hamilton, el cual consta de 14 ítems, categorizados en dos grupos; el grupo de síntomas de ansiedad psíquico y somático.	Síntomas de la ansiedad psíquico	Ansioso	Preocupaciones, anticipación de lo peor, anticipación temerosa, irritabilidad	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton
				Tensión	Sensación de tensión, fatiga, respuesta de alarma, llanto fácil, temblor, sentimiento de inquietud, incapacidad para relajarse	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton
				Miedos	A la oscuridad, a los extraños, a quedarse solos, a los animales, al tráfico, a las multitudes	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton
				Insomnio	Dificultad para quedarse dormido, sueño fragmentado, sueño insatisfactorio o fatiga al despertar, sueños, pesadillas o terrores nocturnos	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton
				Intelectual	Dificultades de concentración, memoria reducida	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton
				Humor	Pérdida de interés, ausencia de placer en las aficiones, depresión, despertar anticipado, variación en el día	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton
				Síntomas de la ansiedad somático	Somático muscular	Dolores, contracciones, rigidez, sacudidas mioclónicas, rechinar de	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante

	dientes, voz titubeante, aumento de tono muscular				
Somático Sensorial	Visión borrosa, ráfagas de frío o calor, sensación de debilidad, sensación de incomodidad	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton		
Somático cardiovasculares	Taquicardia, palpitaciones, pulso fuerte, sensación de desvanecimiento, ausencia de latido	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton		
Somático respiratorio	Presión o constricción torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton		
Somático gastrointestinal	Dificultad para tragar, gases, dolor abdominal, ardor, plenitud abdominal, náuseas, vómito, borborigmos, atonía intestinal, pérdida de peso, estreñimiento	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton		
Somático genitourinarios	Frecuencia de micción, urgencia miccional, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida de la libido, impotencia	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton		
Somático autónomos	Boca seca, sofocos, palidez, tendencia a sudar, mareos, cefalea tensional, erizamiento del cabello	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton		

Comportamiento durante la entrevista	Nerviosismo, inquieto o tranquilo, temblor de manos, ceño fruncido, tensión facial, suspiros o respiración acelerada, palidez, facial, tragar saliva, eructos, sacudidas tendinosas enérgicas, pupilas dilatadas, exoftalmos	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad Hamilton	de de
--------------------------------------	--	--	-----------------------------	-------

ANEXO 3

Matriz de Operacionalización de instrumento

VARIABLES	INDICADORES	DIMENSIONES	REACTIVOS	Escala valorativa	Instrumento
VARIABLE 1: Nivel de ansiedad	Síntomas de la ansiedad psíquico	Ansioso	Estado ansioso: Inquietud, expectativa de catástrofe, aprensión (anticipación con terror), irritabilidad.	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton
		Tensión	Tensión: Sensación de tensión, fatigabilidad, sobresalto al responder, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud, imposibilidad de relajarse.	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton
		Miedos	Miedos: A la oscuridad, a lo desconocido a quedarse solo, a los animales, a la circulación. a la muchedumbre.	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton
		Insomnio	Insomnio: Dificultad para dormir, sueño interrumpido, sueño no satisfactorio, cansancio al despertar, sueños penosos, pesadillas, terrores nocturnos.	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton
		Intelectual	Funciones Intelectuales (Cognitivas): Dificultad de concentración, falta de memoria.	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton
		Humor	Estado de ánimo depresivo: Pérdida de interés, no disfruta del tiempo libre, depresión, insomnio de madrugada. Variaciones anímicas a lo largo del día.	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton
		Síntomas de la ansiedad somático	Comportamiento durante la entrevista	Conducta en el transcurso del test: inquietud, impaciencia o intranquilidad, temblor de manos, fruncimiento del entrecejo, rostro preocupado, suspiros o respiración rápida, palidez facial, deglución de saliva, eructos, tics.	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante
	Somático muscular		Síntomas somáticos musculares: Dolores musculares, rigidez muscular, sacudidas musculares, rechinar de dientes, voz quebrada.	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton

Somático Sensorial	Síntomas somáticos generales: Zumbido de oídos, visión borrosa, oleadas de calor o frío, sensación de debilidad, sensaciones parestesias (pinchazos u hormigueos).	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton
Somático cardiovasculares	Síntomas cardiovasculares: Taquicardia, palpitaciones, dolor torácico, sensación pulsátil en vasos. Sensaciones de "baja presión" o desmayos. Extrasístoles (arritmias cardíacas benignas).	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton
Somático respiratorio	Síntomas respiratorios: Opresión precordial, sensación de ahogo o falta de aire, suspiros, disnea (dificultad para respirar).	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton
Somático gastrointestinal	Síntomas gastrointestinales: Dificultad evacuatoria, gases, dispepsia: dolores antes o después de comer, ardor, hinchazón abdominal, náuseas, vómitos, constricción epigástrica, cólicos (espasmos) abdominales, diarrea, pérdida de peso, estreñimiento.	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton
Somático genitourinarios	Síntomas genitourinarios: Micciones frecuentes, amenorrea (falta del periodo menstrual), metrorragia (hemorragia genital), frigidez, eyaculación precoz, impotencia, ausencia de erección.	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton
Somáticos autónomos	Síntomas del sistema nervioso autónomo: Boca seca, palidez, tendencia a la sudoración, vértigos, cefalea (dolor de cabeza) de tensión.	0=Ninguno 1 =Leve 2=Moderado 3=Grave 4=Muy Incapacitante	Escala de ansiedad de Hamilton

ANEXO 4

Instrumentos de investigación

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES															
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA															
TITULO: "NIVELES DE ANSIEDAD EN PERSONAL ASISTENCIAL DEL ÁREA EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID_19 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCAMELICA-2021"															
					CODIGO										
I. INFORMACIÓN GENERAL															
Area:		Sexo: F () M ()													
Profesion:															
II. INDICACIONES															
A continuación se presenta un total de 14 interrogantes, en donde debe marcar con un aspa dentro del casillero a la categoría que corresponde															
III. ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">ESCALA DE HAMILTON</th> </tr> <tr> <th>0 = NINGUNO</th> <th>1 = LEVE</th> <th>2 = MODERADO</th> <th>3 = GRAVE</th> <th>4 = MUY INCAPACITANTE</th> </tr> </thead> </table>						ESCALA DE HAMILTON					0 = NINGUNO	1 = LEVE	2 = MODERADO	3 = GRAVE	4 = MUY INCAPACITANTE
ESCALA DE HAMILTON															
0 = NINGUNO	1 = LEVE	2 = MODERADO	3 = GRAVE	4 = MUY INCAPACITANTE											
N	Dimension: Psiquico	Ninguno	Leve	Moderado	Grave	Muy incapacitante.									
1	estado ansioso: Inquietud, expectativa, de catastrofe, aprensión(anticipacion con terror). Irritabilidad	0	1	2	3	4									
2	tensión Tension: Sensacion de tensión, fatigabilidad, sobresalto al responder, llanto fácil, temblores, sensacion de inquietud, imposibilidad de relajarse.	0	1	2	3	4									
3	Miedos: A la oscuridad. A los desconocidos. A quedarse solo. A los animales. A la circulacion. A la muchedumbre.	0	1	2	3	4									
4	Insomnio: Dificultad para dormir. Sueño interrumpido. Sueño no satisfactorio, con cansancio al despertar. Sueños penosos. Pesadillas. Terrores nocturnos.	0	1	2	3	4									
5	Funciones Intelectuales (Cognitivas): Dificultad de concentracion. Falta de memoria.	0	1	2	3	4									
6	Estado de ánimo depresivo: Perdida de interes. No disfruta del tiempo libre. Depresion. Insomnio de madrugada. Variaciones anímicas a lo largo del día.	0	1	2	3	4									
	Dimension: somatico	Ninguno	Leve	Moderado	Grave	Muy incap.									
7	Sintomas somaticos musculares: Dolores musculares. Rigidez muscular. Sacudidas musculares. Sacudidas clinicas. Rechinar de dientes. Voz quebrada.	0	1	2	3	4									
8	Sintomas somaticos generales: Zumbido de oidos. Vision borrosa. Oleadas de calor o frio. Sensacion de debilidad. Sensaciones parestesicas (pinchazos u hormigueos).	0	1	2	3	4									
9	Sintomas cardiovasculares: Taquicardia. Palpitaciones. Dolor torácico. Sensacion pulsatil en vasos. Sensaciones de "baja presion" o desmayos. Extrasístoles (arritmias cardiacas benignas).	0	1	2	3	4									
10	Sintomas respiratorios: Opresión precordial. Sensacion de ahogo o falta de aire. Suspiros. Disnea (dificultad para respirar).	0	1	2	3	4									
11	Sintomas gastrointestinales: Dificultades evacuatorias. Gases. Dispepsia: dolores antes o despues de comer, ardor, hinchazon abdominal, nauseas, vomitos, constriccion epigastrica. Colicos (espasmos) abdominales. Diarrea. Perdida de peso. Estreñimiento.	0	1	2	3	4									
12	Sintomas genitourinarios: Micciones frecuentes. Amenorrea (falta del periodo menstrual). Metrorragia (hemorragia genital). Frigidéz. Eyaculacion precoz. Impotencia. Ausencia de ereccion.	0	1	2	3	4									
13	Sintomas del sistema nervioso autonomo: Boca seca. Palidez. Tendencia a la sudoracion. Vertigos. Cefalea (dolor de cabeza) de tension.	0	1	2	3	4									
	Dimension: Psiquico	Ninguno	Leve	Moderado	Grave	Muy incap.									
14	Conducta en el transcurso del test: inquietud, impaciencia o intranquilidad, temblor de manos, fruncimiento del entrecejo, rostro preocupado, suspiros o respiración rápida, palidez facial, deglución de saliva, eructos, tics.	0	1	2	3	4									
RESULTADO:		MARCAR CON UN ASPA													
0 - 5	No ansiedad	()	()	()	()										
6 - 14	Ansiedad leve	()	()	()	()										
≥ 15	Ansiedad moderada/grave	()	()	()	()										
<i>Gracias por su colaboración, que Dios lo bendiga</i>															

ANEXO 5

Autorización para realizar el proyecto de investigación

SOLICITO: CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE ESCALA APLICADA A SU DEPENDENCIA.

DR. JUAN GÓMEZ LIMACO
DIRECTOR DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA



ROJAS ARIZAPANA, Sol Gabriela identificada con DNI 48322473 actual Bachiller en Psicología de la Universidad Peruana Los Andes, domiciliada en el Pje. Vilcabamba S/N, en el barrio de San Cristóbal, departamento de Huancavelica y TICLLACURI ANCCASI, Mariela Isamar identificada con DNI 71291502 actual Bachiller en Psicología de la Universidad Peruana Los Andes, domiciliada en el Jr. Hildauro Castro S/N distrito de Ascensión, departamento de Huancavelica, nos presentamos respetuosamente para manifestarle lo siguiente:

Con la finalidad de solicitar la constancia aplicación de la Escala de Ansiedad de Hamilton, ya que se aplicó mencionada encuesta en el periodo **15 de octubre al 15 de noviembre del 2021**, así mismo fue de manera virtual al personal de salud de las áreas Emergencia COVID y UCCI COVID, por ende solicitamos esta constancia para poder continuar con los trámites correspondientes de nuestro **Trabajo de investigación Titulado: "NIVELES DE ANSIEDAD EN PERSONAL ASISTENCIAL DEL ÁREA EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID_19 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCAMELICA-2021"**, teniendo en cuenta el bienestar de los participantes y la confidencialidad de los datos que nos brinden los participantes, en tal sentido **SOLICITO CONSTANCIA DE LA ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON** emitida por su digna institución.

POR TANTO:

Ruego a Ud. Señor Director, acceder a nuestra petición por ser de Ley.

Huancavelica, 26 de noviembre 2021.

ROJAS ARIZAPANA, Sol Gabriela
DNI 48322473
CEL. 910123028

TICLLACURI ANCCASI, Mariela Isamar
DNI 71291502
CEL. 978076984

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
SECRETARIA
30 SEP. 2021
REGIST:
HORA: 11:10 FIRMA:
FOLIO: -01-

SOLICITO: PERMISO PARA LA APLICACIÓN DE
LA ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

DR. JUAN GÓMEZ LIMACO
DIRECTOR DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

ROJAS ARIZAPANA, Sol Gabriela identificada con DNI 48322473 actual Bachiller en Psicología de la Universidad Peruana Los Andes, domiciliada en el Pje Vilcabamba S/N, en el barrio de San Cristóbal, departamento de Huancavelica y TICLLACURI ANCCASI, Mariela Isamar identificada con DNI 71291502 actual Bachiller en Psicología de la Universidad Peruana Los Andes, domiciliada en el Jr. Hildauro Castro S/N distrito de Ascensión, departamento de Huancavelica, nos presentamos respetuosamente para manifestarle lo siguiente:

Con la finalidad de solicitar su autorización para realizar la aplicación de la Escala de Ansiedad de Hamilton ya que pertenecemos al "X TALLER DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE PSICOLOGO (SECCION A)" y teniendo que desarrollar el Trabajo de investigación Titulado "NIVELES DE ANSIEDAD EN PERSONAL ASISTENCIAL DEL ÁREA EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID_19 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCAMELICA-2021", siendo necesaria la aplicación de manera virtual en el personal de salud de las áreas Emergencia COVID y UCCI COVID. En todo momento, se tendrá en cuenta el bienestar de los participantes y la confidencialidad de los datos que nos brinden los participantes, en tal sentido SOLICITO PERMISO PARA LA APLICACIÓN DE LA ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON.

POR TANTO

Ruego a Ud. Señor Director, acceder a nuestra petición por ser de Ley.

Huancavelica, 30 de septiembre de 2021



ROJAS ARIZAPANA, Sol Gabriela



TICLLACURI ANCCASI, Mariela Isamar



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



EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA A TRAVÉS DE LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN OTORGA LA PRESENTE:

CONSTANCIA

A: TICLLACURI ANCCASI MARIELA ISAMAR, Bachiller de la **UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**, de la Facultad Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Psicología, identificado con DNI N° 71291502, quien culmino la ejecución del Proyecto de Tesis titulado **"NIVELES DE ANSIEDAD EN PERSONAL ASISTENCIAL DEL AREA DE EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID_19 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA - 2021"**, en el Servicio de COVID del Hospital Departamental de Huancavelica, realizándolo a partir del día **15 de Octubre del 2021 al 15 de Noviembre del 2021**, demostrando responsabilidad y eficiencia en sus trabajo de Investigación.



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

Huancavelica, 29 de Noviembre del 2021

Atentamente;



MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
Juan Gómez Lmaco
DIRECTOR HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUACA
C. M. P. N° 032924



Gobierno Regional
HUANCAVELICA

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



HOSPITAL DEPARTAMENTAL
HUANCAVELICA

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA A TRAVÉS DE LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN OTORGA LA PRESENTE:

CONSTANCIA

A: ROJAS ARIZAPANA SOL GABRIELA, Bachiller de la **UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**, de la Facultad Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Psicología, identificado con DNI N° **48322473**, quien culminó la ejecución del Proyecto de Tesis titulado **"NIVELES DE ANSIEDAD EN PERSONAL ASISTENCIAL DEL AREA DE EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID_19 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA - 2021"**, en el Servicio de COVID del Hospital Departamental de Huancavelica, realizándolo a partir del día **15 de Octubre del 2021 al 15 de Noviembre del 2021**, demostrando responsabilidad y eficiencia en sus trabajo de Investigación.

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

Huancavelica, 29 de Noviembre del 2021

Atentamente;



MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
DIRECCIÓN
M.C. Juan Gómez Limaco
C. M. P. N° 032224

ANEXO 6

Confiabilidad del instrumento

Estadística de fiabilidad

Estadísticas de fiabilidad del nivel de ansiedad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,945	14
Estadísticas de fiabilidad dimensión psíquica	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,886	7
Estadísticas de fiabilidad dimensión somática	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,889	7

Determinando la confiabilidad del instrumento para medir la variable ansiedad se identificó un alpha de Cronbach de 0.945, de la misma forma para la dimensión psíquica un alpha de 0.886 y para la dimensión somática un alpha de 0.889 lo que indica que el instrumento es fiable.

EXP 1: Lic. Carlos Bruce Maldonado Guevara VALIDO

EXP 2: Lic. Jakeline Elizabetg Vilchez Tapia VALIDO

EXP 3: Lic. Yanina Roció Catay Gamboa VALIDO

EXP 4: Lic. Sara Sulema Hurtado Hinostriza VALIDO

El test de Hamilton fue revisado y validado por el staff de cuatro jueces expertos en psicología quienes dieron su veredicto al test como válido, debido a que cumple con los requisitos de constructo y contenido establecidos en el marco de la investigación por lo que es requisito indispensable para su aplicación.

ANEXO 7

Validez del instrumento

Constancia

Juicio de experto

Yo, Carlos Bruce Maldonado Guevara, con Documento Nacional de Identidad N° 29673391 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON, visto, cuyos responsables son los investigadores ROJAS ARIZAPANA, Sol Gabriela con DNI N°48322473 y TICLLACURI ANCCASI, Mariela Isamar con DNI N° 71291502, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: "NIVELES DE ANSIEDAD EN PERSONAL ASISTENCIAL DEL ÁREA EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID_19 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCAVELICA-2021". En la provincia de Huancayo 2021.

Huancayo, 20 de Octubre del 2021

GOBIERNO REGIONAL DE HVCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HVCA

Ps Carlos Bruce Maldonado Guevara
COORD REG ESTRATEGIA SANITARIA
SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ
C.Ps.P 10943

Firma

Nombre y Apellidos:

DNI N° 29673391

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Carlos Bruce Maldonado Guevara
TÍTULO PROFESIONAL : Lic. en Psicología
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Psicólogo
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Magister
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad Continental
ESPECIALIDAD : Maestría Salud Pública
AÑOS DE EXPERIENCIA : 20 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : Dirección Regional de Salud Huancavelica
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Coordinador Regional de Salud Mental
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MERITOS :

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
“ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON”

ADECUADO 1 **MEDIANAMENTE ADECUADO 2** **INADECUADO 3**

OBSERVACIONES:

Huancayo, 20 de octubre del 2021

GOBIERNO REGIONAL DE HUACA
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUACA


 Ps Carlos Bruce Maldonado Guevara
 COORD. REG. ESTRATEGIA SANITARIA
 SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ
 C.Ps.P 10943

Firma

Nombre y Apellidos: _____
 DNI N° 29673391

JUICIO DE EXPERTOSExperto: Carlos Buxa Maldonado CuevaraProfesión: PsicólogoCargo: PsicólogoRegión: Huancavelica**INSTRUCCIONES:**

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del Instrumento ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON respectivamente en seis columnas con criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación de algunos términos o agregados que deba realizarse podrá ser detallada en la columna de observaciones o al final. Por favor utilice letra legible y sea ordenado, a fin de hacer más fácil la interpretación del mismo.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

ITEMS	JUICIO						OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	¿Esta pregunta permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	¿La pregunta está formulada en forma clara y precisa?	¿El orden de esta pregunta es adecuado?	¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	¿El contenido corresponde el propósito del estudio?	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	
DIMENSIÓN I: PSÍQUICO							
PREGUNTAS							
Nº DE ITEM							
01º	Estado Ansioso: Inquietud, expectativa de catástrofe, irritabilidad	✓	✓	✓	✓	✓	
02º	Tensión: Sensación de tensión, fatigabilidad, sobresalto al respirar, imposibilidad de relajarse	✓	✓	✓	✓	✓	
03º	Miedos: A la oscuridad, a lo desconocido, a quedarse solo, a los animales	✓	✓	✓	✓	✓	
04º	Insomnio: Dificultad para dormir, sueño interrumpido, sueño insatisfecho, pesadillas	✓	✓	✓	✓	✓	
05º	Funciones intelectuales (Cognitivas): Dificultad de concentración, falta de memoria	✓	✓	✓	X	✓	

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

Huancayo, 20 de Diciembre del 2021

GOBIERNO REGIONAL DE HVCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HVCA
Ps Carlos Sotoca Meléndez Guevara
COORD. REG. ESTRATEGIA SANITARIA
SALUD MENTAL Y CULTURA DE RAZA
C/PSJ. 10843

Firma

Nombre y Apellidos:

DNI N° 29673391

Constancia

Juicio de experto

Yo, Jakeline Elizabeth Vilchez Tapia, con Documento Nacional de Identidad N° 43612378 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON, visto, cuyos responsables son los investigadores ROJAS ARIZAPANA, Sol Gabriela con DNI N°48322473 y TICLLACURI ANCCASI, Mariela Isamar con DNI N° 71291502, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: "NIVELES DE ANSIEDAD EN PERSONAL ASISTENCIAL DEL ÁREA EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID_19 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCAVELICA-2021". En la provincia de Huancayo 2021.

Huancayo, 19 de Octubre del 2021


JAKELINE E. VILCHEZ TAPIA
PSICOLOGA
C.P.S.P. 14539

Firma

Nombre y Apellidos: Jakeline Elizabeth Vilchez Tapia
DNI N° 43612378

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Katherine Elizabeth Ullrich Torica
 TÍTULO PROFESIONAL : Psicóloga
 GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Bachiller
 CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad Peruana Los Andes
 GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Magister
 CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad César Vallejo
 ESPECIALIDAD : Terapia Sistémica y Familiar
 AÑOS DE EXPERIENCIA : 12 años
 INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : C.B. Ascensión
 CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Psicóloga
 TRABAJOS PUBLICADOS : -
 OTROS MERITOS : -

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
 “ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON”

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES: Original

Huancayo, 19 de Octubre del 2021


 KATHERINE E. ULLRICH TORICA
 PSICÓLOGA
 C.B.P. 14539

Firma

Nombre y Apellidos: Katherine Elizabeth Ullrich Torica
 DNI N° 3618378

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: Sabine Elizabeth Villegas Torra Profesión: Psicóloga Cargo: Psicología Región: Ahorcavilca

INSTRUCCIONES:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del Instrumento ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON respectivamente en seis columnas con criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación de algunos términos o agregados que deba realizarse podrá ser detallada en la columna de observaciones o al final.

Por favor utilice letra legible y sea ordenado, a fin de hacer más fácil la interpretación del mismo.

NOMBRE DEL INSTRUMENTOS: ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

ÍTEMS	JUICIO	¿Esta pregunta permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	¿La pregunta está formulada en forma clara y precisa?	¿El orden de esta pregunta es el adecuado?	¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	¿El contenido corresponde con el propósito del estudio?	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
DIMENSIÓN 1: PSIQUICO								
N° DE ÍTEM	PREGUNTAS							
01°	Estado Ansioso: Inquietud, expectativa de catástrofe, irritabilidad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
02°	Tensión: Sensación de tensión, fatigabilidad, sobresalto al respirar, imposibilidad de relajarse	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
03°	Miedos: A la oscuridad, a lo desconocido, a quedarse solo, a los animales	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
04°	Insomnio: Dificultad para dormir, sueño interrumpido, sueño insatisfecho, pesadillas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
05°	Funciones intelectuales (Cognitivas): Dificultad de concentración, falta de memoria	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

Huancayo, 19 de Octubre del 2021



Firma
Nombre y Apellidos: Jakeline Elizabeth Uilobiz Topica
DNI N° 43612518

Constancia

Juicio de experto

Yo, Yanina Rocio Cabay Grauboa, con Documento Nacional de Identidad N° 41808344 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON, visto, cuyos responsables son los investigadores ROJAS ARIZAPANA, Sol Gabriela con DNI N°48322473 y TICLLACURI ANCCASI, Mariela Isamar con DNI N° 71291502, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: "NIVELES DE ANSIEDAD EN PERSONAL ASISTENCIAL DEL ÁREA EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID_19 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCAVELICA-2021". En la provincia de Huancayo 2021.

Huancayo, 21 de Octubre del 2021



 Ps. Yanina Rocio Cabay Grauboa
 Firma
 Nombre y Apellidos: Yanina Rocio Cabay Grauboa
 DNI: 41808344

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Yanina Rocío Catay Gamboa
TÍTULO PROFESIONAL : Lic. Psicología
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Psicóloga
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad Peruana Los Andes
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Formación Terapia Gestalt
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: -
ESPECIALIDAD : -
AÑOS DE EXPERIENCIA : 14 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : Hospital Satipo
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Psicóloga
TRABAJOS PUBLICADOS : -
OTROS MERITOS : -

**EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
“ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON”**

ADECUADO 1 **MEDIANAMENTE ADECUADO 2** **INADECUADO 3**

OBSERVACIONES: Has especificación en los indicadores y transformar a preguntas cada indicador o solo sera con observación la medición de la ansiedad.

Huancayo, 21 de Octubre del 2021


 Ps. Yanina Rocío Catay Gamboa
 Nombre y Apellidos: Yanina Rocío Catay Gamboa
 DNI No. 41803344
PSICÓLOGA
HOSPITAL MARQUEZ Y HIGUERA
Ministerio de Salud

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: Tania Rocío Catay Comboa Profesión: Psicología Cargo: Psicóloga Región: Junín

INSTRUCCIONES:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del Instrumento ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON respectivamente en seis columnas con criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación de algunos términos o agregados que deba realizarse podrá ser detallada en la columna de observaciones o al final. Por favor utilice letra legible y sea ordenado, a fin de hacer más fácil la interpretación del mismo.

NOMBRE DEL INSTRUMENTOS: ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

ÍTEM	JUICIO						OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	¿Esta pregunta permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	¿La pregunta está formulada en forma clara y precisa?	¿El orden de esta pregunta es adecuado?	¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	¿El contenido corresponde con el propósito del estudio?	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	
DIMENSIÓN I: PSIQUICO							
Nº DE ÍTEM	PREGUNTAS						
01°	✓	✓	✓	X	✓	X	
02°	✓	✓	✓	X	✓	X	
03°	✓	✓	✓	X	✓	X	
04°	✓	✓	✓	X	✓	X	
05°	✓	✓	✓	X	✓	X	

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

No existe preguntas formuladas concretamente.
Se podría considerar la dimensión de pensamiento.

Huancayo, 21 de Octubre del 2021



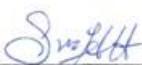
Firma: Verónica Rocio Carbay Gamboa
Nombre y Apellidos: Verónica Rocio Carbay Gamboa
DNI: 41190344

Constancia

Juicio de experto

Yo, SARA SULENA HURTADO HINOSTROZA, con Documento Nacional de Identidad N° 20442948 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON, visto, cuyos responsables son los investigadores ROJAS ARIZAPANA, Sol Gabriela con DNI N°48322473 y TICLLACURI ANCCASI, Mariela Isamar con DNI N° 71291502, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: "NIVELES DE ANSIEDAD EN PERSONAL ASISTENCIAL DEL ÁREA EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID_19 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCAVELICA-2021". En la provincia de Huancayo 2021.

Huancayo, 21 de OCTUBRE del 2021



Firma

Nombre y Apellidos: SARA S. HURTADO HINOSTROZA

DNI N° 20442948

Sara S. Hurtado Hinostroza
PSICOLOGA
C.Ps.P. 16906

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : SARA SUCENA HUERTO HINOSTROZA
 TÍTULO PROFESIONAL : PSICOLOGO
 GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : PSICOLOGO
 CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
 GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : EN ESTUDIOS MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA
 CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ
 ESPECIALIDAD : FORMACION EN TERAPIA FAMILIAR SISTEMICA
 AÑOS DE EXPERIENCIA : 10 años
 INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : HOSPITAL MANUEL ANCEL FIGUEROA
 CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : PSICOLOGA
 TRABAJOS PUBLICADOS :
 OTROS MERITOS :

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
 "ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON"

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES: Existen items que pueden ser observados y
 para otros realizar las preguntas:

Huancayo, 21 de OCTUBRE del 2021

Sucena

Firma

Nombre y Apellidos: SARA SUCENA HUERTO HINOSTROZA
 DNI N° 830040848
 C.Ps.P. 16306

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: B. SARA S. HUERTADO ALVAREZ Profesión: Psicóloga Cargo: Psicóloga Región: Jujuy

INSTRUCCIONES:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del Instrumento ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON respectivamente en seis columnas con criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación de algunos términos o agregados que deba realizarse podrá ser detallada en la columna de observaciones o al final. Por favor utilice letra legible y sea ordenado, a fin de hacer más fácil la interpretación del mismo.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

ÍTEM	JUICIO	¿Esta pregunta permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	¿La pregunta está formulada en forma clara y precisa?	¿El orden de esta pregunta es el adecuado?	¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	¿El contenido corresponde con el propósito del estudio?	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
DIMENSIÓN 1: PSIQUICO								
PREGUNTAS								
01°	Estado Ansioso: Inquietud, expectativa de catástrofe, irritabilidad	✓	✓	✓	X	✓	✓	
02°	Tension: Sensación de tensión, fatigabilidad, sobresalto al respirar, imposibilidad de relajarse	✓	✓	✓	X	✓	✓	
03°	Miedos: A la oscuridad, a lo desconocido, a quedarse solo, a los animales	✓	✓	✓	X	✓	✓	
04°	Insomnio: Dificultad para dormir, sueño interrumpido, sueño insatisfecho, pesadillas	✓	✓	✓	X	✓	✓	
05°	Funciones intelectuales (Cognitivas): Dificultad de concentración, falta de memoria	✓	✓	✓	X	✓	✓	debe cambiar * faltó de memoria

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

Es recomendable cambiar los indicadores en preguntas o separar preguntas de ítems a observar
** Memoria en detener*

Huancayo, 21 de octubre del 2021



Firma

Nombre y Apellidos: SARA S. HUERTA

DNI N°: 20742948

Sara S. Huerta Huamán

PSICÓLOGA

C.P.P. 16906

Anexo 08

Data de datos de la prueba piloto

Base de datos de la prueba piloto aplicado al 10% de la poblacion													
Dimension Psiquica							Dimension somatica						
2	1	0	1	0	1	2	1	1	0	0	1	1	2
2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1
1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1
3	3	2	3	2	1	1	3	2	3	4	3	1	2
1	1	0	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1
1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
2	1	0	1	2	2	2	0	0	1	0	1	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1

ANEXO 9

La data de procesamiento de datos

DIMENSIÓN PSÍQUICO							DIMENSIÓN SOMÁTICO							SUMATORIAS		
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P14	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	D1	D2	V
2	2	1	1	2	1	2	1	1	0	1	1	0	1	11	5	16
2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	2	0	14	6	20
2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	2	1	14	7	21
2	1	2	1	2	1	2	1	1	0	0	1	1	2	11	6	17
2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	11	10	21
1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	11	10	21
3	3	2	3	2	1	1	3	2	3	4	3	1	2	15	18	33
1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	0	1	10	7	17
1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	10	8	18
2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	14	0	14
2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	1	1	0	14	6	20
2	2	2	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	13	21	34
2	1	1	1	1	1	2	0	0	1	1	0	0	0	9	2	11
2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	14	0	14
2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	13	14	27
2	1	2	1	1	1	2	1	1	0	1	1	0	0	10	4	14
1	2	2	1	2	2	1	3	2	2	3	3	2	2	11	17	28
0	1	2	1	2	2	2	0	0	1	0	1	0	0	10	2	12
2	0	2	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	8
2	1	1	1	2	2	2	1	0	0	1	1	1	1	11	5	16
2	2	2	1	2	2	2	0	0	1	1	1	1	0	13	4	17
1	1	1	1	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	8	2	10

ANEXO 10

Consentimiento / asentimiento informado



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "NIVELES DE ANSIEDAD EN PERSONAL ASISTENCIAL DEL ÁREA EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID_19 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCAVELICA-2021", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: Sol Gabriela Rojas Arizapana, con número de DNI 48322473 y Mariela Isamar Ticllacuri Ancasi con número de DNI:71291502.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 04 de .. octubre 2021.




 (PARTICIPANTE)
 Apellidos y nombres: MARTINEZ QUISPE ALFREDO
 N° DNI:44650350

1. **Responsable de investigación**
 Apellidos y Nombres: ROJAS ARIZAPANA SOL GABRIELA
 D.N.I. N°: 48322473
 N° de teléfono/celular: 910123028
 Email: solgabrielaroz@gmail.com
 Firma: 
2. **Responsable de investigación**
 Apellidos y Nombres: TICLLACURI ANCCASI MARIELA
 ISAMAR
 D.N.I. N° 71291502
 N° de teléfono/celular: 978076984
 Email: 
3. **Asesor(a) de investigación**
 Apellidos y nombres:
 D.N.I. N°
 N° de teléfono/celular:
 Email:
 Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "NIVELES DE ANSIEDAD EN PERSONAL ASISTENCIAL DEL ÁREA EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID_19 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCAVELICA-2021", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: Sol Gabriela Rojas Arizapana, con número de DNI 48322473 y Mariela Isamar Ticllacuri Ancassi con número de DNI:71291502.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 04 de octubre 2021.



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: YARANGA CURASMA RODOLFO
 N° DNI: 44003398

1. **Responsable de investigación**
 Apellidos y Nombres: ROJAS ARIZAPANA SOL GABRIELA
 D.N.I. N°: 48322473
 N° de teléfono/celular: 910123028
 Email: solgabrielaroar@gmail.com
 Firma:
2. **Responsable de investigación**
 Apellidos y Nombres: TICLLACURI ANCCASI MARIELA
 ISAMAR
 D.N.I. N° 71291502
 N° de teléfono/celular: 978076984
 Email:
3. **Asesor(a) de investigación**
 Apellidos y nombres:
 D.N.I. N°
 N° de teléfono/celular:
 Email:
 Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "NIVELES DE ANSIEDAD EN PERSONAL ASISTENCIAL DEL ÁREA EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID_19 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCAVELICA-2021", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: Sol Gabriela Rojas Arizapana, con número de DNI 48322473 y Mariela Isamar Ticllacuri Ancassi con número de DNI:71291502.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 04 de octubre 2021.



Sonia Torres Curasma
 (PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: TORRES CURASMA SONIA
 ANGELICA
 N° DNI:23272872

1. **Responsable de investigación**
 Apellidos y Nombres: ROJAS ARIZAPANA SOL GABRIELA
 D.N.I. N°: 48322473
 N° de teléfono/celular: 910123028
 Email: solgabrielaroar@gmail.com
 Firma: *Sol*
2. **Responsable de investigación**
 Apellidos y Nombres: TICLLACURI ANCCASI MARIELA
 ISAMAR
 D.N.I. N° 71291502
 N° de teléfono/celular: 978076984
 Email: *Mariela*
3. **Asesor(a) de investigación**
 Apellidos y nombres:
 D.N.I. N°
 N° de teléfono/celular:
 Email:
 Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "NIVELES DE ANSIEDAD EN PERSONAL ASISTENCIAL DEL ÁREA EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID 19 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCAVELICA-2021", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: Sol Gabriela Rojas Arizapana, con número de DNI 48322473 y Mariela Isamar Ticllacuri Anccasi con número de DNI:71291502.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo,04..... de octubre 2021.



(Firma manuscrita)
 (PARTICIPANTE)
 Apellidos y nombres: MARTINEZ QUISPE ALFREDO
 N° DNI: 44650350

1. **Responsable de investigación**
 Apellidos y Nombres: ROJAS ARIZAPANA SOL GABRIELA
 D.N.I. N°: 48322473
 N° de teléfono/celular: 910123028
 Email: solgabrielarojas@gmail.com
 Firma: *(Firma manuscrita)*
2. **Responsable de investigación**
 Apellidos y Nombres: TICLLACURI ANCCASI MARIELA
 ISAMAR
 D.N.I. N° 71291502
 N° de teléfono/celular: 978076984
 Email: *(Firma manuscrita)*
3. **Asesor(a) de investigación**
 Apellidos y nombres:
 D.N.I. N°
 N° de teléfono/celular:
 Email:
 Firma:

ANEXO 11

Fotos de la aplicación del instrumento

Formulario sin título

Preguntas Respuestas **65** Configuración

65 respuestas

No se aceptan más respuestas

Mensaje para los que responden
El formulario ya no admite respuestas

Resumen Pregunta Individual

1 de 65

SOMÁTICO *

	NINGUNO	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY INCAPACITANTE
Síntomas somáticos musculares: Dolors musculares. Rigidez muscular. Sacudidas musculares. Sacudidas clínicas. Rachinar de dientes. Voz quebrada.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Síntomas somáticos generales: Zumbido de oídos. Visión borrosa. Diedades de calor o frío. Sensación de debilidad. Sensaciones parastésicas (pinchazos u hormigueos).	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Síntomas cardiovasculares: Taquicardia. Palpitaciones. Dolor torácico. Sensación pulsátil en vasos. Sensaciones de "baja presión" o desmayos. Entumecimientos (entumecimientos cardíacos benignos).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Síntomas respiratorias: Opración precordial. Sensación de ahogo o falta de aire. Suspiros. Disnea (dificultad para respirar).	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Síntomas gastrointestinales: Dificultades					

ÁREA *

EMERGENCIA COVID

UDI COVID

PROFESIÓN *

Licenciada enfermería

SEXO *

FEMENINO

MASCULINO

NIVELES DE ANSIEDAD EN PERSONAL ASISTENCIAL DEL ÁREA EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID-19 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCAYELICA-2021

PSÍQUICO *

	NINGUNO	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY INCAPACITANTE
Estado Ansioso: Inquietud, expectativa de catástrofe, agresión (anticipación con temor), irritabilidad	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tensión Tensión: Sensación de tensión, fatigabilidad, sobreesfuerzo al responder, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud, imposibilidad de relajarse.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Miedos: A la soledad, A los desconocidos, A quedarse solo, A los	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CUESTIONARIO

Buenos días, tenga un buen día!

En esta oportunidad le presentamos la "Escala de Ansiedad de Hamilton", su opinión es importante, por tal motivo solicitamos su colaboración en responder las siguientes preguntas.

Recuerde que sus respuestas serán estrictamente confidenciales y anónimas.

INSTRUCCIONES:

Se debe seleccionar para cada ítem la puntuación que corresponde, según su experiencia durante la aplicación. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Se debe marcar en el casillero la cifra que define mejor la intensidad de cada síntoma que usted vea por conveniente. En la última pregunta se puntúa de acuerdo a como se siente durante el desarrollo del cuestionario.

*Obligatorio

ÁREA *

- EMERGENCIA COVID
- UCI COVID

PROFESIÓN *

Técnica en enfermería

SEXO *

- FEMENINO
- MASCULINO

NIVELES DE ANSIEDAD EN PERSONAL ASISTENCIAL DEL ÁREA EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID_19 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCAYELICA -2021

PSIQUICO *

	NINGUNO	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY INCAPACITANTE
Estado Anímico:					
Inquietud, expectativa de catástrofe, agresión/antipatía	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

< 46 06 88 >



No se pueden editar las respuestas

CUESTIONARIO

Buenos días, tenga un buen día!

En esta oportunidad le presentamos la "Escala de Ansiedad de Hamilton", su opinión es importante, por tal motivo solicitamos su colaboración en responder las siguientes preguntas.

Recuerde que sus respuestas serán estrictamente confidenciales y anónimas.

INSTRUCCIONES:

Se debe seleccionar para cada ítem la puntuación que corresponde, según su experiencia durante la aplicación. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Se debe marcar en el casillero la cifra que define mejor la intensidad de cada síntoma que usted vea por conveniente. En la última pregunta se puntúa de acuerdo a como se siente durante el desarrollo del cuestionario.

*Obligatorio

ÁREA *

- EMERGENCIA COVID
- UCI COVID

PROFESIÓN *

Licenciado en enfermería

SEXO *

- FEMENINO
- MASCULINO

NIVELES DE ANSIEDAD EN PERSONAL ASISTENCIAL DEL ÁREA EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID_19 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCAYELICA -2021

ANEXO 12 DECLARACION DE CONFIDENCIALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, MARIELA ISAMAR TICLLACURI ANCCASI, identificado (a) con DNI N° 71291502 egresada de la escuela profesional de Psicología, (vengo/habiendo) implementando el proyecto de investigación titulado “NIVELES DE ANSIEDAD EN PERSONAL ASISTENCIAL DEL ÁREA EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID-19 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCVELICA ”, en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 22 de febrero 2022.



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Mariela Isamar".

Apellidos y nombres: Ticllacuri Ancasi Mariela Isamar
Responsable de investigación



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, Sol Gabriela Rojas Arizapana, identificado (a) con DNI N°48322473 egresada de la escuela profesional de Psicología, (vengo/habiendo) implementando el proyecto de investigación titulado “NIVELES DE ANSIEDAD EN PERSONAL ASISTENCIAL DEL ÁREA EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID-19 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCVELICA ”, en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 22 de febrero 2022.



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Sol Gabriela", written over a horizontal line.

Apellidos y nombres: Rojas Arizapana, Sol Gabriela

Responsable de investigación