

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE PREGRADO



TESIS

Impacto de la pandemia COVID-19 en la Salud Mental del profesional de Enfermería, en un Hospital del Ministerio de Salud, Chiclayo 2021.

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

INVESTIGADORAS:

Bach. Enf. Eneque Acosta Miriam Heraldyne.

Bach. Enf. Salas Vigil Brigitte Nicole.

ASESORA:

Dra. Barrueto de Larrea Olvido Idalia.

Lambayeque - Perú

2022

TESIS APROBADA POR LOS MIEMBROS DEL JURADO



Dra. Aranda Moreno Lucía

Presidenta del jurado



Mg. Celis Esqueche Rosa Violeta

Secretaria del jurado



Esp. Larios Ayala Rosa Augusta del Carmen

Vocal de jurado



Dra. Barrueto de Larrea Olvido Idalia.

Asesora

ACTA DE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA

Acreditada con Resolución N° 110-2017-SINEACE/CDAH-P

DECANATO

00019



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Libro de Actas N° 01 Expediente N° 1216-2023-D-FE Folio N° 019
Graduado: Eneque Acosta Miriam Heraldynne y Salas Vigil Brigitte Nicole

En la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo - Lambayeque, a los 14 días del mes de Julio de 2023 a horas 11 a.m se reunieron los señores Miembros del Jurado designados mediante Decreto N° 140-V-2021-D-FE

Presidente: Dra. Lucía Aranda Moreno
Secretario: Obg. Rosa Violeta Colis Espuedie
Vocal: Obg. Rosa Augusta del Carmen Larios Ayala

Encargados de recepcionar y dictaminar el trabajo de Tesis titulado: "Impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental del profesional de enfermería en un hospital del Ministerio de Salud, Chiclayo 2021."

Dra. Olvido Idalia Barrueto Mires patrocinado por la profesora-
y presentado por
la (s) bachiller (es) en enfermería: Eneque Acosta Miriam Heraldynne
Salas Vigil Brigitte Nicole

optar el TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA.

Sustentado el trabajo de tesis, formuladas las preguntas por parte de los señores Miembros del Jurado, dadas las respuestas y aclaraciones por el (los) sustentante(s) y el patrocinador, el jurado, después de deliberar declaró APROBADO por UNANIMIDAD la tesis con el calificativo de MUY BUENO debiendo consignarse en las copias definitivas las sugerencias hechas en la sustentación.

Terminado el acto levantó la presente Acta y para mayor constancia firman los que en ella intervinieron.

[Firma]
PRESIDENTE

[Firma]
SECRETARIO

[Firma]
VOCAL

[Firma]
PATROCINADOR

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Dra. Barrueto de Larrea Olvido Idalia, asesora de Tesis de las autoras Eneque Acosta Miriam Heraldine y Salas Vigil Brigitte Nicole, del trabajo de investigación titulado “Impacto de la pandemia COVID-19 en la Salud Mental del profesional de Enfermería, en un Hospital del Ministerio de Salud, Chiclayo 2021”, por medio de esta declaración se deja constancia que no ha sido plagiada esta tesis y se afirma que todos los datos son verdaderos. El reporte de Turnitin refleja el 16% de similitud. Si al revisarlo se encuentra lo contrario se asume responsablemente la anulación de este informe y, por tanto, se acepta las sanciones correspondientes.

Lambayeque - Julio 2023.



Dra. Barrueto de Larrea Olvido Idalia

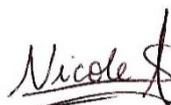
ORCID: 0000-0002-5101-3093.

Asesora



Eneque Acosta Miriam Heraldine

Investigadora



Salas Vigil Brigitte Nicole

Investigadora

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado principalmente a Dios, por habernos permitido desarrollar y culminar satisfactoriamente nuestro trabajo de investigación en contexto de pandemia, una difícil y lamentable situación que se vivió en el mundo y en nuestro país.

A nuestros padres por brindarnos su apoyo incondicional día a día en nuestro desarrollo personal y formación profesional.

A nuestra asesora por contribuir significativamente con su experiencia en nuestro trabajo de investigación, dándonos las pautas necesarias, ayudándonos a mejorar y corrigiendo sabiamente.

A nosotras, las investigadoras, por el esfuerzo realizado, el empeño y perseverancia, a pesar de la difícil situación por la que se atravesó, puesto que, tuvimos la capacidad de adaptarnos y culminar nuestra investigación satisfactoriamente.

Atte:

Las autoras.

INDICE

CARATULA.....	1
HOJA DE FIRMA DE LOS JURADOS.....	2
ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	3
DEDICATORIA.....	5
RESUMEN.....	7
ABSTRACT.....	8
INTRODUCCIÓN.....	9
1. CAPÍTULO I: MÉTODOS Y MATERIALES.....	14
1.1. Trayectoria metodológica.....	15
1.2 Población, muestra y muestreo.....	16
1.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
1.4 Procesamiento y análisis de la información.....	17
1.5 Principios bioéticos.....	17
CAPÍTULO II: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	19
CONSIDERACIONES FINALES.....	39
RECOMENDACIONES.....	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	41
ANEXOS.....	47
ANEXO N° 01 Consentimiento Informado.....	49
ANEXO N° 02 Guía de entrevista semiestructurado.....	50
ANEXO N° 03 Validación por Juicio de Expertos	51

RESUMEN

La COVID-19 como pandemia, ocasionó un impacto en la salud mental de los profesionales de enfermería, quienes se encontraban en la primera línea de atención, afectando sus emociones, sentimientos, conductas o reacciones, pensamientos y toma de decisiones. El objetivo fue describir, analizar y comprender el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental del profesional de enfermería, en un hospital del Ministerio de Salud, Chiclayo 2021. Fue investigación de tipo cualitativa con un enfoque de Estudio de Caso. La población estuvo conformada por 270 profesionales de enfermería del Hospital Regional Lambayeque y la muestra 11 quienes abarcaron todos los criterios de inclusión establecidos. La técnica usada fue la entrevista a profundidad y como instrumento se tuvo la guía de entrevista semiestructurada, el cual se validó por juicio de expertos. La investigación está respaldada por la aplicación de los principios de bioética: de respeto a la dignidad humana, autonomía y responsabilidad personal, e igualdad, justicia y equidad, beneficencia y ausencia de daño, sociabilidad y subsidiaridad. Los resultados revelaron que, la pandemia COVID-19 generó cambios en las emociones, sentimientos, conductas o reacciones, pensamientos y dificultad en su toma de decisiones. Concluyendo que, la pandemia COVID-19 impactó negativamente en la salud mental de los profesionales de enfermería.

Palabras claves: impacto, salud mental, enfermera, pandemia, COVID-19.
(Tesauros DeCs)

ABSTRACT

COVID-19 as a pandemic, caused an impact on the mental health of nursing professionals, who were in the first line of care, appearing their emotions, feelings, behaviors or reactions, thoughts and decision making. The objective was to describe, analyze and understand the impact of the COVID-19 pandemic on the mental health of the nursing professional, in a hospital of the Ministry of Health, Chiclayo 2021. It was qualitative research with a Case Study approach. The population consisted of 270 nursing professionals from the Lambayeque Regional Hospital and the sample included 11 who met all the established inclusion criteria. The technique used was the in-depth interview and the semi-structured interview guide was used as an instrument, which was validated by expert judgment. The research is supported by the application of the principles of bioethics: respect for human dignity, autonomy and personal responsibility, and equality, justice and equity, beneficence and absence of harm, sociability and subsidiarity. The results revealed that the COVID-19 pandemic strongly changed emotions, feelings, behaviors or reactions, thoughts, and difficulty in decision making. Concluding that the COVID-19 pandemic had a negative impact on the mental health of nursing professionals.

Key words: impact, mental health, nurse, pandemic, COVID-19. (Thesauri DeCs)

INTRODUCCIÓN

En la historia se han registrado investigaciones de pandemias que han demostrado consecuencias a nivel de persona y comunidad, que han dado como resultados: múltiples trastornos asociados a salud mental que afectan la parte emocional, conductual y cognitiva de la persona (1).

El virus COVID-19, afectó de manera global y en múltiples perspectivas de la persona, tanto en lo físico, psicológico, económico, social, ambiental, cultural, entre otros. Lo que llevó a casi la totalidad de mandatarios de los países del mundo a decretar estados de emergencia, confinamiento, aislamiento social, cuarentenas focalizadas, emergencias sanitarias, entre otras medidas (1).

Debido al alto contagio por COVID-19, incrementaron los casos de defunciones en todo el mundo; lo que generó emociones, sentimientos, conductas o reacciones y pensamientos negativos que se extendieron y perjudicaron la salud mental de la población, con mayor intensidad en los profesionales de salud (2).

El profesional de enfermería tuvo mayor probabilidad de enfrentar múltiples trastornos asociados a salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19, dada la naturaleza de su trabajo: ser parte de la primera línea de atención; horarios extenuantes, condiciones inadecuadas para la atención, falta de equipos de protección, precarias condiciones laborales, alta demanda asistencial, gran carga laboral, escaso personal de salud, riesgo de infecciones, mayores niveles de frustración ante la letalidad o mortalidad, usuarios con reacciones poco favorables, poco contacto con su familia, mayor agotamiento físico y mental, la obligación de tomar decisiones complejas en breve tiempo, entre otras; que comprometieron así la salud mental de los enfermeros (3).

Moreno J, Itziar C, Purificación C, definieron el impacto en la salud mental como “el conjunto de cambios en las reacciones, pensamientos, emociones y sentimientos que aparecen o se intensifican, como consecuencia de la experiencia de algún tipo de situación que implica una pérdida, un daño o una amenaza intensa, importante o prolongada” (4).

En este estudio, las investigadoras tomaron en cuenta las definiciones de Moreno J, Itziar C, Purificación C (4) y la Guía Técnica del MINSA (5), conceptualizando el objeto de estudio como: El impacto estudiado generó cambios en las emociones, sentimientos, conductas o reacciones, pensamientos, que repercutieron en las experiencias, generando dificultad en la vida y decisiones de las personas como los profesionales de enfermería durante la COVID-19.

A nivel internacional, García J, Gómez J, Martín J, Fagundo J, Ayuso D, Martínez J, et al, realizaron un trabajo de investigación titulado “Impacto del sars-cov-2 (covid-19) en la salud mental de los profesionales de enfermería: una revisión sistemática”, cuyo objetivo fue analizar el impacto en la salud mental de los profesionales de salud que brindaban cuidado a personas durante la COVID-19. Encontrando como resultados que, la salud mental de los profesionales de salud se vió perjudicada ante la pandemia COVID-19 en su labor diaria, siendo principalmente afectados los profesionales de enfermería, puesto que, se encontraban en la primera línea de atención y defensa ante la COVID-19, observándose altos índices de ansiedad, depresión, preocupación e insomnio (6).

Obando R, Arévalo J, Aliaga R, Obando M, en el 2020 en Perú, realizaron un trabajo de investigación en servicios de emergencia de hospitales estatales de nivel III ubicados en Lima y Callao, titulado “Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19”. Encontrando como resultados que, los profesionales de enfermería que brindaban la atención a las personas sospechosas o con COVID-19, experimentaron ansiedad, frustración, impotencia, depresión y estrés (7).

Vallejos M, en el 2021 en Lambayeque, realizó un trabajo de investigación titulado “Efecto emocional por COVID-19 en el personal de salud durante la pandemia- Red Asistencial Lambayeque”, el cual tuvo como objetivo valorar el efecto emocional producido por la pandemia COVID-19 en los profesionales de enfermería que laboraban en el centro de Atención Primaria, llamado Carlos Castañeda Iparraguirre, ubicado en la Victoria. Se encontró que, la mayoría de profesionales de enfermería evidenciaron un alto índice de depresión y ansiedad, y con más incidencia en las mujeres (8).

En esta problemática estuvieron inmersos los profesionales de enfermería, quienes en las instituciones de salud COVID de ESSalud y del Ministerio de salud, estaban en contacto con los pacientes permanentemente, exponiéndose no solo al contagio, sino también, viviendo experiencias negativas que ponían en riesgo su salud mental.

Las investigadoras en su experiencia con familiares profesionales de enfermería que estaban trabajando durante la pandemia COVID-19 en hospitales COVID, habían manifestado lo siguiente: *“Es bastante delicado y triste para nosotros atender a los pacientes que vienen ahogándose, tenemos que tener mucho control emocional”, “La mayoría de mis colegas decidieron renunciar a su trabajo por miedo a contagiarse”, “Tuve que dejar mi hogar por miedo de contagiar a mi familia”, “Muchos colegas salen del hospital y lloran de la frustración por haber visto una gran cantidad de gente morir en el día, otros por no saber si llevan al enemigo mortal a sus hogares”,* asimismo los diversos medios de comunicación presentaron información sobre la difícil situación que estaban atravesando las profesionales de enfermería en los hospitales, enfrentando una alta incidencia de pacientes COVID, la falta de camas UCI, la alta tasa de mortalidad, la falta de equipos de protección personal, entre otras.

Frente a la situación mencionada surgieron algunas preguntas: ¿Cómo es el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental del profesional de enfermería?, ¿Qué emociones y sentimientos le generó la pandemia COVID-19 en los profesionales de enfermería?, ¿Se encontraron capacitados emocionalmente los profesionales de enfermería para brindar cuidado en esta nueva pandemia?, ¿Cómo sobrellevaron sus emociones y sentimientos los profesionales de enfermería al ver pacientes con COVID-19 morir constantemente?, ¿Qué reacciones tuvieron los profesionales de enfermería durante la pandemia COVID-19?, ¿Qué pensamientos le produjo esta pandemia COVID-19 a los profesionales de enfermería?

Diferentes estudios, medios de comunicación, relatos de profesionales de enfermería, evidenciaron que la pandemia COVID-19 había impactado negativamente y perjudicado la salud mental de los profesionales de enfermería que se encontraban en la primera línea de atención tanto en el área COVID, como NO-COVID. Asimismo, la capacidad de respuesta del sistema de salud en nuestra región

Lambayeque colapsó por el Coronavirus, específicamente el Hospital Regional de Lambayeque (MINSA), el cual fue considerado hospital COVID-19, donde hubo una alta demanda de pacientes, falta de recursos materiales, no hubo suficientes ventiladores mecánicos disponibles, además los profesionales de enfermería no contaban con el equipo de bioseguridad necesario sumado a las innumerables renunciaciones por temor de contraer la enfermedad.

Frente a esta problemática, surgió el siguiente problema de investigación: ¿Cómo es el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental del profesional de enfermería, en un hospital del Ministerio de Salud, Chiclayo 2021? El objetivo que guio la investigación fue describir, analizar y comprender el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental del profesional de enfermería, en un hospital del Ministerio de Salud, Chiclayo 2021.

Por lo tanto, la presente investigación ameritó ser investigado porque la pandemia COVID-19 constituyó un problema de salud pública, donde los enfermeros formaron parte de la primera línea de atención y estaban expuestos a una situación magna y desconocida que repercutió en su salud mental, a nivel personal, familiar y del sujeto de atención y esto los dejaba en desventaja para cuidar a las personas en el proceso de salud-enfermedad; afectando de alguna manera, más su propia salud mental. Además, por qué el Hospital Regional Lambayeque fue un Hospital COVID y colapsó en este contexto. Asimismo, en enfermería no había muchas investigaciones que abordaran estudios acerca de la salud de los enfermeros, que desempeñaban un rol muy importante que debía quedar evidenciado.

El presente informe expone los siguientes capítulos:

1. Capítulo I: Métodos y materiales, en este capítulo se indica la población, estrategias de búsqueda y criterios de selección, técnicas e instrumentos de recolección de datos, método de procesamiento de la información y principios éticos.

2. Capítulo II: Discusión y resultados, en dicho capítulo se muestra el análisis y la discusión de los resultados. Finalmente se muestran las consideraciones finales, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos correspondientes.

CAPÍTULO I: MÉTODOS Y MATERIALES

1.1 Trayectoria Metodológica:

El tipo de investigación fue cualitativa, el cual permitió abordar el objeto de estudio: es decir, el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental de los profesionales de enfermería.

La estrategia metodológica fue el estudio de caso. Se consideró para el desarrollo de la presente investigación las fases del estudio de caso de Nisbet e Watt, citado por Menga Ludke (9):

En la fase exploratoria o abierta, se hizo la elección de la temática, a partir de la realidad observada y escuchada sobre el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental de los profesionales de enfermería, seguido de consultas bibliográficas a través de artículos, revistas indexadas y repositorios institucionales, luego se procedió a planificar la investigación. En la fase sistemática o delimitación del estudio, las investigadoras identificaron a los profesionales de enfermería como componentes claves de la investigación. En la fase análisis sistemático y la elaboración del informe, culminada la recolección de datos, se dio inicio a la transcripción de las entrevistas virtuales, se realizó la lecturas y relecturas. Seguido de ello, fueron separadas en segmentos permitiendo así la categorización, cada una de las cuales fueron analizadas e interpretadas con la literatura y el marco.

Se tuvieron en cuenta algunos principios del estudio de caso durante la investigación, Menga Ludke (9): Se descubrieron nuevos aspectos acerca del impacto de la pandemia en la salud mental de los enfermeros; Se enfatizó en la interpretación en el contexto, lo que permitió la comprensión del objeto de estudio que es el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental de los profesionales de enfermería; Se buscó retratar la realidad en forma compleja y profunda enfatizando las declaraciones de los enfermeros; La fuente de información, fueron los enfermeros del Hospital Regional Lambayeque (HRL); Se establecieron generalizaciones o categorías a partir de lo manifestado por los enfermeros; Se procuró representar los diferentes y a veces diferentes puntos de vista, plasmando sus narraciones tal y como lo refirieron los enfermeros; Se utilizó un lenguaje y una forma más accesible, los datos recogidos fueron realizados y presentados de manera narrativa, clara y articulada.

1.2 Población, muestra y muestreo:

La población estuvo conformada por 270 profesionales de enfermería del Hospital Regional Lambayeque, que cumplieron con todos los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión o elegibilidad

- Profesionales de Enfermería nombradas o contratadas del Hospital Regional Lambayeque.
- Haber trabajado durante al menos tres meses en un servicio del Hospital Regional Lambayeque.
- Participación voluntaria.
- Contaron con equipos electrónicos (computadora/laptop, celular) con Internet.

Criterios de exclusión

- Profesionales de enfermería que se encuentren con licencia durante la aplicación del instrumento.

La muestra se delimitó por saturación en 11 profesionales de enfermería.

1.3 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

En esta investigación se usó la técnica de la entrevista a profundidad y el instrumento que se empleó fue la guía de entrevista semiestructurada (Anexo N° 02). Se validó el contenido del instrumento, se aplicó el juicio de expertos conformado por 01 psicólogo y 4 profesionales de enfermería. Las investigadoras consideraron las sugerencias realizadas, enfocadas al objeto de estudio, sirvieron de guía y aporte para mejorar la guía de entrevista.

Dada la difícil situación de la coyuntura de pandemia, no se tuvo mucho acceso a los profesionales de enfermería, por lo que, se contactó a través de la plataforma virtual de Google Meet, donde se les informó detalladamente sobre la investigación que se estaba realizando, se solicitó el consentimiento informado

(Anexo N° 01) para que puedan autorizar su participación voluntaria en el estudio, luego por vía telefónica se coordinó la fecha y la hora de la entrevista.

Las entrevistas se realizaron por vía Google Meet, con una duración de 25 - 30 minutos, estas fueron grabadas, previo consentimiento de los participantes con fines propios de la investigación.

1.4. Procesamiento y análisis de la información:

Se utilizó el análisis temático teniendo en cuenta las etapas que describe Iñiguez: Pre- análisis, se procedió a escuchar las grabaciones de las entrevistas realizadas al profesional de Enfermería de manera individual para luego realizar la transcripción de lo manifestado por los mismos; Codificación, las investigadoras realizaron la lectura y relectura minuciosa de los datos recolectados, estableciendo unidades significativas relacionadas con el objeto de estudio, además se les asignó un nombre a las unidades de significado, posteriormente fueron agrupados y codificados. Categorización, las investigadoras determinaron unidades temáticas, las cuales se agruparon, reagruparon, y organizaron en subcategorías y categorías con la intención de comprender la situación en estudio. Finalmente se procedió a registrar la información obtenida.

1.5 Principios bioéticos:

Se tuvo en cuenta los principios bioéticos, que están aprobados por el Decreto Supremo N° 001-2011-JUS (10).

- **Principio de respeto a la dignidad humana**

Se tuvo en cuenta la dignidad de los profesionales de enfermería del HRL, es decir, fueron respetados en todo momento, tratados como personas y no vistos como objetos.

- **Principio de autonomía y responsabilidad personal:**

Se enfatizó la práctica de confiabilidad manteniendo el anonimato de los entrevistados. Además, se hizo lectura al consentimiento informado antes de empezar la recolección de datos, de esta manera respetar su decisión de participar en el presente estudio.

- **Principio de beneficencia y ausencia de daño:**

El instrumento fue hecho apropiadamente con el objetivo de recoger información sin perjudicar emocionalmente a los profesionales de enfermería.

- **Principio de igualdad, justicia y equidad:**

Durante la fase de recopilación de discursos, los profesionales de enfermería fueron tratados de manera justa e igualitaria, sin distinción de raza, religión, condición económica y social.

CAPÍTULO II: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Capítulo II: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La investigación se realizó con el objetivo de describir, analizar y comprender el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental del profesional de enfermería que laboran en el Hospital Regional Lambayeque, Chiclayo 2021, dando respuesta a la pregunta de investigación: ¿Cómo es el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental del profesional de enfermería, en un hospital del Ministerio de Salud, Chiclayo 2021? Los resultados evidenciados permitieron construir las siguientes subcategorías y categorías:

I. El impacto de la pandemia generando emociones y sentimientos negativos en el profesional de enfermería.

1.1. Emergiendo emociones y sentimientos negativos al cuidar a las personas que se encontraban en peligro de muerte.

1.2. Emergiendo el miedo al contagio de sus seres queridos después de su jornada laboral.

1.3. Sintiendo tristeza ante el alejamiento familiar al poner en práctica estrategias como medida de prevención.

II. Adaptándose a los cambios: en la alimentación y sueño.

2.1. Asumiendo formas de alimentación poco saludables.

2.2. Emergiendo el insomnio por la incertidumbre y temor al contagio del COVID-19.

III. Enfatizando la práctica de las medidas de bioseguridad como medida de prevención por temor al contagio.

IV. Exteriorizando ideas fatalistas.

V. Enfrentando los dilemas éticos en el cuidado.

La pandemia COVID-19 tuvo un impacto profundo, significativo y duradero en la salud mental de muchas personas en todo el mundo, incluidos los profesionales de enfermería. A medida que los hospitales y centros de atención médica se vieron abrumados por la carga de pacientes infectados, los profesionales de enfermería se encontraron en primera línea de la lucha contra la pandemia.

Para identificar el “Impacto de la pandemia COVID-19 en la Salud Mental del profesional de Enfermería, en un Hospital del Ministerio de Salud, Chiclayo 2021”; fue necesario analizar cada categoría:

I. El impacto de la pandemia generando emociones y sentimientos negativos en el profesional de enfermería.

Durante la pandemia COVID-19, los profesionales de enfermería se encontraron en primera línea y tuvieron que lidiar contra la amplia presión debido a un alto riesgo de infección, además hubo un incremento de la demanda de trabajo, jornadas laborales extensas, gran escasez de equipos de protección personal, lo que generó emociones y sentimientos como frustración, impotencia, miedo al contagio, tristeza por la falta de contacto directo con sus seres queridos, el trato con personas que expresaron emociones y sentimientos negativos, entre otras (2). Esta situación se observó en los profesionales de enfermería que participaron en este estudio, situación que se reflejó cuando surgieron las siguientes subcategorías.

1.1. Emergiendo emociones y sentimientos negativos al cuidar a las personas que se encontraban en peligro de muerte.

La pandemia originada por COVID-19, generó una elevada demanda de los servicios de salud y por tanto de la atención por parte de los profesionales de enfermería, que se enfrentaron por primera vez a una situación de esta magnitud. Es así que, la pandemia expuso a estos trabajadores de salud a una situación compleja y con un inesperado escenario que dificultó su adaptación, bienestar emocional y, en consecuencia, la prestación de cuidados (11). Así lo experimentaron los enfermeros del Hospital Regional de Lambayeque y lo manifestaron en los siguientes discursos:

“Hasta el día de hoy no puedo controlar este sentimiento de tristeza, al ver a las personas fallecer durante mi turno, en tan solo minutos y que tú no puedas hacer nada... creo que como seres humanos nos ha marcado” (Petunia,36).

“Se siente impotencia porque no sabías si el paciente se iba a recuperar, veías que se complicaba cada vez más y tú no podías ayudarlo por más que querías y solo podía darles un poco de alivio y confort, es una sensación horrible dejarlos morir” (Tulipán I,29).

“Para nosotros el no poder hacer nada, a pesar de brindar cuidado, de darlo todo, era muy doloroso, triste y frustrante verlos fallecer, sentí como que no estaba dando todo de mí” (Clavel,25).

Estas manifestaciones para las investigadoras son evidencia que, la pandemia COVID-19 generó que los profesionales de enfermería se enfrentaran a una gran carga emocional, puesto que, participaban en un ambiente de cuidado complejo, en situaciones críticas para pacientes y de alto riesgo para la vida; además fue un proceso mórbido nunca antes visto en la humanidad. Es así que, en los enfermeros se identificaron variadas emociones y sentimientos negativos entre ellos: ansiedad, impotencia, frustración, miedo, culpa, irritabilidad, tristeza, entre otras.

Brody citó a Bericat E. (12), definiendo a las emociones como “sistemas motivacionales con componentes fisiológicos, conductuales, experienciales y cognitivos, que varían en intensidad y suelen estar provocadas por situaciones interpersonales o hechos que merecen la atención porque afecta el bienestar”.

Las emociones se clasifican en: positivas y negativas. Las positivas se viven ante hechos que son valorados como un avance en los objetivos personales para asegurar la supervivencia y el bienestar, por ejemplo: alegría, orgullo, amor, afecto, alivio, felicidad, entre otras. Al contrario, las negativas se vivencian ante circunstancias que son percibidos como una amenaza, una pérdida de un ser querido o un objeto, una meta que se bloquea, dificultades que surgen ante la vida cotidiana y demás, por ejemplo: miedo, ira, ansiedad, tristeza, culpa, vergüenza, entre otros (13); tal es el caso de los enfermeros de este estudio que se

identificaron variadas emociones y sentimientos negativos entre ellos: ansiedad, impotencia, frustración, miedo, culpa, irritabilidad, tristeza, entre otras.

En cuanto, a los sentimientos, se definen como efectos profundos de placer o dolor como consecuencia de lo que dejan las emociones en la mente y todo el organismo, son de larga duración, lentas y conscientes, entre los sentimientos negativos tenemos: odio, dolor, frustración, angustia y demás (14).

Es así que, las manifestaciones clínicas, como la elevada mortalidad o la mala recuperación de pacientes a pesar del cuidado brindado, generó diversas emociones y sentimientos negativos (15). Entre las emociones y sentimientos más recurrentes que vivenciaron los profesionales de enfermería del Hospital Regional Lambayeque en esta pandemia COVID-19 fueron: tristeza, frustración e impotencia.

En cuanto a tristeza, se define como una emoción que se presenta cuando perdemos a una persona querida, un objeto u objetivo preciado. Además, se puede presentar ante una vivencia de situación desfavorable que no podemos controlar (16). Por otro lado, la frustración es una respuesta emocional negativa que se da ante alguna situación o evento inesperado que la persona trata de sobrellevar y que, a pesar de poner empeño, realizando esfuerzos no logra lo propuesto (17); por último, se define impotencia como aquel profundo y desconsolado dolor emocional que se da al no poder solucionar algún problema, situación o circunstancia desagradable, asimismo, de no poder llevar a cabo una idea (18).

También, los resultados del presente estudio coinciden con los encontrados por el autor Urgilés S, quien mencionó que el personal de salud estuvo conformado por profesionales de enfermería, quienes estuvieron en la primera línea de atención, lidiando con una situación desconocida y crítica, dificultando el cuidado integral y humanizado al que estaban acostumbrados a brindar, ocasionando que estos profesionales sientan mayor tristeza, impotencia y frustración ante este contexto (19).

Los profesionales de enfermería del Hospital Regional de Lambayeque durante la pandemia COVID-19, sintieron que no podían hacer más por aquel paciente que requería de un cuidado integral y humanizado, prevaleciendo en

ellos emociones y sentimientos como: tristeza, frustración e impotencia; además, tenían que regresar a su hogar con las debidas precauciones y con el miedo de contagiar a su familia, surgiendo de esta manera la siguiente subcategoría.

1.2. Emergiendo el miedo al contagio de sus seres queridos después de su jornada laboral.

Uno de los aspectos que generó la pandemia fue el miedo al contagio de sus seres queridos después de su jornada laboral. Este miedo surgió debido a la exposición constante que tenían los enfermeros al virus mientras brindaban atención a pacientes infectados (11, 20). Es así que, durante esta pandemia los profesionales de enfermería sintieron miedo de contagiar a su entorno más cercano, en especial a su familia, reflejándose en los siguientes discursos de los enfermeros del Hospital Regional Lambayeque:

“He sentido miedo de contagiarme y de contagiar a mi familia, de yo llevar el virus”. (Petunia,36)

“Sentí mucho miedo de contagiarme y de contagiar a mi familia, mi mayor miedo era contagiarlos a ellos”. (Clavel,25)

“Miedo, más que todo porque teníamos familia vulnerable...El miedo de llegar a casa y decir estoy llevando el virus” (Azucena, 41).

Los discursos evidenciaron que durante el contexto de pandemia COVID 19, los profesionales de enfermería se vieron afectados no solo en lo profesional sino también en lo personal, puesto que, emergió en ellos el miedo a llevar el virus mortal a sus hogares y contagiar a sus familiares, en especial a aquellos familiares que tenían alguna comorbilidad.

Se entiende el miedo como una respuesta adaptativa del organismo ante situaciones que percibe como amenazantes, y puede manifestarse a nivel físico, cognitivo y emocional. Las emociones de miedo son un producto derivado de la evolución de dos sistemas neurológicos: uno, base para la conducta de defensa, y otro que crea la conciencia (21).

El miedo al contagio de sus seres queridos después de su jornada laboral tuvo un impacto significativo en la salud mental de los profesionales de enfermería. Este miedo generó un nivel elevado de ansiedad, estrés, angustia y preocupación en los profesionales de enfermería, lo que llevó a una disminución en la calidad de vida, tanto en su trabajo como en su vida personal (22).

Además, el miedo a contagiar a sus seres queridos también generó sentimientos de culpa y vergüenza, especialmente cuando el profesional de enfermería resultaba infectado o contagiaba a alguien cercano. Todo esto afectó su autoestima y autoconfianza. Es importante tener en cuenta que el estrés y la ansiedad prolongados por el miedo al contagio de la pandemia COVID-19 afectaron la salud física y mental del profesional de enfermería (22).

Los hallazgos del presente estudio fueron similares a los encontrados por los autores Moussa M, Moussa F, Alharbi H, Omer T, Abdulkarim S, Samran H, et al., en Arabia Saudita encontró que los profesionales de enfermería tenían miedo de contagiar a sus seres queridos después de su trabajo y tomaban medidas preventivas como cambiarse de ropa y ducharse antes de interactuar con sus familias (23).

Asimismo, otro estudio de Li Z, Ge J, Yang M, Feng J, Qiao M, Jiang R, et al., en China encontró que los profesionales de enfermería tenían miedo de contagiar a sus seres queridos y adoptaban medidas preventivas como el distanciamiento físico y la limitación de las interacciones con sus familias (24).

Ante lo anteriormente mencionado es fundamental reconocer el gran miedo por el que atravesaron los profesionales de enfermería del Hospital Regional en este contexto de pandemia COVID-19, no solo miedo de contagiarse a sí mismos, sino de contagiar a las personas de su entorno, por eso muchas veces optaron por aislarse o dejar de realizar sus actividades cotidianas en cierta manera y se dejaban embargar por la tristeza, tal y como se observa con la siguiente subcategoría.

1.3. Sintiendo tristeza ante el alejamiento familiar al poner en práctica estrategias como medida de prevención.

Los profesionales de enfermería lucharon contra la pandemia COVID-19 y estuvieron expuestos a una situación extrema y prolongada; sujeta a un alto riesgo de contagio y muerte, así como la posible contaminación de sus familiares. Por ello, evitaban el contacto físico con la familia, trayendo consigo un impacto en la vida cotidiana y en las relaciones interpersonales. Estas medidas, llevaron a una sensación de tristeza, especialmente por la separación de la familia y los seres queridos, haciendo que este momento ya desafiante, sea mucho más difícil (25). Varios estudios han reportado que los profesionales de enfermería han experimentado sentimientos de tristeza, debido a la separación de sus seres queridos, lo que afectó su bienestar emocional y su capacidad para brindar atención de calidad a sus pacientes.

Es así, que los profesionales de enfermería para proteger su entorno, también experimentaron distanciamiento social, cambios en sus conductas o reacciones de sus familiares y fueron estigmatizados como presuntos portadores de la enfermedad (25). Así lo expresaron los enfermeros del Hospital Regional Lambayeque en los siguientes discursos:

“Tristeza, es la principal emoción que he sentido, al no estar con mis familiares por la cuarentena ... lloraba porque no podía ir a visitar a mi mamá, me sentía demasiado sola” (Petunia,36).

“Sentía tristeza y nostalgia al no poder ir a visitar a mis familiares, nos comunicábamos por llamadas o videollamadas” (Clavel,25).

“Cuando yo entré a trabajar al hospital, me separé de mis papás, me sentí triste porque ellos se quedaron en otro lugar y fue muy duro separarme” (Girasol, 28).

“Tristeza que te digan que te tienes que ir, que tú más bien eres el problema, que tú puedes contagiar, que tú eres el dilema, ...yo lloraba porque no me concebía lejos de ellos” (Azucena, 41).

Se evidenció que ante la pandemia COVID – 19, los profesionales de enfermería al querer proteger a su familia tuvieron que alejarse de sus hogares y aislarse, fue triste y doloroso porque dejaron a sus familiares queridos, no les importó la soledad o nostalgia que vivían por mantener a su entorno más cercano seguro.

La situación que dispone un alejamiento ocasiona serios daños en las emociones y sentimientos de las personas afectadas, dado que ante la falta de esa otra persona que antes era una compañía, surge la soledad y el sentimiento de su ausencia o vacío (26).

Resultados similares presentaron los autores Amiri E, Mangolian P, Asadi N, Salmani M., encontrando que los profesionales de enfermería experimentaron tristeza debido a la necesidad de aislarse de sus familias para evitar el contagio de la COVID-19. Los autores también mencionaron que algunos participantes se sintieron estigmatizados por sus vecinos y amigos debido a su trabajo en el hospital (27).

De igual manera, en el estudio de los autores Lai J, Ma S, Wang Y, Cai Z, Hu J, Wei N, et al., encontraron que los profesionales de enfermería experimentaron tristeza al separarse de sus familias debido al temor de contagiarlos con el virus. Los autores mencionaron que algunos participantes tuvieron que vivir separados de sus familias durante largos períodos de tiempo y que esto tuvo un impacto significativo en su bienestar emocional (28).

Estos resultados fueron una clara muestra que la implementación de medidas de prevención para evitar la propagación del COVID-19 tuvo un impacto significativo en la vida personal y emocional de los enfermeros, convirtiéndose en una situación particularmente difícil, puesto que, el apoyo emocional de sus seres queridos era fundamental para su bienestar mental y físico.

Ante lo anteriormente mencionado es fundamental la familia como un medio de afrontamiento para la pandemia COVID - 19, sin embargo, se demostró que hubo un alejamiento familiar con la finalidad de evitar exponer a su entorno como forma de protección, afectando no solo sus emociones, sino también las

necesidades básicas de los profesionales de enfermería, es así que surgió la siguiente categoría.

II. Adaptándose a los cambios: en la alimentación y sueño.

La pandemia de COVID-19 llevó a muchos enfermeros a adaptarse a cambios en su alimentación y patrones de sueño. El estrés y la ansiedad relacionados con la pandemia afectaron la dieta y el sueño de los profesionales de enfermería. En la investigación realizada se observó muchos cambios en las necesidades como: cambios en la alimentación, cambios en el patrón del sueño ocasionando problemas para dormir, conductas impulsivas e irritabilidad y alteración de su alimentación que ocasionó problemas de salud; surgiendo de esta manera las siguientes subcategorías.

2.1. Asumiendo formas de alimentación poco saludables.

En esta pandemia, la alimentación y nutrición de la población en general se vio fuertemente alterada; especialmente en los profesionales de salud como los enfermeros, quienes asumieron formas de alimentación poco saludables durante la pandemia, debido a la gran carga laboral, el uso del equipo de protección y el miedo al contagio, lo que ocasionó implicaciones para su salud y bienestar. Es necesario recalcar que, una mala alimentación ocasiona problemas de salud físicos como gastritis, anemia, bajar de peso, sobrepeso, falta de concentración y demás (29).

Lo anteriormente mencionado, se confirmó en los siguientes discursos:

“El apetito se me había perdido, bajé de peso, tuve gastritis porque no quería sacarme el EPP y por los horarios también” (Lirio,32).

“Lo primero, era el miedo de ir a comer, teníamos miedo de ir y quitarnos el EPP, de contagiarnos, entonces por eso muchos bajaban de peso porque no almorzaban, no cenaban” (Orquídea, 26).

“No nos alimentábamos hasta la hora que salíamos, nos deshidratábamos porque no tomábamos agua o no me alimentaba en todo el día porque estaba con el EPP, llegaba a mi casa y había días que no comía porque estaba tan

cansada y ya no quería comer, pero al día siguiente me daba mucha hambre entonces comía de más, es ahí que hubo un desbalance y subí bastante de peso” (Violeta, 36).

Lo manifestado por los profesionales de enfermería, evidenciaron cambios en su alimentación y a muchos de ellos les trajo consecuencias negativas como pérdida de peso, anemia, gastritis, sobrepeso, deshidratación por la necesidad de trabajar largas horas y la preocupación por el riesgo de contagio de la enfermedad, lo que contribuyó a estos cambios en la alimentación.

Los nutrientes y alimentos son importantes para el desarrollo y mantenimiento del sistema inmunológico, dado que, las células y tejidos involucrados en su funcionamiento necesitan una cantidad suficiente de energía para su producción y renovación constante. Debido a que estas células tienen una tasa metabólica alta, es necesario un suministro adecuado de energía y nutrientes para mantener un funcionamiento óptimo del sistema inmunológico (30,31). Una alimentación no saludable contribuía a mayor riesgo de contagio debido a la disminución de la inmunidad.

Los resultados de esta investigación coinciden el hallazgo de la autora Gonzales M, quien encontró que, era común en los profesionales de enfermería, en un intento de seguir y cumplir con las exigencias y presiones excesivas o por miedo a quitarse el EPP, dejaron de lado las necesidades básicas como alimentarse, representando así una amenaza a la salud y a la calidad de vida (32).

En los profesionales de enfermería del Hospital Regional Lambayeque hubo cambios negativos en su alimentación debido al uso prolongado del equipo de protección personal, a la ansiedad y a la carga laboral al inicio de la pandemia. Sin embargo, para los enfermeros que estuvieron en la primera línea de la lucha contra la pandemia, fue especialmente importante cuidar su salud y bienestar, para poder atender adecuadamente a los pacientes; pero muchos de ellos no lograron tener una adecuada alimentación lo que afectó su salud física y mental, asimismo, estas circunstancias alteraron también su patrón de sueño por el temor

e incertidumbre al contagio del virus. Estos hallazgos se reflejan en la siguiente subcategoría.

2.2. Emergiendo el insomnio por la incertidumbre y temor al contagio del COVID-19.

Otra necesidad básica alterada fue el sueño debido al temor contagio y la alta mortalidad de esta enfermedad, esto afectó al profesional de enfermería, repercutiendo en su bienestar físico y emocional. Así lo manifestaron los enfermeros del presente hospital a través de los siguientes discursos:

“He tenido insomnio de 15 días por el temor de no encontrar una cura de esta enfermedad y el poder de infectarnos o morir, además el recordar a los pacientes que morían” (Lirio,32).

“En las horas de sueño me ha afectado, por momentos no puedes dormir, te despiertas y recuerdas todo lo sucedido en el hospital” (Clavel,25).

“Las situaciones que vivíamos en ese momento causaban insomnio” (Orquídea, 26).

“Ahora sufro de insomnio, me aterra un poco dormir, a veces tengo pesadillas porque salen fragmentos del hospital, pacientes fallecidos” (Tulipán II, 28).

Estos relatos de los profesionales de enfermería que experimentaron insomnio debido a la pandemia reflejaron claramente el impacto emocional y psicológico que la crisis sanitaria había tenido en ellos. El miedo al contagio, las situaciones que vivieron y la incertidumbre sobre el futuro son solo algunas de las preocupaciones que causaron trastornos del sueño. La falta de sueño no solo afectó el bienestar emocional de los profesionales, sino también su capacidad para proporcionar atención y cuidado de calidad a los pacientes.

Se entiende por sueño a la necesidad vital que es importante para el adecuado funcionamiento del sistema nervioso, el cuerpo y la mente. Durante el sueño, el cuerpo lleva a cabo procesos importantes, como la reparación y el crecimiento de los tejidos, la consolidación de la memoria, el aprendizaje y la eliminación de toxinas. Asimismo, a nivel mental, el sueño es esencial para el

bienestar emocional y cognitivo, ya que ayuda a regular el estado de ánimo, la atención, la concentración y la toma de decisiones (33).

Por ello, la falta de sueño adecuado se ha relacionado con una variedad de problemas de salud y a este se le conoce como insomnio, el cual tiene efectos perjudiciales en la salud mental como trastornos de ansiedad, depresión, irritabilidad, falta de concentración y cambios bruscos de humor, también puede estar relacionado con recuerdos de eventos traumáticos, miedo o incertidumbre a situaciones inciertas, lo que provoca un estado emocional negativo. Por lo tanto, es importante abordar el insomnio de manera adecuada para prevenir posibles complicaciones en la salud (34). La exposición por la pandemia en un contexto de estrés como se evidencia, ocasionó que la gran mayoría enfermeros perciban interrupciones en el patrón de sueño (35).

Es importante destacar que la mala calidad del sueño durante la pandemia de COVID-19 afectó negativamente el bienestar psicológico de las personas. El insomnio se produjo debido al confinamiento a nivel mundial, la falta de interacción social, las largas horas de trabajo en situaciones estresantes y la incertidumbre e inseguridad sobre el estado de salud. Estos factores contribuyeron a aumentar los niveles de estrés, ansiedad y depresión en la población, lo que a su vez empeoró el sueño y creó un ciclo negativo.

Los resultados de esta investigación coincidieron con los hallazgos encontrados por Hidalgo S, Vargas R, Carvajal L, quienes encontraron que los enfermeros presentaron insomnio debido al temor del COVID-19 y a lo incierto de esta enfermedad, también al recordar el numeroso fallecimiento de personas y eventos traumáticos (36).

En suma, los trabajadores de enfermería del Hospital Regional de Lambayeque experimentaron momentos de tristeza al perder a sus pacientes y colegas, el miedo a contagiarse y contagiar a sus seres queridos, la incertidumbre acerca de cómo tratar a los pacientes con COVID-19 y la carga emocional de presenciar la muerte de pacientes enfermos lo que afectó la calidad del sueño de muchos profesionales, así como también su bienestar mental. Además, tomaron medidas de bioseguridad más estrictas para prevenir la propagación del virus

COVID-19 y proteger su salud física durante la pandemia, lo que se reflejó en la siguiente categoría.

III. Enfatizando la práctica de las medidas de bioseguridad como medida de prevención por temor al contagio.

El MINSA ajustó las medidas de bioseguridad para la protección contra el virus SARS-COV2, principalmente en aquellos que integraron la primera línea, entre ellos: el profesional de enfermería, para proteger su salud física, optaron por mejorar o enfatizar sus hábitos de higiene, como lavado de manos, duchas obligatorias después del turno, uso correcto de equipos de protección, y llevar un dispensador de alcohol, entre otros. Además, estas medidas permitieron reducir el riesgo de contagio del virus en el ámbito laboral (37).

Lo anteriormente mencionado, se confirmó en los siguientes discursos de los enfermeros del HRL:

“Durante toda la pandemia la higiene de manos y el baño se intensificó un poco más, usaba siempre mis EPP” (Petunia,36).

“Nos bañábamos a cada rato, teníamos que desinfectarnos, desechar la ropa para evitar contagiarnos, nos lavábamos a cada rato las manos, el cuidado era muy extremo, usábamos todos nuestros EPP” (Tulipán I,29).

“Hacíamos esas colas inmensas para irnos a bañar, pero nosotros era tanto nuestro temor de contagiarnos que nos bañábamos un montón de veces, me pasaba un montón de veces el jabón...todo el mundo en ese entonces usaba lejía a más no poder” (Violeta, 36).

Estos relatos mostraron la importancia que se le dio a la higiene y a las medidas de bioseguridad en la prevención del contagio del COVID-19 entre los profesionales de enfermería. La intensificación de las prácticas de higiene y el uso de EPP fueron fundamentales para prevenir la transmisión del virus y proteger tanto al personal de salud como a los pacientes. Sin embargo, estos testimonios también revelaron que la implementación de estas medidas no fue fácil para los enfermeros, puesto que, impuso cambios significativos en sus

rutinas y agregó una carga de trabajo adicional en un ambiente que ya venía siendo estresante.

En este sentido, es importante resaltar que las medidas de bioseguridad son el conjunto de conductas o reacciones que han sido puestas en práctica, con el propósito de prevenir o eliminar los riesgos personales y del ambiente que rodea. Estas medidas incluyen la utilización de equipos de protección personal (EPP), la implementación de técnicas de asepsia y esterilización, la disposición adecuada de desechos médicos, el control de infecciones, la ventilación adecuada de las áreas de trabajo, entre otros aspectos. Todo esto fue esencial para garantizar la seguridad y la salud de todos los trabajadores de la salud y de los pacientes, especialmente en situaciones de emergencia sanitaria como fue la pandemia COVID-19 (38).

Los autores Capa B, Chiporra Y., recalcaron que durante la pandemia por COVID-19 se incidió arduamente en el lavado de manos como una medida de prevención ante la propagación del virus. El lavado de manos es importante para eliminar la suciedad y los microorganismos transitorios que se encuentran en la piel; para un correcto lavado de manos se utiliza agua y jabón aproximadamente 20 segundos. Otro de los aspectos que más se difundió durante la pandemia fueron las barreras físicas como los EPP que garantizaban la protección del profesional de enfermería ante las múltiples enfermedades, infecciones y su transmisión (39).

Los resultados de esta categoría fueron similares a los encontrados por Lahite Y, Céspedes V, Maslen M, quienes mencionaron que los enfermeros usaron suficientes EPP, siguieron normas de prevención de la COVID-19, cómo lavarse las manos por 20-30 segundos, el uso de EPP: bata y gorra, las gafas de seguridad, el protector facial y guantes (40).

En definitiva, los profesionales de enfermería presentaron cambios en sus medidas de bioseguridad, debido al contexto de esta pandemia, esto con el fin de preservar su salud física. Sin embargo, el hospital fue un ambiente donde los profesionales de enfermería se enfrentaron al virus en primera línea, expuestos al contagio, a una serie de situaciones tristes y negativas, ocasionando en muchos

de ellos, pensamientos o ideas derrotistas, fatalistas hacia la pandemia y la vida; lo cual se contrastó cuando surgió la siguiente categoría.

IV. Exteriorizando ideas fatalistas.

Las altas probabilidades de contagio, la gran cantidad de casos confirmados y de muertes, afectó la salud mental de los profesionales de enfermería quienes experimentaron pensamientos fatalistas, como la idea de que el mundo estaba llegando a su fin o de que no había ninguna esperanza, además, generó pensamientos o ideas negativas, fatalistas y derrotistas, que irrumpieron e invadieron la psiquis del profesional y le impidieron el buen desenvolvimiento en sus actividades diarias. Estos pensamientos representaron problemas de salud mental en los profesionales de enfermería (41). Lo anteriormente mencionado, se confirma en los siguientes discursos:

“He visto colegas que abandonaban sus puestos de trabajos, no soportaban la presión del trabajo” (Clavel,25).

“Pensar porque la vida es tan injusta de ver fallecer pacientes, ...porque esta pandemia se tuvo que dar, en qué momento se paralizó toda nuestra vida y se convirtió en una desgracia... Pasó por mi cabeza en un momento renunciar al hospital” (Geranio, 34).

“En cuánto a mi familia, sentía que no los iba a volver a ver nunca, creí que ellos iban a fallecer, todos esos pensamientos horribles pasaban por mi cabeza, ...incluso si pensé dejar la carrera” (Tulipán, 28).

Estas manifestaciones mostraron la exteriorización de ideas fatalistas por parte de algunos profesionales de enfermería del Hospital Regional Lambayeque, durante la pandemia. La presión del trabajo, la exposición constante al virus, el miedo al contagio y la posible pérdida de seres queridos tuvieron un impacto significativo en la salud mental de estos profesionales. La carga emocional llevó a sentimientos de desesperanza, desilusión y en algunos casos extremos, la idea de abandonar su trabajo o incluso renunciar a la carrera.

Las ideas son representaciones mentales, reflejos y formas de la realidad en la mente de una persona por lo cual le permite relacionarse y actuar en consecuencia (28). Por otro lado, las ideas fatalistas son aquellas que implican una visión pesimista y desesperanzadora de la realidad. Estas ideas pueden incluir pensamientos de derrota, desesperanza, desánimo y pueden afectar negativamente la forma en que la persona se siente, se comporta y se relaciona con los demás. Una persona con ideas fatalistas tiene una perspectiva negativa del futuro, siente que no puede controlar ni prevenir las situaciones, ve la realidad de forma exagerada y distorsionada, lo que puede provocar problemas emocionales y conductuales (42).

La pandemia COVID-19 generó en la persona: una visión negativa de sí mismo, del futuro, de sus experiencias y de la vida; la persona tendía a subestimarse permanentemente, pensaba que le faltaba capacidad para afrontar las adversidades, canalizaba sus experiencias de manera negativa y desafortunada, mostraba dificultades para armar un plan de vida con optimismo y veía el futuro sombrío e incierto (43).

Estos resultados fueron similares a los encontrados por los autores Andrade M, Campo D, Díaz V, Flórez D, Mayorca L, Ortiz M, et al., donde destacaron que una experiencia de evento traumático como fue la pandemia Covid-19, influyó en la frecuencia de pensamientos e ideas negativas por miedo a la muerte por causa del virus y la posible pérdida de sus familiares (44).

Los pensamientos negativos y fatalistas son comunes en situaciones de crisis y la pandemia COVID-19 no fue la excepción. Estos pensamientos tuvieron un impacto significativo en la salud mental de los profesionales de enfermería, creó desajustes emocionales y conductuales que no le permitieron un buen desenvolvimiento tanto en lo personal como en lo profesional. Además, el impacto de la pandemia en este sistema de salud generó una alta demanda de pacientes con este virus y un elevado número de fallecimientos, lo que dificultó la toma de decisiones de los profesionales de enfermería a la hora de proporcionar cuidados y tomar decisiones sobre la vida de las personas que atendían. Todo esto se evidenció en la siguiente categoría.

V. Enfrentando los dilemas éticos en el cuidado.

El profesional de enfermería, es un ser moral consciente que emplea su reflexión ética en todas las etapas del ciclo de la vida. Su ética del cuidado se vio influenciada por la pandemia COVID-19, ocasionando en ellos dilemas éticos, por ende, la toma de decisiones frente al cuidado brindado que abarcaba no solo una trayectoria biológica, científica y técnica, sino que también conllevaba un enfoque ético propio de la disciplina de la profesión; un enfoque holístico y humanizado del cuidado enfermero (45).

Lo anteriormente mencionado, se corrobora en los siguientes discursos de los enfermeros del presente hospital:

“Tuve dificultad a la hora de tomar decisiones, ese miedo de decidir una terapia y que no fuera efectiva para la recuperación de los pacientes” (Lirio,32).

“Teníamos que elegir a quién salvamos o a quién les dábamos los medicamentos, porque estaban muy escasos...estas decisiones han sido con criterios científicos y técnicos” (Tulipán I,29).

“He tenido dificultad en mi toma de decisiones, tenía que elegir a quién le salvaba la vida, elegir a 1 entre 10, a quien se le daba una cama, el ventilador mecánico” (Clavel,25).

“Había personas que se desesperaban por vivir, ... tenía que decidir a quién salvar y a quién dejar morir... Se han tomado decisiones muy drásticas” (Rosa,30).

Se evidenció que los profesionales de enfermería presentaron dilemas éticos al dar la opinión de a quién elegir para salvar o dejar morir, al no poder dar RCP porque no estaba permitido según el protocolo del hospital, a quien se le daba una cama UCI o un ventilador mecánico. Esto demostró que los profesionales de enfermería se enfrentaron a diario a situaciones complicadas con respecto a la COVID-19, donde realizaban las actividades pertinentes y necesarias para cumplir y otorgar el compromiso profesional y ético de cuidar.

Es importante hablar de Ética como el “conjunto de aquellas actitudes, normas éticas específicas y maneras de juzgar las conductas morales”, mientras que la ética profesional en salud es definida como aquella “disciplina que fomenta la buena práctica de salud, mediante la búsqueda del beneficio del paciente, dirigida a preservar su dignidad, su salud y su vida” (46). El acto de cuidado de enfermería es un acto ético, porque involucra no sólo conocimientos científicos, la interacción con la persona en cualquier contexto, las necesidades de la persona cuidada y el deseo de cuidar por parte de los profesionales de enfermería, sino que implica el autoconocimiento del profesional y el reconocimiento de la persona como un ser moral, por lo que, se encuentra íntimamente ligado a principios éticos (45).

Durante la pandemia los profesionales de enfermería se vieron enfrentados a situaciones difíciles y complejas durante esta crisis sanitaria. Uno de los aspectos más destacados ha sido la aparición de dilemas éticos relacionados con la asignación de recursos limitados, la toma de decisiones difíciles en torno a la atención de los pacientes y la necesidad de equilibrar la seguridad del personal y los pacientes.

Los resultados de la presente investigación coincidieron con los hallazgos encontrados por el autor Rebolledo K, quien indicó que durante el tiempo de la pandemia COVID-19, los profesionales de enfermería realizaron prácticas éticas que estuvieron asociadas a brindar un trato humanitario, amable, seguro, igualitario, para de esta manera brindar un cuidado digno, cálido y eficaz. No obstante, en algunas ocasiones tuvieron que lidiar con situaciones negativas como los escasos recursos que tenían o estar en contra de algunas opiniones donde hubo enfrentamiento con los demás profesionales de salud, lo que ocasionó dificultad en su ética de cuidado (47).

Es importante destacar que la ética es un pilar fundamental en la práctica profesional de enfermería y durante la pandemia se presentaron múltiples situaciones que pusieron a prueba esta ética en el cuidado de los pacientes. Es así que, los enfermeros del presente estudio, presentaron dilemas éticos debido a diversos desafíos que tuvieron que atravesar por la falta de insumos, la muerte de sus pacientes, la sobrecarga laboral, el miedo al contagio, los protocolos del

hospital, las opiniones y pensamientos, entre otros, asimismo, los profesionales de enfermería no solo lidiaron con los cambios sociales y el estrés emocional, sino que también se enfrentaron a un gran riesgo de exposición a la enfermedad, cargas laborales extremas y dilemas éticos, lo que afectó en ellos su salud mental.

CONSIDERACIONES FINALES

Se develó que el impacto de la pandemia repercutió en la salud mental del profesional de enfermería del Hospital Regional Lambayeque, generando emociones y sentimientos negativos como tristeza, impotencia y frustración al cuidar a las personas que se encontraban en peligro de muerte, por no poder estar un poco más tiempo en sus últimos instantes de vida. También se ocasionó miedo al contagio de sí mismos y sus seres queridos después de su jornada laboral. Además, se generó sentimientos de tristeza ante el alejamiento familiar al poner en práctica estrategias como medida de prevención.

En este sentido, también surgieron cambios en las necesidades de alimentación y sueño, por lo que asumieron formas de alimentación pocas saludables que ocasionó la pérdida de peso, gastritis, anemia, sobrepeso, deshidratación, entre otros; y padecer insomnio por la incertidumbre y temor al contagio del COVID-19. Asimismo, se incidió en las medidas de bioseguridad con la finalidad de protegerse contra el virus de la pandemia por temor al contagio, entre ellas se encontró: duchas frecuentes, lavarse las manos constantemente y el uso correcto de EPP. También, la COVID-19 afectó la parte cognitiva del profesional de enfermería, puesto que, presentaron ideas negativas y fatalistas frente a esta pandemia, y algunos de ellos pensaron en renunciar a su trabajo porque era difícil ver la mala recuperación o el fallecimiento de los pacientes, además tenían incertidumbre sobre lo que pasaría en el futuro y lo que pasaría con su familia.

Por último, se develó que la pandemia de COVID-19 afectó la prestación de cuidados de enfermería, dado que algunos profesionales de enfermería tuvieron dificultades éticas al tomar decisiones difíciles, como a quién salvar o dejarmorir, al no poder dar RCP porque no estaba en el protocolo del hospital, así como asignar recursos limitados: camas UCI y ventiladores mecánicos. A pesar de estas situaciones desafiantes, los enfermeros cumplieron con su compromiso ético y profesional de brindar cuidado a los pacientes de COVID-19.

RECOMENDACIONES

- Los resultados de este estudio proporcionan una reflexión importante para los programas de estudio de las Facultades y Escuelas de Enfermería, instándolos a implementar cambios en su currículo académico para incluir una asignatura de carrera centrada en la salud mental. Es esencial fomentar desde el inicio de la formación la autorreflexión y el autocuidado, brindando a los futuros enfermeros habilidades y estrategias efectivas para afrontar los desafíos emocionales a lo largo de su carrera en el campo de la salud. Además, es crucial crear conciencia sobre la importancia de buscar ayuda profesional cuando sea necesario. De esta manera, se mejorará su capacidad emocional, conductual y cognitiva, evitando un impacto negativo en sus relaciones interpersonales e intrapersonales. Estos cambios promoverán una formación más integral y empática, preparando a los futuros profesionales para brindar una atención de calidad y humanizada a sus pacientes.
- Además, los resultados obtenidos en esta investigación deben servir como una valiosa reflexión para los profesionales de enfermería en las Instituciones de salud, especialmente en el Hospital Regional Lambayeque, para que fomenten su autocuidado en la salud mental, implementando cursos y talleres que aborden el manejo del estrés, la resiliencia, el apoyo emocional y el fortalecimiento del trabajo en equipo. También, es necesario revisar protocolos, políticas y guía técnicas como la guía de Salud Mental del MINSA para enfermería. Para asegurar un enfoque integral en la salud mental de los profesionales, recomendamos la disponibilidad de profesionales capacitados en salud mental, como psiquiatras, psicólogos u otros especialistas. Asimismo, la creación de consultorios especializados en salud mental mejorará la calidad de vida y el bienestar del personal de salud.
- Por otro lado, es crucial que las autoridades de la entidad en estudio realicen alianzas estratégicas a fin de que el gobierno peruano a través de la descentralización valore el trabajo de la enfermera, priorice la salud, seguridad, mejore las condiciones laborales, brinde apoyo emocional y salud mental, ofrezca capacitación, oportunidades de desarrollo profesional, y establezca incentivos para respaldar su labor durante la pandemia de COVID-19.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ramirez J, Castro D, Lerma C, Yela F, Escobar F. Consequences of the COVID-19 pandemic in mental health associated with social isolation. Rev Scielo [Internet]. Mar 2020 [consultado 28 Nov 2021]. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/303>
2. Huarcaya J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Rev Per Med Exp y Sal Púb [Internet]. 2020 [consultado 28 Nov 2021]; 37 (2): 327-334. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/5419>
3. Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi [Internet]. MINSA: Ministerio de Salud (Perú); 2020 [consultado 28 Nov 2021]. Disponible en: <http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2020/013.html>
4. Moreno J, Itziar C, Purificación C. El impacto emocional de la Pandemia por COVID-19 [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios sociales e igualdad (España); 2020 [consultado 31 Nov 2021]. Disponible en: <https://madridsalud.es/wp-content/uploads/2020/06/GuiaImpactopsicologico.pdf>
5. Maldonado H, Coronel M, Champi G, Caballero J, Orihuela S, Herrera V, et al. Cuidado de la salud mental del personal de la salud en el contexto del COVID – 19 [Internet]. MINSA: Ministerio de Salud (Perú); 2020 [consultado 31 Nov 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf>
6. García J, Gómez J, Martín J, Fagundo J, Ayuso D, Martínez J, et al. Impacto del sars-cov-2 (COVID-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática. Rev Esp Salud Pública [Internet]. 2020 [consultado 31 Nov 2021]; 94: 1-20. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL94/REVISIONES/RS94C_202007088.pdf
7. Obando R, Arévalo J, Aliaga R, Obando M. Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19. Rev Index Enferm [Internet]. 2020 [consultado 31 Nov 2021]; 29(4): 225–9. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7685532>
8. Vallejos M. Efecto emocional por COVID-19 en el personal de salud durante la pandemia- Red Asistencial Lambayeque [tesis pregrado en Internet]. Chiclayo: UCV; 2021 [consultado 1 Dic 2021]. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56418/Vallejos_SML-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

9. Menga L. El Estudio de Caso: su potencial en Educación. La Investigación en Educación: Abordajes Cualitativos. Sao Pablo; 1986.
10. El peruano. Lineamientos para garantizar el ejercicio de la Bioética desde el reconocimiento de los Derechos Humanos. DECRETO SUPREMO N° 011-2011-JUS [Internet] Lima: Diario El Peruano; 2011 [consultado 1 Dic 2021]. Disponible en: <http://blog.pucp.edu.pe/blog/wp-content/uploads/sites/39/2011/09/DS-N-011-2011-JUS-EL-PERUANO.pdf>
11. Evangelidou S, Martínez A. RESET: Reflexiones antropológicas ante la pandemia de COVID-19. Publicacions Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, 2020, p. 59-60: ISBN: 978-84-8424-870-5.
12. Ré R. Nuestra salud mental. Psicoeducación, prevención y tratamiento. Editorial San Pablo; 2019.
13. Piqueras J, Ramos V, Martínez A, Oblitas L. Emociones negativas y su impacto en la salud mental y física. Redalyc [Internet]. Nov 2009 [consultado 25 Mar 2022]; 16 (2): 85-112. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1342/134213131007.pdf>
14. Fernández A. Antropología de las emociones y teoría de los sentimientos. Rev Vers Nuev Époc [Internet]. Jun 2019 [consultado 30 Mar 2022]; 26: 0188-8242. Disponible en: <https://versionojs.xoc.uam.mx/index.php/version/article/view/416/415>
15. Muñoz S, Molina D, Ochoa R, Sánchez O, et al. Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. Acta Pediatr Mex [Internet]. May 2020 [consultado 03 Abr 2022]; 41 (1): 127-136. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2020/apms201q.pdf>
16. Mamani C. Estrés laboral y actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021 [tesis postgrado en Internet]. Tacna: Universidad Peruana Unión; 2021 [consultado 03 Abr 2022]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4665/Claudia_Tesis_Maestro_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Guerri M. PsicoActiva [Internet]. España: Psicología, test y ocio Inteligente; 2022 [consultado 12 May 2022]. Disponible en: <https://www.psicoactiva.com/blog/la-frustracion-nos->
18. Sáenz M. Larazon.co [Internet]. Perú: Noticias de Montería; Ago 2018. [consultado 12 May 2022]. Disponible en: <https://larazon.co/opinion/la-impotencia-emocional/>
19. Urguilés S. Síndrome de burnout en el personal de salud que trabaja en la unidad de terapia intensiva durante la pandemia covid-19 en un hospital de Quito [Tesis pregrado en Internet]. UISEK: Universidad Internacional SEK Ecuador; 2020 [consultado 19 May 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/3970/1/PRESENTACI%C3%93N%20DE%20ARTICULO%20CIENTIFICO.pdf>
20. Valero N, Vélez M, Duran A, Torres M. Afrontamiento del COVID: estrés, miedo, ansiedad y depresión. Rev Enfermer Invest [Internet]. Jun 2020. [consultado 29 May 2022]; 5(3):63-70. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/913/858>
21. Quezada V. Miedo y psicopatología: la amenaza que oculta el Covid-19. [Internet]. UCHILE: Universidad de Chile (Chile); 2020 [consultado 30 May 2022]. Disponible en: <https://www.uchile.cl/noticias/163245/miedo-y-psicopatologia-la-amenaza-que-oculta-el-covid-19>
22. Melchor A, Jiménez M, Solano J, Melchor L, Gaya B, Bordonaba Bosque D. Análisis del impacto psicoemocional de la pandemia del COVID-19 entre los profesionales de enfermería. Enferm Glob [Internet]. Ene 2022 [consultado 30 Abr 2022]; 21(2):184–234. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412022000200184&script=sci_arttext
23. Moussa M, Moussa F, Alharbi H, Omer T, Abdulkarim S, Samran H, et al. Fear of nurses during COVID-19 pandemic in Saudi Arabia: A cross-sectional assessment. Front Psychol [Internet]. 2021 [consultado 23 Abr 2022]; 12:736103. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fpsyg.2021.736103>
24. Li Z, Ge J, Yang M, Feng J, Qiao M, Jiang R, et al. Vicarious traumatization in the general public, members, and non-members of medical teams aiding in COVID-19 control. Brain Behav Immun [Internet]. 2020 [consultado 23 Abr 2022]; 88:916–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.bbi.2020.03.007>
25. León R. Estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos del COVID-19. Hospital III-E, Es Salud – La Libertad [tesis pregrado en Internet]. UCV:

- Universidad Cesar Vallejos; 2021 [consultado 23 Abr 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48285/Leon_RPL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Sánchez A, La Fuente V. COVID-19: cuarentena, aislamiento, distanciamiento social y confinamiento, ¿son lo mismo?. *Anales de Pediatría* [Internet]. Jul 2020 [consultado 09 Abr 2022]; 93(1):73–74. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.05.001>
 27. Amiri E, Mangolian P, Asadi N, Salmani M. Psychological consequences and the related factors among COVID-19 survivors in southeastern Iran._ Psychological consequences and the related factors among COVID-19 survivors in southeastern Iran. *Health Sci Rep. National Center for Biotechnology Information* [Internet]. Set 2021 [consultado 09 Abr 2022]; 5(5): e755. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/hsr2.755>
 28. Lai J, Ma S, Wang Y, Cai Z, Hu J, Wei N, et al. Factors associated with mental health outcomes among health care workers exposed to Coronavirus disease 2019. *JAMA Network Open* [Internet]. Mar 2020 [consultado 09 Abr 2022];3(3):e203976. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2763229>
 29. Universidad Peruana Los Andes. Conoce la importancia de la nutrición en pandemia [Internet]. Huancayo: UPLA (Perú); 2021 [consultado 10 Abr 2022]. Disponible en: <https://upla.edu.pe/conoce-la-importancia-de-la-nutricion-en-pandemia/>
 30. López B, Bermejo L. Nutrición y trastornos del sistema inmune. *Rev Scielo* [Internet]. May 2020 [consultado 10 Abr 2022]; 34(4): 68-71. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112017001000014
 31. Salinas A, Martínez A, Arellano A, Pérez A, Sánchez A, Ramírez B, et al. Atención Recomendaciones de Alimentación y Nutrición México [Internet]. México: Conexión Nutrición; 2020 [consultado 12 Abr 2022]. Disponible en: <https://www.anahuac.mx/mexico/files/2020/04/Recomendaciones-de-Alimentacion-y-Nutricion-COVID-19.pdf>
 32. Gonzales M. Experiencia de enfermería en la atención de pacientes con COVID-19 en primer nivel de atención. *Rev Peruv Jour of Health Care & Global Health* [Internet] 2020. [consultado 13 Abr 2022]; 4(1):37-42. Disponible: <http://revista.uch.edu.pe/index.php/hgh/article/view/60/pdf>

33. Carrillo P., Ramirez J, Magaña K. Neurobiología del sueño y su importancia. Rev Scielo [Internet]. Jul 2019 [consultado 14 Abr 2022]; 56(4):5-15. Disponible: <http://www.scielo.org.mx/pdf/facmed/v56n4/v56n4a2.pdf>
34. Medina O, Araque F, Ruiz L, Riaño M, Bermudez V. Trastornos del sueño a consecuencia de la pandemia por COVID-19. Rev Perú Med Exp Salud Pública [Internet]. Oct 2020 [consultado 15 Abr 2022]; 37(4): 755-61. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/viewFile/6360/3821>
35. Enfermería 21. Los trastornos del sueño se encuentran entre las secuelas más comunes de la COVID-19 [Internet]. DICEN: Diario Independiente de Contenido Enfermero (España); 2021 [consultado 15 Abr 2022]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/los-trastornos-del-sueno-se-encuentran-entre-las-secuelas-mas-comunes-de-la-covid-19/>
36. Hidalgo S, Vargas R, Carvajal L. El efecto psicológico de la COVID-19 en el personal de salud. Rev Méd Sinerg [Internet]. Ago 2021 [consultado 15 Abr 2022];6(8): e706. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/706/1265>
37. Ruiz J. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Rev Scielo [Internet]. Dic 2017 [consultado 17 Abr 2022]; 17(4): 53-57. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009
38. Espin A. Análisis de la bioseguridad frente la pandemia covid-19 y el impacto psicológico en profesionales de enfermería. Rev Pol Con [Internet]. Dic 2020 [consultado 19 Abr 2022]; 5(12): 29-38. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/2029/4047>
39. Capa B, Chiporra Y. Aplicación de normas de Bioseguridad del Profesional de Enfermería en el contexto del COVID 19 en el Hospital de Yungay [tesis postgrado en Internet]. Ancash: Universidad César Vallejo; 2021 [consultado 20 Abr 2022].67p. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/71749/Capa_BLB-Chiporra_SYA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
40. Lahite Y, Céspedes V, Maslen M. El desempeño del personal de Enfermería durante la pandemia de la COVID-19. Rev Scielo [Internet]. Jun 2020 [consultado 22 Abr 2022]; 99(5):494-502. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ric/v99n5/1028-9933-ric-99-05-494.pdf>

41. Moreno G. Pensamientos distorsionados y ansiedad generalizada en COVID-19. Rev Dialnet [Internet]. Jun 2020 [consultado 23 Abr 2022]; 9 (2):251-255. Disponible en: <http://cienciamerica.uti.edu.ec/openjournal/index.php/uti/article/view/314/542>
42. Virtual Pro Salud. Cambio en los modelos de pensamiento [Internet]. Bogotá: Virtual Pro (Colombia); 2019 [consultado 27 Abr 2022]. Disponible en: <https://www.virtualpro.co/noticias/cambio-en-los-modelos-de-pensamiento>
43. Jorge P, Lemos M, Venda J, Almeida T, Ferreira M. Emotional labor of nurses in the front line against the COVID-19 pandemic. Rev Scielo [Internet]. Jun 2020 [consultado 25 Abr 2022]; 74 (1): e20200660. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/reben/v74s1/0034-7167-reben-74-s1-e20200660.pdf>
44. Andrade M, Campo D, Díaz V, Flórez D, Mayorca L, Ortiz M, et al. Descripción de las características psicológicas relacionadas con la salud mental en la situación de emergencia de salud pública originada por el COVID-19 [tesis postgrado en Internet]. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia; 2020 [consultado 27 Abr 2022]. 68 p. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20073/1/2020_salud_mental_covid.pdf
45. Peñaloza S. Papel de la ética y la bioética en enfermería. Rev Cienc y Cuid [Internet]. Abr 2022 [consultado 28 Abr 2022]; 19(1):5-8. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3269/3637>
46. Aguirre H. Principios éticos de la práctica médica. Rev Medigraphic [Internet]. Dic 2020 [consultado 29 Abr 2022]; 72 (6): 503 - 510. Disponible en: <https://etica.uazuay.edu.ec/sites/etica.uazuay.edu.ec/files/public/etica-y-prc3a1ctica-mc3a8dica.pdf>
47. Rebolledo K. Percepción de los valores y ética en el cuidado de enfermería en la pandemia covid19 [tesis postgrado en Internet]. Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2021 [consultado 30 Abr 2022]. 102p. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/54267/1/1648-TEISIS-REBOLLEDO%20VERA%20KERLLY-LIC%20ALICIA%20DONOSO.pdf>

ANEXOS

ANEXO N° 01

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, profesional de enfermería (seudónimo de una flor) _____ acepto participar en el estudio: Impacto de la pandemia COVID-19 en la Salud Mental del profesional de Enfermería, en un Hospital del Ministerio de Salud, Chiclayo 2020.

Que tiene como objetivo: Recolectar información sobre el Impacto en la Salud Mental del personal de Enfermería frente a la pandemia COVID-19, en un Hospital del Ministerio de Salud, Chiclayo 2020.

Manifiesto querer participar de las entrevistas virtuales a través de la plataforma Google Meet, en horarios previamente coordinados por ambos interesados, donde responderé verídicamente a las interrogantes formuladas acerca del tema de interés.

Mis declaraciones tendrán un fin únicamente investigativo y se guardará el anonimato de mi persona en todo momento.

Estoy de acuerdo y conforme de que el informe final de la investigación será publicado sin dar a conocer la identidad y que así haya iniciado la investigación en cualquier momento me puedo rehusar a responder cualquier interrogante o decidir separarme de ésta, sin tener perjuicio alguno.

Manifiesto que, ante cualquier duda relacionada con la investigación, ésta podrá ser aclarada por las investigadoras que llevan a cabo dicho estudio.

Finalmente, por lo expresado anteriormente, acepto participar de manera responsable en la presente investigación.

Firma del participante Est. Eneque Acosta Miriam H. Est. Salas Vigil Brigitte N.

DNI

DNI

DNI

***Nota:** Será realizado de manera virtual.

ANEXO N° 02

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

Guía de Entrevista Semiestructurada dirigida al Profesional de Enfermería

PRESENTACIÓN:

Buenos días, somos bachilleres de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, no encontramos realizando un estudio de investigación a través de la presente entrevista, la cual es ANÓNIMA, por lo cual solicitamos a usted responder con la verdad a todas las preguntas, agradecemos anticipadamente su colaboración y tiempo.

Objetivo: Recolectar información sobre el Impacto de la pandemia COVID-19 en la Salud Mental del profesional de Enfermería, en un Hospital del Ministerio de Salud, Chiclayo 2021.

DATOS GENERALES.

Datos del Profesional de Enfermería:

Seudónimo	Edad	Sexo	Servicio del hospital donde trabaja	Tiempo que labora en el Servicio	Con quién vive

PREGUNTA O REQUERIMIENTO:

Relate lo más detallado posible las siguientes preguntas:

- Relate sus emociones y sentimientos que se generaron durante la pandemia COVID-19.
- Relate sus conductas o reacciones que se generaron en la pandemia COVID-19.
- Relate sus pensamientos que se generaron en la pandemia COVID-19.

ANEXO N° 03

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Lambayeque, 2022.

Experto:

ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional de enfermería, usted ha sido convocado para ser parte del proceso de evaluación del instrumento de la investigación “Impacto de la pandemia COVID-19 en la Salud Mental del profesional de Enfermería, en un Hospital del Ministerio de Salud, Chiclayo 2021”. Por este motivo, se le hace llegar el instrumento de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar su evaluación y puntos de vista para cada ítem del instrumento de investigación. Agradecemos anticipadamente sus aportaciones que permitirán corregir y de esta manera validar el instrumento para poder obtener una información válida, confiable y con criterio requerido para toda investigación. A continuación, identifique el ítem o pregunta y escriba un (SI/NO) en los cuadros correspondientes; además puede agregar alguna observación.

Atentamente.



Miriam Heraldine Eneque Acosta
Est. Enfermería



Brigitte Nicole Salas Vigil
Est. Enfermería



Olvido Idalia Barrueto de Larrea
Firma del asesor

Marzo del 2022.

FORMATO PARA VALORAR LA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Presentación: Estamos ejecutando una investigación que pretende abordar el “Impacto de la pandemia COVID-19 en la Salud Mental del profesional de Enfermería, en un Hospital del Ministerio de Salud, Chiclayo 2021”, para ello hemos desarrollado algunas interrogantes, lo cual presentamos a usted como experto en la materia, con la finalidad de evaluar la validez de contenido, agradecemos de antemano su colaboración.

Instrucciones: A continuación, le presentamos el problema, el objetivo, objeto de estudio, componentes esenciales del objeto de estudio, y aspectos a analizar que proponemos para concretarlo. Le solicitamos evalúe su pertinencia (SI/NO), claridad (SI/NO), consistencia (SI/NO), suficiencia (SI/NO) y plantee las sugerencias que considere conveniente.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVO
¿Cómo es el Impacto de la pandemia COVID-19 en la Salud Mental del profesional de Enfermería, en un Hospital del Ministerio de Salud, Chiclayo 2021?	Describir, analizar y comprender el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental del profesional de enfermería, en un Hospital del Ministerio de Salud, Chiclayo 2021.

Objeto de estudio	Componentes esenciales del objeto de Estudio	Enunciado por cada componente del objeto de estudio	Pertinencia (SI/NO)	Claridad (SI/NO)	Consistencia (SI/NO)	Suficiencia (SI/NO)	Observaciones

<p>El impacto estudiado generó cambios en las emociones, sentimientos, conductas o reacciones, pensamientos, que repercuten en las experiencias, generando dificultad en la vida y decisiones de las personas y profesionales de enfermería durante la COVID-19.</p>	<p>Emocional</p>	<p>Relate sus emociones y sentimientos que se generaron durante la pandemia COVID-19.</p>					
	<p>Conductual</p>	<p>Relate sus conductas o reacciones que se generaron en la pandemia COVID-19.</p>					

	Cognitivo	Relate sus pensamientos que se generaron en la pandemia COVID-19.					
--	------------------	---	--	--	--	--	--

Nombres y apellidos del especialista

Firma

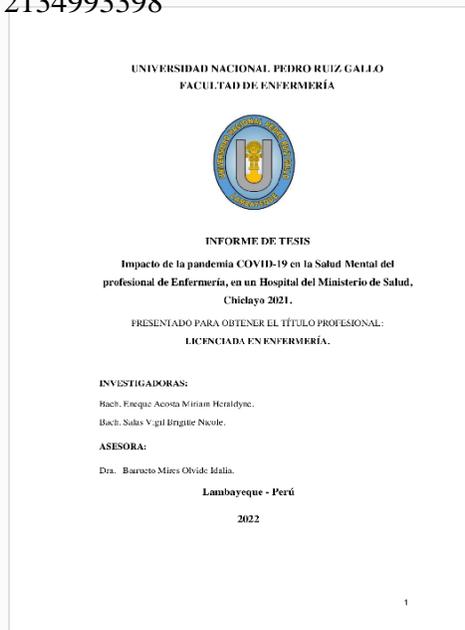
turnitin®

Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por **Turnitin**. A continuación, podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Brigitte Nicole Salas Vigil
Título del ejercicio: Tesis de pregrado
Título de la entrega: Impacto de la pandemia COVID-19 en la Salud Mental del pr...
Nombre del archivo: INFORME_-_ENEQUE_ACOSTA_Y_SALAS_VIGIL.docx
Tamaño del archivo: 323.11K
Total páginas: 53
Total de palabras: 11,897
Total de caracteres: 70,051
Fecha de entrega: 22-jul.-2023 10:39a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre... 2134993398



Dra. Olvido Idalia Barrueto de Larrea.
ORCID: 0000-0002-5101-3093.
DNI: 16410934.

Impacto de la pandemia COVID-19 en la Salud Mental del profesional de Enfermería, en un Hospital del Ministerio de Salud, Chiclayo 2021.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	www.unprg.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	investigacion.unirioja.es Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad del Sagrado Corazon Trabajo del estudiante	<1%
6	search.bvsalud.org Fuente de Internet	<1%
7	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1%
8	www.aehc.es Fuente de Internet	<1%

Dra. Olvido Idalia Barrueto de Larrea.
ORCID: 0000-0002-5101-3093.
DNI: 16410934.

9	filadd.com Fuente de Internet	<1 %
10	www.lavanguardia.es Fuente de Internet	<1 %
11	1library.co Fuente de Internet	<1 %
12	Submitted to Universidad Rey Juan Carlos Trabajo del estudiante	<1 %
13	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.unesum.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	<1 %
18	covid19.sld.cu Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Universitat Politècnica de València Trabajo del estudiante	<1 %



Dra. Olvido Idalia Barrueto de Larrea.
ORCID: 0000-0002-5101-3093.
DNI: 16410934.

20	doaj.org Fuente de Internet	<1 %
21	editorial.inudi.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
25	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	ru.dgb.unam.mx Fuente de Internet	<1 %
27	Submitted to Grupo IOE Trabajo del estudiante	<1 %
28	Submitted to St. Xavier University Trabajo del estudiante	<1 %
29	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
30	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	repositorio.xoc.uam.mx	<1 %



Dra. Olvido Idalia Barrueto de Larrea.
 ORCID: 0000-0002-5101-3093.
 DNI: 16410934.

Fuente de Internet

<1 %

32

ciencialatina.org

Fuente de Internet

<1 %

33

www.researchgate.net

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Activo



Dra. Olvido Idalia Barrueto de Larrea.

ORCID: 0000-0002-5101-3093.

DNI: 16410934.

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, **Dra. Barrueto de Larrea Olvido Idalia**, asesora de tesis del trabajo de investigación de las investigadoras: **Eneque Acosta Miriam Heraldyne y Salas Vigil Brigitte Nicole**, titulada: **“Impacto de la pandemia COVID-19 en la Salud Mental del profesional de Enfermería, en un Hospital del Ministerio de Salud, Chiclayo 2021”**, luego de la revisión exhaustiva del documento constato que la misma tiene un índice de similitud de 16% verificable en el reporte de similitud del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Lambayeque, 22 de julio del 2023.



Dra. Barrueto de Larrea Olvido Idalia.

DNI: 16410934.

Asesora.