

## Preocupación por el contagio de la COVID-19 y carga de trabajo como predictores de la ansiedad en enfermeras peruanas

Concern about COVID-19 and workload as predictors of anxiety in Peruvian nurses

Renzo Felipe Carranza Esteban<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0002-4086-4845>

Oscar Mamani-Benito<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0002-9818-2601>

Josué Edison Turpo Chaparro<sup>3</sup> <https://orcid.org/0000-0002-1066-6389>

Rosa Farfán Solís<sup>4</sup> <https://orcid.org/0000-0002-7451-1490>

Nira Cutipa-Gonzales<sup>3</sup> <https://orcid.org/0000-0002-7285-3614>

<sup>1</sup> Universidad San Ignacio de Loyola, Lima, Perú.

<sup>2</sup> Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa, Perú

<sup>3</sup> Escuela de Posgrado, Universidad Peruana Unión, Lima, Perú

<sup>4</sup> Universidad Peruana Unión, Juliaca. Dirección Regional de Salud Puno, Perú.

\* Autor para la correspondencia: Av. la Fontana 550, La Molina, Lima, Perú.

[rcarranza@usil.edu.pe](mailto:rcarranza@usil.edu.pe)

### RESUMEN

**Introducción:** Durante los días de emergencia sanitaria a causa de la COVID-19, las enfermeras enfrentaron un gran desafío al tener que asistir a los pacientes infectados con el virus, esto causó desequilibrios emocionales y afectó su ambiente familiar, social y laboral.

**Objetivo:** Analizar si la preocupación por el contagio de la COVID-19 y la carga de trabajo predicen la ansiedad en enfermeras peruanas.

**Métodos:** Estudio predictivo de corte transversal donde participaron 204 enfermeras peruanas de la Costa, Sierra y Selva con edades entre 22 y 57 años. Para la recolección de la información, se utilizaron como instrumentos la Escala de preocupación por el contagio de la COVID-19, Generalized Anxiety Disorder Scale-2 y la Escala de carga de trabajo. Se realizó un análisis de correlación y de regresión lineal múltiple.

**Resultados:** Los hallazgos muestran que la preocupación por el contagio de la COVID-19, la carga de trabajo y la ansiedad se relacionan de manera directa y significativa ( $p < .01$ ). Asimismo, el análisis de regresión lineal múltiple, demuestra que la preocupación por el contagio de la COVID-19 y la carga de trabajo explican el 31,20% de la varianza total de la variable ansiedad.

**Conclusiones:** La preocupación por el contagio de la COVID-19 y la carga de trabajo predicen la ansiedad en enfermeras peruanas.

**Palabras clave:** Infecciones por coronavirus, Ansiedad, Satisfacción en el trabajo, Recursos humanos, Agotamiento profesional, Enfermeras.

## ABSTRACT

**Introduction:** During the health emergency due to COVID-19, nurses faced a great challenge when having to assist patients infected with the virus, this caused emotional imbalances and affected their family, social and work environment.

**Objective:** Analyze if concern about the spread of COVID-19 and workload predict anxiety in Peruvian nurses.

**Methods:** A cross-sectional predictive study in which 204 Peruvian nurses the Coast, Sierra and Jungle between the ages of 22 and 57 participated. For the collection of information, the COVID-19 Contagiousness Scale was used along with the Generalized Anxiety Disorder Scale-2 and the Workload Scale. A correlation and multiple linear regression analysis was carried out.

**Results:** The findings show that concern for COVID-19 infection, workload and anxiety are directly and significantly related ( $p < .01$ ). Likewise, the multiple linear regression analysis shows that the concern for the spread of COVID-19 and the workload explain 31.20% of the total variance of the anxiety variable.

**Conclusions:** Concern about the spread of COVID-19 and workload predict anxiety in Peruvian nurses.

**Keywords:** Coronavirus Infections, Anxiety, Job Satisfaction, Human Resources, Professional Exhaustion, Nurses.

Recibido: 25/11/2020

Aceptado: 18/01/2021

## INTRODUCCIÓN

En el contexto de la emergencia sanitaria a causa del virus SARS-CoV-2 causante de la enfermedad COVID-19, investigaciones en las que evaluaron a la población en general reportaron que a consecuencia del confinamiento impuesto por las autoridades y, la amenaza por contagiarse con el nuevo virus de Wuhan, se han incrementado el número de casos que evidencian aumento de estrés, depresión y ansiedad.<sup>(1,2)</sup> Es por ello que el bienestar psicológico se convierte en un recurso clave para prevenir enfermedades mentales, gestionar las emociones y enfrentar otras repercusiones a causa de la COVID-19.<sup>(3)</sup>

Una situación más preocupante es la que experimentan quienes son profesionales de la salud, recurso humano indispensable para hacer frente a la proliferación de la COVID-19.<sup>(4)</sup> Para tener una idea, se calculó recientemente que están en actividad cerca de 28 millones de profesionales sanitarios en el mundo, de los cuales, un 30% trabaja en la Región de las Américas, y de este grupo, 59% corresponde a personal de enfermería.<sup>(5)</sup> No obstante, la literatura científica da

cuenta de que esta población se encuentran en una situación de alto riesgo,<sup>(6)</sup> puesto que el hecho de ser designados para luchar contra la COVID-19 en primera línea hace que experimenten problemas de salud mental como estrés, síntomas depresivos y ansiedad, sobre todo este último, que es más visible en mujeres enfermeras.<sup>(7,8)</sup> Esta situación conlleva a generar preocupación e incertidumbre ante la posibilidad de contagiarse de la COVID-19 y poner en riesgo su salud y la de su familia.<sup>(9)</sup>

Ante estos hechos, una de las primeras reacciones emocionales que experimenta el personal de enfermería es la ansiedad,<sup>(10)</sup> cuya función es activadora y facilitadora para tener capacidad de respuesta. Esta alude a manifestaciones físicas y mentales que a diferencia del miedo, que es una perturbación ante estímulos presentes, se relaciona más con la anticipación de peligros futuros, indefinibles e imprevisibles.<sup>(11)</sup> En esta línea, en el contexto peruano se han realizado estudios en algunas ciudades principales, donde se llegó a evidenciar la existencia de ansiedad en un nivel moderado a alto en gran parte de la población.<sup>(12)</sup>

Respecto a los factores que podrían predecir las manifestaciones de ansiedad en el personal de enfermería, aparecen en la literatura científica la preocupación por la COVID-19 y la carga laboral. En cuanto a la primera, tiene que ver con la sensación de incertidumbre ante la posibilidad de enfermarse, situación que en el Perú es recurrente debido a la realidad crítica del sistema de salud, pues la pandemia ha desnudado el estado sanitario de este país al develar el mal estado de los hospitales, la falta de materiales, insuficientes laboratorios, déficit de especialistas, entre otros factores.<sup>(13)</sup>

Es en estas circunstancias que algunos investigadores han visto conveniente adaptar instrumentos para evaluar los niveles de preocupación.<sup>(14)</sup> Aunado a esto, se suma la presión en los servicios de emergencia, sobre todo en ambientes hospitalarios repletos de personas con sospecha o confirmación de infección por COVID-19, que hace que el entorno laboral se vuelva complejo, lo cual aumenta la percepción de riesgos laborales y psicosociales,<sup>(15)</sup> así como agotamiento físico y mental.<sup>(16)</sup>

En cuanto a la carga laboral, estudios realizados antes de la pandemia COVID-19 ya revelaron que el personal de enfermería experimentaba un exceso de carga de trabajo, lo cual afecta la calidad de atención al paciente.<sup>(17)</sup> En el contexto actual, desde el inicio de la pandemia, factores como la precariedad logística en el trabajo y el poco personal para atención de casos COVID-19, agravaron la situación del personal de enfermería quienes en muchos casos sufrieron una sobrecarga de funciones,<sup>(18)</sup> una situación que fue advertida en algunos estudios que concluyeron que este tipo de personal sanitario requiere protección y apoyo emocional debido a su mayor exposición al virus, que genera agotamiento en el trabajo.<sup>(19,20)</sup>

Ante lo mencionado y la necesidad de evidenciar la realidad del personal sanitario peruano, es que el objetivo de la presente investigación fue analizar si la

preocupación por el contagio de la COVID-19 y la carga de trabajo predicen la ansiedad en enfermeras peruanas.

## MÉTODOS

Estudio de tipo predictivo de corte transversal,<sup>(21)</sup> desarrollado en territorio de la Costa, Sierra y Selva peruana entre los meses de abril y julio del año 2020.

A través de un muestreo no probabilístico, participaron del estudio 204 enfermeras peruanas de la costa, sierra y selva que laboran para el Ministerio de Salud (MINSA), para el Seguro Social de Salud (EsSalud) y para las fuerzas armadas y policiales. Como criterios de exclusión se tuvo en cuenta que las participantes sean extranjeras, estén de licencia y sean varones.

Se les aplicó la Escala de preocupación por el contagio de la COVID-19 (EPPC-Cov19).<sup>(22)</sup> Es una medida breve conformado por seis ítems. Evalúa el estado emocional que implica temor, intranquilidad, angustia e inmovilidad, que se inician ante sucesos desconocidos y negativos, construido por el sistema cognitivo. Conformado por seis ítems con cinco opciones de respuesta (Nada, algo, regular, bastante, mucho). En el presente estudio, la EPPC-Cov19 mostró una buena consistencia interna ( $\alpha = .91$  [IC95 %: 0,89 - 0,92]). Asimismo la Generalized Anxiety Disorder Scale-2 (GAD-2),<sup>(23)</sup> medida breve que evalúa las conductas vinculadas con la expresión emocional y cognitiva de la ansiedad generalizada en las dos últimas semanas. Conformada por dos ítems con cuatro alternativas de respuesta de tipo Likert (0 = para nada a 3 = casi todos los días). En el presente estudio, el GAD-2 reportó una adecuada confiabilidad ( $\alpha = 0,85$  [IC95 %: 0,82 - 0,87]). Y la Escala de carga de trabajo (ECT).<sup>(24)</sup> Analiza las creencias de autoeficacia de los trabajadores y valora su destreza para enfrentar las dificultades en sus labores. Está compuesta por seis ítems en una escala Likert (0 = nunca hasta 6 = siempre). La confiabilidad de la AU-10 en el presente estudio, fue  $\alpha = 0,96$  (IC95 %: 0,95 - 0,96).

Para los análisis estadísticos, se utilizó el programa estadístico IBM SPSS versión 25,0 y se realizó por etapas. En la primera etapa, se calculó la media, desviación estándar, asimetría y curtosis de las variables de estudio (ansiedad, preocupación por el contagio de la COVID-19 y carga de trabajo). En la segunda etapa, se realizó un análisis de correlación de Pearson entre las variables y por último un análisis de regresión lineal multivariado.

Para la recolección de la información, se creó un formato virtual de los cuestionarios a través Google form, el cual fue enviado a los participantes a través de correo electrónico y grupos de WhatsApp. Antes de completar el enlace, brindaron su conformidad por medio de un consentimiento informado que les comunicaba los fines del estudio y enfatizó que la participación era voluntaria y anónima además los procedimientos administrados, se realizaron siguieron las indicaciones de la Declaración de Helsinki.

El estudio fue aprobado por el comité de ética de la Dirección Regional de Salud de Puno, Perú, además se consideró la autorización de los autores para el uso de las escalas.

## RESULTADOS

Se tuvo la participación de enfermeras entre 22 y 57 años ( $M = 38,00$ ;  $DE = 9,52$ ). El 77,50 % labora para el Ministerio de Salud (MINSa), el 11,30 % para el Seguro Social de Salud (EsSalud), el 1,50 % para las fuerzas armadas y policiales y el 9,70 para el sector privado. En cuanto al estado civil, se registró que el 38,20 % son casadas.

En la tabla 1, se aprecia el cálculo de la media, desviación estándar, asimetría y curtosis de las variables de estudio. Los coeficientes de asimetría y curtosis de las variables se encuentran por debajo de  $\pm 1.5$ .

**Tabla 1.** Análisis descriptivos de ansiedad, preocupación por el contagio de la COVID-19 y carga de trabajo

VARIABLES	Media	Desviación Estándar	Asimetría	Curtosis
Ansiedad	7,65	2,494	0,595	0,022
Preocupación por el contagio de la COVID-19	13,23	4,630	0,562	-,455
Carga de trabajo	18,06	3,606	0	0,096

En la tabla 2, se presenta los resultados del análisis de correlación. Se encontró que las puntuaciones altas de preocupación por el contagio de la COVID-19 y ansiedad se correlacionan de manera directa y significativa con las puntuaciones de carga de trabajo ( $r = 0,533$ ;  $r = 0,362$ ).

**Tabla 2.** Correlación entre depresión, apoyo social en el trabajo, preocupación por el contagio de la COVID-19 y ansiedad

VARIABLES	Ansiedad	Preocupación por el contagio de la COVID-19	Carga de trabajo
Ansiedad	1		
Preocupación por el contagio de la COVID-19	0,533**	1	
Carga de trabajo	0,362**	0,394**	1

\*\* Significativa al nivel 0,01 (bilateral)

### Predicción de la ansiedad

La tabla 3, muestra el coeficiente de determinación  $R^2 = 0,312$  lo cual indica que la preocupación por el contagio de la COVID-19 y la carga de trabajo son variables que explican el 31,20 % de la varianza total de la variable criterio ansiedad. Un valor mayor del coeficiente de determinación múltiple, indica un mayor poder explicativo de la ecuación de regresión y, por lo tanto, mayor poder de predicción

de la variable dependiente. La R2 corregida, explica el 30,50 %. El valor F de ANOVA ( $F = 45,570$ ,  $p = 0.000$ ) indican que existe una relación lineal significativa entre preocupación por el contagio de la COVID-19 y la carga de trabajo (variables predictoras) y la ansiedad (variable de criterio).

**Tabla 3.** Coeficientes de correlación múltiple R, R2, R2 corregida, EE, F

Modelo	R	R2	R2 corregida	EE	F	Sig
1	0,559(a)	0,312	0,305	2,079	45,570	0,000(b)

a Variables predictoras: (Constante), Preocupación por el contagio y Carga de trabajo.

b Variable dependiente: Ansiedad

La tabla 4, muestra los coeficientes de regresión no estandarizados (B), coeficientes de regresión estandarizados ( $\beta$ ). Los coeficientes B (0,462 y 0,180) indican que la preocupación por el contagio de la COVID-19 y la carga de trabajo (variables predictoras) predicen de manera significativa la ansiedad (variable criterio) en enfermeras peruanas. El valor t de los coeficientes de regresión beta de las variables predictoras son significativos ( $p < 0.05$ ).

**Tabla 4.** Coeficientes de regresión múltiple B (no estandarizados),  $\beta$  (estandarizados) y test t

Modelo	B	EE	$\beta$	t	Sig
1(Constante)	2,107	0,758		2,779	0,006
Preocupación por el contagio de la COVID-19	0,249	0,034	0,462	7,265	0,000
Carga de trabajo	0,125	0,044	0,180	2,829	0,005

a Variable dependiente: Ansiedad

## DISCUSIÓN

La investigación abordada los últimos meses, así como los estudios que han analizado los efectos de la pandemia COVID-19 en la vida de las personas han sido complejos<sup>(9)</sup> y han afectado de diversas formas al personal de salud, ya que además de la preocupación personal por infectarse, está el riesgo de transmitir la infección a sus familias,<sup>(15,16)</sup> o por el ajuste psicológico del personal sanitario que trata pacientes con COVID-19.<sup>(2)</sup> Al respecto, existen reportes donde el 75,20 % de personas presentaba preocupación por el contagio<sup>(25)</sup> o sentimientos abrumadores de temor<sup>(12)</sup> lo cual ha sido catalogado por la OMS como emergencia de salud pública de preocupación internacional.<sup>(26)</sup>

En Perú, la realidad no fue distinta, la pandemia COVID-19 llegó el 06 de marzo de 2020 y despertó toda una clase de temores y fobias en la población, teniendo un particular efecto sobre la población de enfermeras, quienes al verse expuestas a jornadas extenuantes de trabajo de hasta 24 horas<sup>(18)</sup> y una preocupante carga de trabajo en relación enfermera/paciente<sup>(15,17)</sup> desarrollaron niveles altos de agotamiento emocional,<sup>(13)</sup> por lo que en algunos fue descrito como una población

en alto riesgo.<sup>(6)</sup> Ante ello, el objetivo de este estudio fue determinar si la preocupación por el contagio de la COVID-19 y la carga de trabajo actúan como predictores significativos de la ansiedad en una muestra de enfermeras peruanas. Respecto a la preocupación, se ha encontrado que las enfermeras muestran ansiedad como una de sus primeras reacciones.<sup>(10)</sup> De hecho, las recientes evidencias de estudios realizados en Perú muestran en enfermeras problemas de ansiedad, depresión y estrés,<sup>(8)</sup> a pesar de que son pocos los instrumentos de detección de problemas de salud mental.<sup>(7)</sup> Diferentes estudios referidos al impacto de la pandemia en la salud mental muestran que ser mujer es un factor de vulnerabilidad frente a la COVID-19<sup>(3,7)</sup> y esto es agravado más cuando las mujeres trabajan en la primera línea de atención y cuidado.<sup>5</sup> Liu et. al. hallaron que las mujeres informaron niveles más altos de estrés en las áreas más afectadas de China.<sup>(27)</sup>

Otro generador de preocupación estuvo relacionado a la carga laboral, pues son los factores sociales, psicológicos y conductuales los que afectan la vida diaria y laboral de la enfermera,<sup>(27)</sup> además, son los que tienen más probabilidades de experimentar emociones negativas debido a la gran carga de trabajo y el alto riesgo de transmisión.<sup>(28)</sup> En datos, obtenidos en la epidemia de SARS en 2002, la preocupación de los profesionales de la salud por infectarse y contagiar a familiares y amigos provocó estrés y depresión,<sup>(29,30)</sup> sólo en China se descubrió que el 70 % de personas estaban preocupados de que al menos un miembro de su familia estuviera infectado.<sup>(31)</sup> Además, son las enfermeras quienes enfrentan la dificultad de la falta de materiales, implementos y laboratorios adecuados;<sup>(13,32)</sup> esto, genera una sensación de incertidumbre ante la posibilidad de enfermar, hecho que ha sido reportado también en otros estudios.<sup>(19,20)</sup> Asimismo, los resultados confirman que la presión que tienen las enfermeras al tener servicios hospitalarios repletos y sobrecarga de trabajo, aumenta la percepción de los riesgos laborales<sup>(15)</sup> y genera ansiedad y agotamiento físico.<sup>(16,18,20)</sup>

El análisis de las correlaciones efectuado evidenció que a mayores niveles de preocupación por el contagio de la COVID-19 y carga laboral, mayor fue la ansiedad en los participantes. Resultados similares se reportaron en trabajadores sanitarios donde se reportó un 69 % de trabajadores con depresión, 58,9 % con ansiedad y 55,9 % con estrés; asimismo, encontraron que los factores ocupacionales estaban asociados con la ansiedad y que los trabajadores con alta carga laboral, que asistían a turnos de emergencia y turnos de noche se asociaron con niveles altos de depresión.<sup>(33)</sup> De igual manera sucedió al evaluar a las enfermeras en un hospital de China, donde se identificó que quienes mostraron preocupación por el contagio y sobrecarga laboral tuvieron mayor riesgo de ansiedad durante el brote de la enfermedad por coronavirus 2019.<sup>(34)</sup> Asimismo, en Italia se reportó que la carga de trabajo y los niveles de agotamiento de médicos y enfermeras se correlacionan con altos niveles de angustia y cansancio emocional.<sup>(35)</sup>

Estudios más recientes en México encontraron factores que desencadenan una alta preocupación y estrés en personal de salud, y que además son subestimados, sobre todo en el trabajo con pacientes con COVID-19.<sup>(31)</sup> Al respecto, estudios realizados en Turquía reportaron que las puntuaciones de depresión fueron estadísticamente más altas entre las mujeres y que tenían un aumento en su carga de trabajo.<sup>(36)</sup> En este sentido, los resultados encontrados donde la preocupación por la COVID-19 y la carga laboral predicen la ansiedad se muestran relevantes y han sido verificados en estudios recientes.

El resultado más relevante del estudio tiene que ver con el modelo predictivo de la ansiedad en enfermeras peruanas. El análisis incluyó la preocupación por el contagio de la COVID-19 y carga laboral, el cual logró el alcance predictivo esperado y que la preocupación por el contagio de la COVID-19 junto con la sobrecarga laboral determinan el resultado de la evaluación de ansiedad en enfermeras peruanas. Resultados similares fueron encontrados por Alenazi et. al.<sup>(34)</sup> quienes también estudiaron a trabajadores de salud. Asimismo, Hacimusalar et. al.<sup>(35)</sup> encontraron que la preocupación por el contagio y el aumento de horas en el trabajo fueron predictores de la ansiedad. En la misma línea, Johnson et. al.<sup>(36)</sup> reportaron que aquellos que trabajaban directamente con pacientes con COVID-19 y preocupaciones en torno al trabajo predecían directamente la ansiedad.

Es importante señalar que el estudio no está exento de algunas limitaciones en relación al número de enfermeras participantes, el cual fue de solo 204 enfermeras, por ello, es importante desarrollar estudios con una muestra más significativa, que pueda empoderar los datos encontrados en este estudio. En relación a la participación, al ser voluntario y virtual puede que algunos tuvieran mayor motivación o necesidad de referir sus propias experiencias. Al tratarse de un estudio transversal, en la cual se identificó las variables en un solo momento, se recomienda realizar estudios con un número mayor de participantes que involucren a enfermeras a través de estudios de corte longitudinal.

La preocupación por el contagio de la COVID-19 y la carga laboral predicen la ansiedad en enfermeras peruanas. Esta investigación confirma la necesidad de buenas condiciones de trabajo, horarios adecuados, protección individual entre otros recursos, con el consiguiente apoyo psicológico hacia las enfermeras que se encuentran en la primera línea de respuesta frente a la COVID-19.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arias Y, Herrero Y, Cabrera Y, Chibás D, Garcia Y. Manifestaciones psicológicas frente a la situación epidemiológica causada por la COVID-19. Rev Habanera Ciencias Medicas [Internet]. 2020 [acceso: 15/02/2020];19(Suplemento):1-15. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3350>

2. Dosil Santamaría M, Ozamiz-Etxebarria N, Redondo Rodríguez I, Jaureguizar Alboniga-Mayor J, Picaza Gorrotxategi M. Impacto psicológico de la COVID-19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles. Rev Psiquiatr Salud Ment [Internet]. 2020 [acceso: 22/03/2020]; Jun:1-7. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1888989120300604>
3. Ozamiz-Etxebarria N, Dosil-Santamaria M, Picaza-Gorrochategui M, Idoiaga-Mondragon N. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. Cad Saude Publica [Internet]. 2020 [acceso: 12/04/2020]; 36(4):1-10. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0102-311X2020000405013&tlng=es](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2020000405013&tlng=es)
4. Espinosa A. Necesidad del profesional de Enfermería en tiempos de SARS-CoV 2. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2020 [acceso: 15/05/2020];36:1-3. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4026/612>
5. Cassiani SHDB, Munar Jimenez EF, Umpiérrez Ferreira A, Peduzzi M, Leija Hernández C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2020 [acceso: 14/04/2020];44:1-2. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52081>
6. Gheysarzadeh A, Sadeghifard N, Safari M, Balavandi F, Falahi S, Kenarkoohi A, et al. Report of five nurses infected with severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 during patient care: case series. New Microbes New Infect [Internet]. 2020 [acceso: 12/02/2020];36:1-3. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2052297520300469>
7. Lozano-Vargas A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 2020 [acceso: 13/03/2020];83(1):51-6. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/3687>
8. Huarcaya-Victoria J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Rev Peru Med Exp Salud Pública [Internet]. 2020 [acceso: 15/05/2020];37(2):327-34. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/5419>
9. Soares J, Batista A, Carvalho H, Neves E. Reflexiones sobre los riesgos ocupacionales en trabajadores de salud en tiempos pandémicos por COVID-19. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2020 [acceso: 12/04/2020];36(2):1-11. Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3738/555>
10. Gil D, Pérez M. Experiencias de profesionales de Enfermería en la atención a personas en condiciones de aislamiento por COVID-19. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2020 [acceso: 18/04/2020];36(5):1-4. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3966/609>
11. Sierra J, Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Rev Mal-Estar e Subjetividade [Internet]. 2003 [acceso:

- 26/04/2020];3(1):10-59. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27130102>
12. Becerra B, Becerra D. Ansiedad ante la muerte en adultos peruanos, durante la pandemia de la COVID-19. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2020 [acceso: 07/05/2020];36(5):1-14. Disponible en:  
<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3999>
13. Maguiña Vargas C. Reflexiones sobre el COVID-19, el Colegio Médico del Perú y la Salud Pública. Acta Medica Peru [Internet]. 2020 [acceso: 14/05/2020];37(1):8-10. Disponible en:  
<http://amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/929>
14. Ruiz Mamani PG, Morales-García WC, White M, Marquez-Ruiz MS. Propiedades de una escala de preocupación por la COVID-19: análisis exploratorio en una muestra peruana. Med Clin (Barc) [Internet]. 2020 [acceso: 22/04/2020];155(12):3-5. Disponible en:  
<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0025775320304450>
15. Soares J, Astres M, Castelo A. Síndrome del edificio enfermo en tiempos de pandemia por COVID-19. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2020 [acceso: 14/05/2020];36(2):1-4. Disponible en:  
<http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3722>
16. De La Cruz-Vargas JA. Protegiendo al personal de la salud en la pandemia Covid-19. Rev la Fac Med Humana [Internet]. 2020 [acceso: 14/05/2020];20(2):7-9. Disponible en:  
<http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/2913>
17. Saltos M, Perez C, Suarez R, Linares S. Análisis de la carga laboral del personal de enfermería, según gravedad del paciente. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2018 [acceso: 14/02/2020];34(2):1-9. Available from:  
<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2170/366>
18. Sampaio I, Coelho J. Trabajo precario y sufrimiento mental, realidad experimentada por profesionales en Brasil en tiempos de COVID-19. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2020 [acceso: 19/05/2020];36(5):1-3. Disponible en:  
<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3904/604>
19. Hu D, Kong Y, Li W, Han Q, Zhang X, Zhu LX, et al. Frontline nurses' burnout, anxiety, depression, and fear statuses and their associated factors during the COVID-19 outbreak in Wuhan, China: A large-scale cross-sectional study. EClinicalMedicine [Internet]. 2020 [acceso: 17/04/2020];24:1-10. Available from:  
<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2589537020301681>
20. Fernandez R, Lord H, Halcomb E, Moxham L, Middleton R, Alananzeh I, et al. Implications for COVID-19: A systematic review of nurses' experiences of working in acute care hospital settings during a respiratory pandemic. Int J Nurs Stud [Internet]. 2020 [acceso: 04/05/2020];111:1-8. Available from:  
<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0020748920301218>

21. Ato M, López JJ, Benavente A. A classification system for research designs in psychology. *An Psicol* [Internet]. 2013 [acceso: 04/04/2020];29(3):1038-59. Available from: <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>.
22. Ruiz P, Morales-García W, White M, Marquez-Ruiz M. Propiedades de una escala de preocupación por la COVID-19: análisis exploratorio en una muestra peruana. *Med clin* [Internet]. 2020 [acceso: 10/04/2020]; 155(12), 535-7. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2020.06.022>
23. Kroenke K, Spitzer R, Williams J, Monahan P, Lowe B. Anxiety disorders in primary care: prevalence, impairment, comorbidity, and detection. *Ann Int Med*. [Internet]. 2007 [acceso: 13/03/2020]; 146(5): 317-25. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17339617/>
24. Calderón G, Merino-Soto C, Juárez-García A, Jimenez-Clavijo M. Validación de la escala de carga de trabajo en trabajadores peruanos. *Arch Prev Riesgos Labor* [Internet]. 2018 [acceso: 10/03/2020];29(3):1038-59. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12961/aprl.2018.21.03.2>.
25. Urzúa A, Vera-Villaruel P, Caqueo-Urizar A, Polanco-Carrasco R. La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidencia inicial. *Ter psicológica* [Internet]. 2020 [acceso: 19/05/2020];38(1):103-18. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48082020000100103&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082020000100103&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
26. Mojica-Crespo R, Morales-Crespo MM. Pandemia COVID-19, la nueva emergencia sanitaria de preocupación internacional: una revisión. *Med Fam Semer* [Internet]. 2020 [acceso: 07/03/2020];46(s1):65-77. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1138359320301714>
27. Liu N, Zhang F, Wei C, Jia Y, Shang Z, Sun L, et al. Prevalence and predictors of PTSS during COVID-19 outbreak in China hardest-hit areas: Gender differences matter. *Psychiatry Res* [Internet]. 2020 [acceso: 09/03/2020];287(January):1-7. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32240896>
28. Zhou C, Shi L, Gao L, Liu W, Chen Z, Tong X, et al. Determinate factors of mental health status in Chinese medical staff. *Medicine (Baltimore)* [Internet]. 2018 [acceso: 12/04/2020];97(10):1-9. Available from: <http://journals.lww.com/00005792-201803090-00035>
29. Maunder R, Hunter J, Vincent L, Bennett J, Peladeau N, Leszcz M, et al. The immediate psychological and occupational impact of the 2003 SARS outbreak in a teaching hospital. *CMAJ* [Internet]. 2003 [acceso: 27/04/2020];168(10):1245-51. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12743065>
30. Bai Y, Lin C-C, Lin C-Y, Chen J-Y, Chue C-M, Chou P. Survey of Stress Reactions Among Health Care Workers Involved With the SARS Outbreak. *Psychiatr Serv* [Internet]. 2004 [acceso: 17/03/2020];55(9):1055-7. Available from: <http://psychiatryonline.org/doi/abs/10.1176/appi.ps.55.9.1055>
31. Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho CS, et al. Immediate Psychological Responses and Associated Factors during the Initial Stage of the 2019

- Coronavirus Disease (COVID-19) Epidemic among the General Population in China. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 [acceso: 26/04/2020];17(5):1-25. Available from: <https://academic.oup.com/qjmed/article/113/5/311/5813733>
32. Delgado-Gallegos JL, Montemayor-Garza R de J, Padilla-Rivas GR, Franco-Villareal H, Islas JF. Prevalence of Stress in Healthcare Professionals during the COVID-19 Pandemic in Northeast Mexico: A Remote, Fast Survey Evaluation, Using an Adapted COVID-19 Stress Scales. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 [acceso: 19/05/2020];17(20):1-12. Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/20/7624>
33. Koksall E, Dost B, Terzi Ö, Ustun YB, Özdin S, Bilgin S. Evaluation of Depression and Anxiety Levels and Related Factors Among Operating Theater Workers During the Novel Coronavirus (COVID-19) Pandemic. *J PeriAnesthesia Nurs* [Internet]. 2020 [acceso: 27/05/2020];35(5):472-7. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1089947220301866>
34. Alenazi TH, BinDhim NF, Alenazi MH, Tamim H, Almagrabi RS, Aljohani SM, et al. Prevalence and predictors of anxiety among healthcare workers in Saudi Arabia during the COVID-19 pandemic. *J Infect Public Health* [Internet]. 2020 [acceso: 29/04/2020];13(11):1645-51. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jiph.2020.09.001>
35. Hacimusalar Y, Kahve AC, Yasar AB, Aydin MS. Anxiety and hopelessness levels in COVID-19 pandemic: A comparative study of healthcare professionals and other community sample in Turkey. *J Psychiatr Res* [Internet]. 2020 [acceso: 13/02/2020];129(July):181-8. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2020.07.024>
36. Johnson SU, Ebrahimi O V, Hoffart A. PTSD symptoms among health workers and public service providers during the COVID-19 outbreak. *PLoS One*. 2020;15(10):1-13. Available from: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0241032>

### Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

### Contribución de los autores

*Conceptualización:* Renzo Felipe Carranza Esteban, Oscar Mamani-Benito, Josué Edison Turpo Chaparro

*Curación de datos:* Renzo Felipe Carranza Esteban, Rosa Farfán Solís, Nira Cutipa-Gonzales

*Análisis formal:* -

*Adquisición de fondos:* -

*Investigación:* Renzo Felipe Carranza Esteban, Oscar Mamani-Benito, Josué Edison Turpo Chaparro, Rosa Farfán Solís, Nira Cutipa-Gonzales

*Metodología:* Renzo Felipe Carranza Esteban, Oscar Mamani-Benito

*Administración del proyecto:* Renzo Felipe Carranza Esteban, Oscar Mamani-Benito

*Recursos:* -

*Software:* -

*Supervisión:* Renzo Felipe Carranza Esteban

*Validación:* -

*Visualización:* -

*Redacción - borrador original:* Renzo Felipe Carranza Esteban, Oscar Mamani-Benito, Josué Edison Turpo Chaparro

*Redacción - revisión y edición:* Renzo Felipe Carranza Esteban, Oscar Mamani-Benito, Josué Edison Turpo Chaparro, Rosa Farfán Solís, Nira Cutipa-Gonzales.