



UNIVERSIDAD DE MONTERREY

Vicerrectoría

Ciencias de la Salud

Licenciatura en Enfermería

**Miedo al COVID-19 en el personal de salud del sector
privado**

Autor (es)

377394 Mariana Teresa Contreras Palafox

589566 Karen Jazmín Cortés Maldonado 589566

592214 Perla Guadalupe Rangel García

San Pedro Garza García, N.L., 2022.



UNIVERSIDAD DE MONTERREY

Vicerrectoría

Ciencias de la Salud

Licenciatura en Enfermería

**Miedo al COVID-19 en el personal de salud del sector
privado**

Autor (es)

377394 Mariana Teresa Contreras Palafox

589566 Karen Jazmín Cortés Maldonado

592214 Perla Guadalupe Rangel García

Asesor

MCE. Francisca Pérez Camacho

San Pedro Garza García, N.L., 2022

**MIEDO AL COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD DEL
SECTOR PRIVADO**

Aprobación de Tesis;

MCE. Francisca Pérez Camacho
Asesor de Tesis

MCE. Patricia Addarith Magaña Lozano
Presidente

MGDS. Yessica Noelia Parra Pérez
Secretaria

ME. Olga Idalia Garza Zorola
Vocal

MCE. Patricia Addarith Magaña Lozano
Director Escuela de Enfermería

Agradecimientos

A la Escuela de Enfermería Christus Muguerza-UEM por la formación académica y el apoyo escolar que se nos brindó mediante becas para prepararnos como seres humanos y excelentes profesionistas de la salud.

A los profesionales de salud que participaron en nuestra investigación.

A la MCE. Francisca Pérez Camacho, por su disponibilidad para asesorarnos en este proyecto, por su paciencia y por su apoyo en todo momento, su comprensión y su profesionalismo, porque estuvo ahí para resolver dudas y acceder en todo momento para brindarnos de su tiempo.

A la Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila, por sus enseñanzas en la materia de investigación, por su paciencia, su desempeño en cada clase para que saliéramos adelante en este proyecto, sus ánimos y su confianza en cada uno de nosotros para concluir este proyecto.

Dedicatoria

Agradezco principalmente a mis padres, Lic. Griselda Evangelina Palafox Medellín y Ing. Guillermo Contreras Rodríguez por el apoyo incondicional durante no solo mi carrera profesional, sino también en mi vida, guiándome y alentándome para superarme personal y profesionalmente con su ejemplo, además de estar para mí en los momentos difíciles. Agradezco su paciencia y ser unos padres amorosos.

A mi hermano, Lic. Guillermo Isaías Contreras Palafox por cuidarme, protegerme y alentarme toda la vida, además de ser el mejor hermano es mi mejor amigo. Le agradezco por siempre creer en mis sueños y decirme que los puedo lograr, por esto y mil cosas le estoy agradecida.

A mi mejor amiga, Lic. Madelyn G. Hernández Aguilar por su apoyo en todo momento durante toda mi carrera, por las llamadas interminables y las mil y una risas que me brindaste, además de estar cuando te necesité.

Al futuro Dr. Daniel Ortiz y Lic. Isaí Maldonado por su amistad, por ser el hombre el que me pude apoyar y escucharme. A mis compañeras de tesis sin ellas esto no hubiera sido posible, por su dedicación y paciencia durante este proyecto. Por último, y no menos importante a la Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila por sus enseñanzas, dedicación y su gran influencia en mí.

Mariana Teresa Contreras Palafox.

Dedicatoria

El presente estudio de investigación lo dedico a Dios por ser mi inspiración en esta hermosa carrera de enfermería y por darme las fuerzas para obtener uno de mis sueños más anhelados dentro de mi formación profesional.

Dedicada a la memoria de mi abuelo el Sr. Tirso Maldonado quien en vida me inspiró a llegar a este punto de mi carrera.

A mis padres el Sr. Fidencio y la Sra. Elizabeth, por su amor, trabajo y sacrificio de todos los días, por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí; el culminar mi carrera profesional y convertirme en lo que soy.

A mis hermanos Marbella y Alan por estar siempre presentes, apoyándome, dándome consejos y palabras de aliento; hicieron de mí una mejor persona y de una u otra forma me acompañan en todos mis sueños y metas.

A mi novio Arturo Vela por confiar en mí, por ser mi compañero incondicional de mi vida, por motivarme y apoyarme en todos y cada uno de los pasos que doy en mi vida, siempre estás ahí por y para mí.

A mi tía Mayra por ser mi segunda madre, por estar en mis momentos más difíciles y siempre confiar en mi potencial, por no dejarme rendir y siempre estar.

A mis amigos más cercanos por apoyarme, alentarme y motivarme en cada paso de mi vida y siempre estar para mí.

A mis compañeras de tesis, por su apoyo y por el gran equipo que logramos ser, gracias por su paciencia y por su entrega en este

estudio. En especial a mi compañera de carrera, Perla Rangel quien siempre me estuvo alentando y confiando en nuestro potencial.

Karen Jazmín Cortés Maldonado.

Dedicatoria

Me gustaría agradecer primeramente a mis padres al Sr. Anselmo Rangel y la Sra. Tomasa García por el esfuerzo de darme siempre lo mejor para poder estudiar y terminar esta carrera además de creer en mí, así como su apoyo y amor infinito a lo largo de toda mi vida y la carrera, a mi hermano Mauricio Rangel García que a pesar de ser mi hermano menor siempre se ha mostrado más sensato y que ha estado ahí para mí ofreciéndome su total ayuda.

A mi queridísima María Isabel Álvarez Pérez-Duarte (Marisa) quien es mi primer paciente, y me ha enseñado a poner en práctica mis conocimientos de la carrera, que a pesar de no tener una comunicación oral sé que a base de sus muestras de cariño confiaba en mí para hacer mi trabajo. Así mismo también quisiera agradecer a la Sra. Alejandra Sánchez Álvarez quien me enseñó el verdadero valor que conlleva el ser enfermera y siempre mostrándome apoyo a pesar de tener poco tiempo de conocerla.

A mis compañeros y amigos de carrera, especialmente a Christopher Noé Coronado Rojas de quien admiro su valentía, esfuerzo y dedicación, al joven Javier Garay Carrillo quien a base de risas me ha dado un gran apoyo, a mis compañeras, Yahaira Alejandra Murillo Hernández quien me ha recibido en su casa, escuchado y estado siempre tanto en las buenas y en las malas, a Lesslie Abigail Zúñiga Montalvo por estar en lo largo de estos 8 semestres mostrándome su cooperación, a Karen Jazmín Cortes Maldonado que en poco tiempo nos hicimos amigas más cercanas gracias por brindarme tu amistad, también a mi amiga y hermana Claudia Vanessa Nava Reyes por su grandiosa amistad, por

contagiarme de su buena vibra y de siempre verle el lado positivo a las cosas. Espero que esta bonita amistad no solo nos dure al termino de nuestra carrera, sino que perdure muchos años más, agradezco a la vida por ponerlos en mi camino, por ser quienes son y siempre brindarme su optimismo y su gran amistad.

A mi abuelo el Sr. Matías García Lara que, aunque ya no esté aquí sé que desde donde sea que se encuentre está orgulloso de mi y de hasta donde he llegado, al resto de mi familia por siempre estar pendientes de mí a lo largo de este camino, hoy puedo decirles que ya me falta poco para concluir.

Finalmente quiero agradecerle a la vida por cruzarme la vocación de enfermería de la cual pretendo poner todo mi empeño y esfuerzo para seguir aprendiendo y dar lo mejor de mí.

Perla Guadalupe Rangel García.

RESUMEN

Mariana Teresa Contreras Palafox

Karen Jazmín Cortés Maldonado

Perla Guadalupe Rangel García

Escuela de Enfermería UDEM Campus Christus

Muguerza Hospital General Conchita

Título del Estudio: MIEDO AL COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD DEL SECTOR PRIVADO.

Número de Páginas: 60

Área De Estudio: Clínico

Fecha de Graduación:

13 Mayo, 2022

Candidato para obtener el grado de Licenciatura en Enfermería

Propósito y Método de Estudio: Se realizó un estudio descriptivo transversal con el objetivo de determinar el nivel de miedo que presenta el personal de salud del sector privado ante el COVID-19. La población estuvo conformada por 91 participantes del área de salud entre enfermería y médicos del sector privado. La recolección de datos se realizó mediante Google forms, se publicó un banner en distintas redes sociales con el fin de reclutar participantes de diferentes hospitales del sector privado, así mismo se envió el link de la encuesta a personal del hospital Christus Muguerza se entregó un consentimiento informado, cédula de datos y se aplicó la escala de nivel de miedo COVID-19 (Fear of COVID-19 Scale Huarcaya, et. al). Se realizó muestreo aleatorio simple calculado con un nivel de confiabilidad del 95% y un 5% de margen de error.

Contribución y Conclusiones: En los resultados obtenidos se encontró que el personal de salud tiene un alto miedo al contagio de COVID-19 representado por una *media de 17.85* y una desviación estándar de 5.56. Dentro de esta investigación el personal de enfermería juega un papel importante ya que es quien brinda cuidados asistenciales, fármaco terapia, medidas de higiene y confort en primera línea al paciente con COVID-19. Así mismo consideramos que el personal de enfermería al ser el primer contacto del paciente debe ser el mejor preparado tanto física, mental y profesionalmente para brindar una calidad en el cuidado de manera oportuna a los pacientes en áreas COVID-19, incluso tener las herramientas necesarias para brindar la promoción, prevención y atención de esta enfermedad.

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS: _____

SUMMARY

Mariana Teresa Contreras Palafox

Karen Jazmín Cortés Maldonado

Perla Guadalupe Rangel García

Escuela de Enfermería UDEM Campus Christus

Muguerza Hospital General Conchita

Study Title: MIEDO AL COVID-19 EN EL
PERSONAL DE SALUD DEL SECTOR PRIVADO.

Number de Pages: 60

Study Area: Clinical

Graduate date:

13 May, 2022

Candidate to
obtain a degree
in Discharge
Nursing

Purpose and Method of Study: A cross-sectional descriptive study was conducted with the objective of determining the level of fear that health personnel in the private sector present in the face of COVID-19. The population consisted of 91 participants from the health area between nursing and private sector doctors. The data collection was carried out through Google forms, a banner was published on different social networks to recruit participants from different hospitals in the private sector, likewise the link of the survey was sent to staff of the Christus Muguerza hospital and informed consent was given, a data card and the COVID-19 fear level scale (Fear of COVID-19 Scale Huarcaya, et. al) was applied. Simple random sampling calculated with a reliability level of 95% and a 5% margin of error was performed.

Contribution and Conclusions: Among the results obtained, show that most health personnel are afraid of COVID-19 contagion with an M: 17.85 (SD: 5.56). In this research, the nursing staff plays an important role since they are the ones who aid care, induce drug therapy, hygiene measures and comfort on the front line to the patient with COVID-19. Likewise, we believe that the nursing staff, being the patient's first contact, must be the best physically, mentally, and professionally prepared to provide quality care in a timely manner.

SIGNATURE OF THE DIRECTOR OF THESIS: _____

Tabla de contenido

Contenido	Página
1. Capítulo I. Introducción	1
1.2 Antecedentes	4
1.3 Marco conceptual	8
1.4 Justificación	11
1.5 Definición del problema	13
1.6 Objetivos	14
2. Capítulo II. Material y métodos	15
2.1 Diseño del estudio	15
2.2 Población	15
2.3 Tamaño de la Muestra y Tipo de Muestreo	15
2.4 Criterios de selección	15
2.5 Definición de variables sociodemográficas y unidades de medida	16
2.6 Definición de variables y unidades de medida	18
2.7 Recolección de información	19
2.7.1 Selección de fuentes y métodos	19
2.7.2 Técnicas y procedimientos en la recolección de la información	19
2.7.3 Plan de procesamiento y presentación de la información	20
2.8 Aspectos éticos	20
3. Capítulo III. Resultados	22
3.1 Características sociodemográficas	22
3.2 Estadística descriptiva de las variables de estudio	23

Tabla de contenido

Contenido	Página
4. Capítulo IV. Discusión	27
4.1 Limitaciones del estudio	29
4.2 Conclusiones	30
4.3 Recomendaciones	30
Referencias	33
Apéndices	39
Apéndice A. Aprobación de Comité de Investigación y Comité de Ética en Investigación.	39
Apéndice B. Consentimiento informado.	40
Apéndice C. Cédula de datos sociodemográficos.	42
Apéndice D. Fear of COVID-19 Scale (FCV-19S).	43

Lista de tablas

Contenido	Página
1. Definición de variables sociodemográficas y unidades de medida.	16
2. Definiciones de variables y unidades de medida.	18
3. Características sociodemográficas del personal de salud en área COVID-19	22
4. Descripción del miedo del personal de salud en área COVID-19	24
5. Nivel de miedo de acuerdo con las características sociodemográficas del personal de salud en área COVID-19	25
6. Nivel de miedo del personal de salud en área COVID-19	26

Capítulo I

Introducción

En diciembre del 2019 se reportó por primera vez en Wuhan, China, un cuadro clínico compuesto por alteración respiratoria progresiva grave, fiebre, mialgia y fatiga, que posteriormente sería denominado COVID-19, causado por un nuevo coronavirus (SARS-CoV-2), y que se ha propagado rápidamente por todos los continentes (Ortiz et al., 2020).

Los coronavirus humanos se transmiten de una persona infectada a otras a través de las gotículas que expulsa un enfermo al toser y estornudar, al tocar o estrechar la mano de una persona enferma, un objeto o superficie contaminada con el virus y luego llevarse las manos sucias a la boca, nariz u ojos (Gobierno de México, 2021).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) destacó la importancia del desempeño de los profesionales de la salud en la lucha contra la COVID-19. Durante este periodo se ha destacado el trabajo del personal de enfermería ya que son los encargados de brindar la atención requerida a los pacientes enfermos por esta patología. Sin embargo, alrededor de 15 % del personal de salud se ha contagiado dentro del área hospitalaria (OMS, 2021).

Aliado a esto, algunos trabajadores de la salud perciben estigma y violencia social porque están trabajando con pacientes infectados con el nuevo coronavirus. Durante el desempeño de sus actividades, estos profesionales experimentan situaciones de estrés, ansiedad y cansancio mental ante la información errónea sobre la COVID-19. Otros factores institucionales incrementan los factores estresantes para el trabajador de la salud, como largas

horas de trabajo, sobrecarga, remuneración insuficiente y falta de insumos (Agoatino et al., 2021).

La falta de conocimiento sobre COVID-19, especialmente con respecto a su forma de transmisión, se configura como uno de los principales factores que despiertan el miedo en el trabajo de salud. Un estudio realizado en China, en el que participaron enfermeras que brindaron asistencia a pacientes infectados con el coronavirus, mostró que había una mayor manifestación de miedo y preocupación, por la situación en los profesionales que vivían con ancianos o niños. (Agoatino et al., 2021)

El coronavirus generó miedo, ansiedad, depresión, insomnio y culpa en los trabajadores, además de hacerlos vulnerables al trauma psicológico (Agoatino et al., 2021).

El miedo, la preocupación y el estrés son respuestas normales en momentos en los que nos enfrentamos a la incertidumbre, a lo desconocido o a situaciones de cambios o crisis. Así que es normal y comprensible que el personal de salud experimente estos sentimientos en el contexto de la pandemia COVID-19 (Malla et al., 2021). Al temor de contraer el virus en una pandemia como la de COVID-19, manifiesta una característica importante que afecta negativamente la vida profesional e interpersonal del trabajador de la salud (OPS,2021).

Entre profesionales que hacen frente a esta pandemia, las enfermeras están en la primera línea, que trabajan en diversas áreas de atención, especialmente en la asistencia directa a pacientes sospechosos y confirmados de COVID-19, como se sabe, esta patología infecciosa es provocada por el virus SARS-Cov2 en donde el virus puede propagarse desde la boca o la nariz de una persona infectada en forma de pequeñas partículas líquidas que

expulsa cuando tose, estornuda, habla, o respira se puede contagiar de COVID-19 si se respira cerca de una persona infectada y además el virus suele propagarse en áreas o espacios interiores o aglomerados. Las complicaciones que contrae el infectarse de la COVID-19 pueden ser Neumonía, insuficiencia orgánica en varios órganos, problemas cardíacos entre muchas otras más (OMS). Esta rutina expande sus vulnerabilidades, que pueden desempeñar un papel importante en la enfermedad mental. Incluso bajo constante riesgo de enfermarse, ofrecen asistencia calificada que históricamente ha contribuido a los cambios en el escenario epidemiológico (Ferreira et al.,2020). Es por eso que el miedo que provoca el COVID-19 entre los profesionales de salud afectan de una manera en la que el mismo miedo y pánico hacen que se limiten las capacidades de atención, así como la identificación de los procesos biológicos para la adecuada toma de decisiones clínicas y, a su vez, causan efecto negativo en el bienestar, por lo cual es importante la protección mental de los médicos y el personal de enfermería que laboran durante las epidemias (Cruz Araujo, 2020).

En paralelo, la OMS eligió el 2020 como el año de la enfermería, con la campaña Nursing Now, siguiendo el lema: "Donde hay vida, hay enfermería", que busca el respeto, la valorización y el reconocimiento de la profesión a la salud de toda la población. Sin embargo, estos profesionales todavía necesitan apoyo, protección y condiciones de trabajo adecuados, y estímulo para lograr mantener la salud mental, en medio de las sensaciones de la aflicción, la imprevisibilidad y el agotamiento (Vagner do Nascimento et al., 2020).

Debido a la situación actual se decide realizar el siguiente estudio de investigación Miedo al COVID-19 en personal de salud del sector privado con el propósito de determinar el nivel de miedo que presenta el personal de salud del sector privado ante la COVID-19.

1.2 Antecedentes

Monterrosa et al. (2020), llevaron a cabo un estudio transversal en Colombia con 531 médicos, con el objetivo de determinar la presencia de síntomas de estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales, además de estimar la asociación según el área donde trabajaban el 37.1% presentó miedo al COVID-19, los profesionales que participaron refiere él tener miedo de perder la vida por el virus, ponerse nervioso o ansioso al ver noticias del virus, tener preocupación y síntomas como palpitación o corazón acelerado al recordar el virus.

García et al (2020), realizaron un estudio tipo descriptivo en España, el objetivo de este fue analizar el impacto en la salud mental de los profesionales sanitarios que prestan atención a pacientes durante el brote de SARS CoV-2. Se obtuvo que los profesionales que prestan asistencia a pacientes positivos por COVID trabajando en primera línea contra el virus ofrecen peores niveles de salud mental, así mismo presentan miedo de contagiar a sus familiares y amigos, así como sufrir algún tipo de aislamiento o discriminación representado por un porcentaje de (23.6%-38%).

Ortega et al (2021), realizaron un estudio tipo descriptivo–correlacional en Ecuador, con el objetivo de determinar el sentimiento de miedo, ansiedad y depresión, experimentado por los profesionales de la salud por el COVID-19. Se obtuvo que el género masculino presenta un mayor miedo que el femenino,

alcanzando un porcentaje de 50% por encima del 44,1% en las mujeres.

Martin y Pacheco (2020) realizaron un estudio tipo descriptivo con el objetivo de analizar y dar a conocer las consecuencias a nivel psicológico que ha generado la pandemia por el Covid-19 en los profesionales que trabajan en centros sanitarios. Se realizaron 54 entrevistas semiestructuradas a profesionales sanitarios que estaban interviniendo en la comunidad y los resultados detectaron que el miedo al contagio era mayor en los profesionales sanitarios (50%).

Salazar et al. (2020), realizaron un metaanálisis de 115 artículos que fueron publicados hasta abril del año 2020 e incluyeron que 60458 trabajadores de la salud que están involucrados en el enfrentamiento del COVID-19 solo el 43.7% presentaron miedo.

González y Ferrentino (2020), realizaron un estudio descriptivo donde su objetivo era analizar la situación de los enfermeros que cursan el segundo año de la Carrera de Especialización en Enfermería para así conocer el entrenamiento recibido en los distintos lugares de trabajo y las emociones percibidas en la situación del COVID-19, el 100 % de los encuestados fueron de sexo femenino y destacaron los resultados de miedo con un 62% al atender pacientes adultos y miedo si los recursos materiales no son suficientes para la atención segura de los pacientes con el 15%.

García et al. (2020), llevaron a cabo un estudio de tipo transversal cuyo objetivo era identificar el nivel de miedo al COVID-19 en el personal hospitalario que trabaja en la región de Guadalajara y determinar cualquier diferencia de nivel, según sexo,

grupo de edad, categoría de trabajo, unidad hospitalaria y turno de trabajo, los resultados obtenidos de dicho estudio fueron del 20% en cuanto a la prevalencia hacia el miedo.

Labregue y de los Santos (2020), efectuaron un estudio de tipo transversal donde participaron 261 enfermeras que trabajan en primera línea contra el COVID-19 en Filipinas, este estudio tiene el objetivo examinar la influencia relativa del miedo al COVID-19 en el malestar psicológico, la satisfacción laboral y la intención de abandonar la organización y la profesión de las enfermeras los resultados obtenidos sobre el miedo fueron de 19.92% estando por encima del punto medio.

Ortiz et al. (2020), realizaron un estudio cuali-cuantitativo de corte transversal, en la cd. de Buenos Aires con el objetivo de explorar las percepciones del personal de salud sobre condiciones vinculadas a las dimensiones necesarias para hacer frente a la pandemia por COVID-19. Se realizaron 5670 encuestas a trabajadores/as del sector salud y 50 entrevistas a informantes del sector público, privado y de seguridad social.

El reclutamiento de participantes se realizó mediante la estrategia "bola de nieve" a partir de contactos del equipo de investigación. Como resultado se identificó el miedo, incertidumbre e inseguridad, vinculados con el contagio y/o poner en riesgo su entorno familiar (43%), el temor al contagio y la estigmatización se vieron potenciados por la percepción de estar trabajando sin los resguardos necesarios (33.5%).

Malla et al. (2021), su estudio se centró en determinar el sentimiento de miedo, ansiedad y depresión, experimentado por los profesionales de la salud por el COVID-19. La metodología aplicada se basó en un estudio descriptivo correlacional, de corte

transversal, no experimental. La muestra estuvo compuesta por 152 profesionales de la salud, del área de enfermería, que laboran en el Hospital Teófilo Dávila en la provincia de El Oro, en la ciudad de Machala, en Ecuador.

Se aplicaron los instrumentos para el miedo (FCV-19S), Ansiedad Estado Rasgo (STAI), y Depresión Estado – Rasgo (IDER). En el estudio se observó que el género masculino presentó un mayor miedo que el femenino 50%. Por otro lado, la edad de mayor sensibilidad al miedo fue la comprendida de 31 a 30 años, con un valor porcentual de 51,0%. En las zonas rurales se observó un 63,6% mayor miedo que en las zonas urbanas, Referente al estado civil, con el 50,0% fueron los solteros los que presentaron mayores niveles de miedo.

Nascimento et al. (2020), realizaron un estudio exploratorio y cualitativo en el estado brasileño de Mato Grosso, con enfermeras de varias instituciones de salud. La recopilación de datos se realizó a través de la aplicación WhatsApp, recibieron individualmente, una pregunta orientadora: “¿En este momento de la pandemia COVID-19, ¿cuáles son sus dificultades y temores?”. Tuvieron 24 horas para responder enviando un audio. Para el análisis de datos se utilizó el análisis de contenido, con el objetivo de identificar las dificultades y los temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil.

Los participantes fueron 25 profesionales de diferentes servicios de salud (públicos y privados), comprendidos entre las edades de 24 a 48 años, predominantemente mujeres y solteras. Los resultados reflejaron como predominante fue el temor al riesgo diario de exposición al virus, los problemas de acceso y uso de equipo de protección personal, las dudas en el diagnóstico

diferencial, así como la sobrecarga de trabajo y la mayor demanda de atención de pacientes y familiares.

Sánchez et al. (2020), realizaron un estudio exploratorio y cualitativo en el estado de Veracruz, México. Con el objetivo de determinar la psicosis del personal de salud en tiempos de COVID-19, los encuestados fueron médicos y enfermeras; de los servicios de urgencias, piso (hospitalización), UCI (Unidad de Cuidados Intensivos) y quirófano. Se incluyeron hospitales públicos y privados.

Posterior a la recopilación de datos se obtuvo que el principal miedo del personal de médicos y enfermeras es infectar a algún miembro de su familia con 68%, infectarse 18%, morir 12% y sólo 2% está preocupado por su economía en estos momentos. Además 65.33% sabe que el nivel socioeconómico es indistinto como factor de riesgo para esta enfermedad, 19.33% considera que el nivel socioeconómico bajo es un factor de riesgo para contagiarse, 10.66 y 3.88% consideran al nivel socioeconómico medio y alto como factor de riesgo.

1.3 Marco conceptual

El miedo es una emoción basada en una intensa sensación desagradable provocada por la percepción de un peligro, real o supuesto, presente, futuro o pasado. Es una emoción primaria que deriva de la aversión natural al riesgo o la amenaza, que incluye al ser humano. La máxima expresión del miedo es el terror. Además, el miedo está relacionado con la ansiedad, que es un miedo al futuro. (Blanco, 2019).

Sabemos que el miedo es evidente en situaciones marcadas por la incertidumbre, como en la pandemia. En vista de esta situación, algunos factores agravantes, como el aumento en el

número de infectados y muertos diariamente, así como la necesidad de realizar medidas de aislamiento social, la falta de tratamiento efectivo, hacen que las personas estén cada vez más angustiadas, inseguras y, por esta razón, propensas a incrementar el miedo en el personal de salud.

La infección por SARS-CoV-2 evolucionó a una pandemia de dimensiones no previstas debido no solo a su velocidad de propagación y el desconocimiento de sus mecanismos de infección y supervivencia, sino también por la falta de hábitos mundiales frente al distanciamiento social. En México, la infección inició con un caso importado de Italia en febrero de 2020, situación ante la que el Gobierno de México decretó la emergencia sanitaria y sus consecuentes medidas de contención y mitigación de la propagación. Desde el momento de la confirmación del primer caso y la documentación de la primera muerte en marzo de 2020, la población mexicana en general empezó a temer del virus, desarrollando comportamientos de pánico tales como compras desmedidas y saqueos, lo cuales, unidos a la orden de confinamiento expedida por el Gobierno Nacional, desencadenaron diferentes impactos, entre ellos, la afectación y la caída de la economía. Sin embargo, el temor ante el COVID-19 no es exclusivo de la población general pues es un hecho que una de las poblaciones más vulnerables a la infección son los profesionales de la salud, en particular los que pasan más tiempo en el ambiente del paciente (Medina, et al., 2021).

La Pandemia del COVID-19, ha generado en el personal de salud temor por el posible contagio, complicaciones y la muerte. Incertidumbre a nivel individual por ellos y sus familias, la categoría colectiva por sus condiciones de trabajo y la estabilidad

económica, situación que se vive a nivel mundial. Este entorno ha generado dificultades en la salud biopsicosocial y cultural del personal que hace frente a la pandemia. Dentro de las manifestaciones se evidencian estrés, ansiedad, síntomas depresivos, insomnio, negación, ira y temor. (Chamba, 2020)

Incluso bajo constante riesgo de enfermarse, ofrecen asistencia calificada que históricamente ha contribuido a los cambios en el escenario epidemiológico es por eso que estos profesionales todavía necesitan apoyo, protección y condiciones de trabajo adecuado, y estímulo para lograr mantener una tranquilidad para trabajar con sus pacientes, en medio de las sensaciones de la aflicción, la imprevisibilidad y el agotamiento (Ferreira, et al., 2020).

La percepción de estar siempre expuestos al riesgo de contagiarse aún más, unido al factor del miedo a contagiar a un miembro de la familia es sin duda, una de las constantes presentes en la literatura científica en español sobre el estrés laboral en los profesionales de la salud. Pero este temor se fundamenta con el hecho de que día a día tanto los médicos, las enfermeras, los cirujanos y otros especialistas que trabajan en primera línea, a pesar de los protocolos de bioseguridad, se encuentran en circunstancias riesgosas debido a la misma naturaleza de las funciones que deben desempeñar al tratar con pacientes contagiados con el virus SARS-CoV-2 (Paredes Pinos, 2020).

El miedo crece de una manera silenciosa y permanente en toda la población, pero siendo el personal de salud el más vulnerable y expuesto al COVID-19, quienes expresan un espectro de sentimientos a través de su experiencia vivida, que van desde el

miedo a contraer y propagar el virus hasta la ira, el conflicto, la frustración y la ansiedad. (Pogyo-Morocho et al., 2020).

Vagner Ferreira menciona en su artículo llamado dificultades y temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil. (2020), que las enfermeras desean ser protegidas y lo tienen como una de sus principales prioridades, pero tropiezan con las situaciones antes de la pandemia. La escasez de materiales sigue siendo un escenario común en muchos servicios de salud, que utilizan la creatividad y la improvisación para enfrentar las adversidades de trabajo.

Por estas razones, el miedo se manifiesta, una característica importante que afecta negativamente la vida profesional e interpersonal del trabajador de la salud. Por lo tanto, es necesario comprender cómo y en qué situaciones se manifiesta el miedo por los profesionales de la salud, para identificar formas que puedan minimizar los factores, y resguardar la calidad de su atención dentro del sector privado, en donde se deberán desarrollar estrategias para atender la carga abrumadora de trabajo al atender a una gran cantidad de pacientes con la COVID-19, que es ahí donde especialmente influye el miedo en los profesionales de salud de estos sectores privados (Cruz, et al., 2021).

1.4 Justificación

Actualmente el personal de salud es quien ha estado frente a la situación de Covid-19, generando problemas en la salud mental debido al miedo generado por la exposición al virus. Los problemas mentales se dan en un continuo que abarca desde una angustia moderada y limitada en el tiempo hasta trastornos mentales graves (ONU,2020).

La angustia que sufre el personal de salud es comprensible dado el impacto de la pandemia. Durante la emergencia por la COVID-19, las personas tienen miedo a infectarse, morir y perder a familiares. Al mismo tiempo, muchas personas han perdido sus medios de vida o están en peligro de perderlos, han quedado socialmente aisladas y separadas de sus seres queridos y, en algunos países, han estado sometidas a confinamientos aplicados de forma drástica.

Diferentes estudios afirman que el personal de salud se siente muy desprotegido, asustado y estresado, dando más importancia a su propio contagio que al que pueden infectar su familiares o amigos, probablemente porque son extremos en las medidas de seguridad que están cumpliendo cuando lleguen a casa (Hernández,2015).

La salud mental tiene un gran valor intrínseco, dado que guarda relación con el elemento central de lo que nos hace humanos: la forma en la que interactuamos, estamos en contacto, aprendemos, trabajamos, sufrimos y somos felices. Una buena salud mental refuerza la capacidad de las personas de mantener un comportamiento saludable que las mantenga a ellas y a los demás seguros y sanos durante la pandemia. Una buena salud mental es crítica en la respuesta de los países a la COVID-19 y en la recuperación de la pandemia.

A pesar de los estudios que se han realizado con relación al temor que tiene el personal ante el contagio, no se han tomado los protocolos de seguridad apropiados para disminuir el contagio. Ya que en algunos hospitales escasean los equipos de protección básico como guantes, cubre bocas, batas desechables, overoles y caretas lentes de protección; haciendo que aumente el miedo del

personal al estar expuestos sin la protección necesaria e incluso lo que más preocupa es arriesgar a su entorno familiar al contagio (Montes- Berges, 2021).

Por lo tanto, se considera importante investigar esta variable con el fin de medir el miedo que presenta el personal de salud frente a la Covid-19, así mismo proponer estrategias que contribuyan a el aumento de la seguridad personal para atender esta patología de carácter público.

1.5 Definición del problema

El miedo crece de una manera silenciosa y permanente en toda la población, pero siendo el personal de salud el más vulnerable y expuesto al COVID-19, quienes expresan un espectro de sentimientos a través de su experiencia vivida, que van desde el miedo a contraer y propagar el virus hasta la ira, el conflicto, la frustración y la ansiedad (Pogyo-Morocho et al., 2020).

El miedo a dicho contagio, la ausencia de contacto físico con personas que forman parte del círculo social más cercano y la falta de equipos de protección adecuados han incrementado el miedo jugando un papel fundamental, en primer lugar, por el alto riesgo de contraer la enfermedad y, en segundo lugar, por la falta o inadecuación de los equipos o materiales empleados para protegerse (Martin y Pacheco, 2020).

El temor de contraer el virus en una pandemia como la de COVID-19, manifiesta una característica importante que afecta negativamente la vida profesional e interpersonal del trabajador de la salud (OPS, 2021).

Entre profesionales que hacen frente a esta pandemia, las enfermeras están en la primera línea, que trabajan en diversas áreas de atención, especialmente en la asistencia directa a

pacientes sospechosos y confirmados de COVID-19. Esta rutina expande sus vulnerabilidades, que pueden desempeñar un papel importante en la enfermedad mental. Incluso bajo constante riesgo de enfermarse, ofrecen asistencia calificada que históricamente ha contribuido a los cambios en el escenario epidemiológico (Ferreira et al.,2020)

Ante esta problemática, surge la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es el nivel de miedo que presenta el personal de salud del sector privado ante el COVID-19?

1.6 Objetivos

Objetivo general

Determinar el nivel de miedo que presenta el personal de salud del sector privado ante el COVID-19.

Objetivos específicos

1. Describir las situaciones que provocan miedo en el personal de salud del sector privado ante el COVID-19.
2. Determinar el nivel de miedo al COVID-19 en el personal de salud de acuerdo con el sexo.
3. Determinar el nivel de miedo al COVID-19 de acuerdo con la edad.
4. Determinar el nivel de miedo al COVID-19 de acuerdo con la categoría laboral.

Capítulo II

Material y métodos

A continuación, se define el diseño de estudio, población, tamaño de la muestra y tipo de muestreo, así como los criterios de selección.

2.1 Diseño del estudio

La presente investigación cuantitativa utilizó un diseño descriptivo transversal ya que se describió la variable del miedo al COVID-19 y las mediciones fueron en un solo momento.

2.2 Población

La población estuvo conformada por 99 miembros del personal de salud (enfermería y médicos).

2.3 Tamaño de la muestra y Tipo de Muestreo

El tamaño de la muestra fue de 91, calculado con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%. El tipo de muestreo que se utilizó fue por aleatorio simple.

2.4 Criterios de selección

Inclusión

Personal de enfermería y médicos que laboren en área COVID.

Exclusión

Personal de salud que no sea de enfermería o médicos.
Personal de otras áreas hospitalarias.

Eliminación

Encuestas con respuestas incompletas.

2.5 Definición de variables sociodemográficas y unidades de medida

Tabla 1

Definición de variables sociodemográficas

Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición	Fuente de medición
Sexo	Condición biológica que distingue a las personas en mujeres y hombres (INEGI,2005).	Características biológicas que definen al personal de salud como hombre o mujer.	Ordinal	Datos sociodemográficos
Edad	Años cumplidos que tiene una persona desde la fecha de nacimiento hasta el momento de la entrevista (INEGI,2005).	Se considera al periodo de vida que ha tenido el personal de salud desde su nacimiento hasta el día de la aplicación de la encuesta.	Nominal	Datos sociodemográficos
Categoría laboral	Puesto de trabajo que desempeña una persona, atendiendo a criterios establecidos en el	Determina un orden jerárquico dentro de las actividades en el hospital.	Ordinal	Datos sociodemográficos

	convenio colectivo de aplicación de la empresa (Sesame Assets 2020)			
--	---	--	--	--

2.6 Definición de variables y unidades de medida

Tabla 2

Definición de variables

Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición	Fuente de medición
Miedo al COVID-19	Es un sentimiento de desconfianza que impulsa a creer que va a suceder algo negativo, se trata de la angustia ante un peligro que, y eso es muy importante, puede ser real o imaginario (Alcaraz,2019)	Sensación de angustia que siente el personal de salud al estar expuestos a una situación de peligro como lo es el contagiarse por COVID-19.	Ordinal	Psychometric Properties of a Spanish Version of the Fear of COVID-19 Scale (Huarcaya-Victoria, J., Villarreal-Zegarra, D., Podestà, A. y Luna, M. 2020)

2.7 Recolección de información

2.7.1 Selección de fuentes y métodos

Para las variables sociodemográficas se utilizó una cédula de datos que incluye edad, sexo y categoría laboral. Para la variable de miedo al COVID- 19 se utilizó la escala The Fear of COVID-19 (Ahorsu et al., 2020) la cual tuvo por objetivo medir el miedo del personal de salud ante el COVID-19.

El instrumento está conformado por 7 preguntas las cuales se contestan mediante una escala tipo Likert con 5 opciones de respuesta Totalmente desacuerdo (1), en desacuerdo (2), ni en desacuerdo ni en acuerdo (3) de acuerdo (4), totalmente de acuerdo (5); considerando como lo hace sentir, piense o actúe ante las situaciones de cada pregunta frente al COVID 19. Las respuestas se interpretan con puntuaciones que van desde 7 a 35 en donde una puntuación de 7 a 15 indican bajo miedo y de 15 a 35 alto miedo.

Esta escala cuenta con un Alfa de Cronbach de 0.86 (The fear of COVID-19) la cual tiene una validez de contenido basado en juicio de expertos.

2.7.2 Técnicas y procedimiento en la recolección de la información.

Se solicitó a la Escuela de Enfermería Christus Muguerza UDEM y al comité de investigación la autorización de la presente de investigación (Apéndice A).

Para la recolección de datos se aplicaron encuestas por medio de Google Forms; por ello se realizó un banner con el fin de dar a conocer el estudio de investigación y convocar a los participantes, el cual se incluyó el enlace para acceder a la encuesta. Este fue

difundido en redes sociales como Facebook, Instagram y WhatsApp.

Una vez que ya se obtuvieron los resultados, estos fueron guardados para un seguimiento, agradeciendo así a todo el personal de salud que decidió participar en el estudio de investigación.

Así mismo antes de iniciar con la encuesta se anexó un consentimiento informado (Apéndice B) que fue aprobado por el participante, cédula de datos (Apéndice C) y se usó la escala The fear of COVID-19 (Ahorsu et al.,2020) (Apéndice D).

2.7.3 Plan de procesamiento

Los datos fueron procesados a través del paquete estadístico Statical Package for the Social Science (SPSS versión 27). Se obtuvo la consistencia interna mediante el Alfa de Cronbach, para dar respuesta al objetivo específico 1 se utilizó frecuencias y porcentajes, para los objetivos específicos 2, 3, 4 y objetivo general se utilizó medidas de tendencia central (media) y desviación estándar.

2.8 Aspectos éticos

La presente investigación se apegó a lo estipulado en el reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salud [SSA], 1987). Se establecieron los lineamientos éticos para el desarrollo de la presente investigación en el área de salud, se respetó la dignidad y bienestar de los sujetos de estudio de acuerdo con lo estipulado en el Capítulo I, Artículo 13 referente a la investigación en derechos humanos por ello no se expuso públicamente los datos del sujeto de estudio, la única persona que tuvo acceso a esta información son los autores y asesor de la investigación.

Artículo 16, Capítulo I Se protegió la privacidad de la persona, ya que no se incluyeron datos personales del sujeto de estudio en la cédula de datos.

Artículo 20, Capítulo I Se incluyó un consentimiento informado el cual nos permitió tener la aprobación para la aplicación de la encuesta y la cual no atento contra su seguridad.

Artículo 21, Capítulo I Se explicó de manera clara el proceso a realizar la encuesta y los fines del estudio, de manera de garantizar la seguridad y privacidad del sujeto.

Capítulo III

Resultados

En el siguiente apartado se narran las características sociodemográficas del personal de salud del sector privado, así como las características descriptivas de las variables de estudio.

3.1 Características sociodemográficas

En base a las características sociodemográficas del personal de salud del sector privado en área COVID-19 se identificó que el 69.2% se encuentra dentro del rango de edad 18-30 años, con respecto al sexo predominaron las mujeres con el 76.9% y con relación a la categoría laboral se observó que prevaleció el personal de enfermería con el 85.7% (Tabla 3).

Tabla 3

Características sociodemográficas del personal de salud en área COVID-19

Variabes	F	%
Edad		
18-30	63	69.2
31-60	28	30.8
Sexo		
Mujer	70	76.9
Hombre	21	23.1
Categoría laboral		
Enfermería	78	85.7
Médico	13	14.3

Nota. n=91.

3.2 Estadística descriptiva de las variables de estudio

Para dar respuesta al objetivo específico número uno que fue describir las situaciones que provocan miedo en el personal de salud se encontró que los participantes están totalmente de

acuerdo en "tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID-19)" con un porcentaje de 30.8 %, con respecto a "tengo mucho miedo al COVID-19" el personal de salud indico un valor de 34.1%, en relación a "mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el COVID-19" se obtuvo un porcentaje de 56.0% y con respecto a "no puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme del coronavirus" los encuestados estuvieron en totalmente en desacuerdo con el mayor porcentaje del 44.0% (Tabla 4).

Tabla 4

Descripción del miedo del personal de salud en área COVID-19

Preguntas	TD		ED		N		DA		TA	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
1. Tengo mucho miedo al COVID-19	11	12.1	9	9.9	31	34.1	29	31.9	11	12.1
2. Me pone incomodo pensar en el COVID-19	16	17.6	17	18.7	25	27.5	26	28.6	7	7.7
3. Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el COVID-19	51	56.0	26	28.6	10	11.0	4	4.4	0	0
4. Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID-19)	12	13.2	6	6.6	11	12.1	34	37.4	28	30.8
5. Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervioso(a) o ansioso(a)	26	28.6	16	17.6	28	30.8	19	20.9	2	2.2
6. No puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme del coronavirus (COVID-19)	40	44.0	34	37.4	13	14.3	4	4.4	0	0
7. Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19)	34	37.4	26	28.6	19	20.9	8	8.8	4	4.4

Nota: n=91 TD= Totalmente en Desacuerdo; ED= En Desacuerdo; N= Ni de Acuerdo Ni en Desacuerdo; DA= De Acuerdo; TA= Totalmente de Acuerdo

Para dar respuesta al objetivo específico número dos que consistió en determinar el nivel de miedo al COVID-19 en el personal de salud de acuerdo con el sexo se encontró que las mujeres mostraron miedo al coronavirus con una puntuación de media de 18.98 y una desviación estándar de 5.30 (tabla 5).

Para dar resultado al objetivo número tres que consistió en determinar el nivel de miedo al COVID-19 de acuerdo con la edad los resultados mostraron que los rangos de edad que predominó fue el personal de 18 a 30 años con una puntuación de $M=18.46$ y $DE=5.5$ (Tabla 5).

Para dar respuesta al objetivo número cuatro que consistió en determinar el nivel de miedo al COVID-19 de acuerdo con la categoría laboral se encontró que el personal de enfermería presentaba mayor miedo ya que obtuvo una puntuación de $M=18.37$ y $DE=5.60$ (Tabla 5).

Tabla 5

Nivel de miedo de acuerdo con las características

sociodemográficas del personal de salud en área COVID.

Variablen	<i>M</i>	<i>DE</i>
Edad		
18-30	18.46	5.50
31-60	16.50	5.56
Sexo		
Mujer	18.98	5.30
Hombre	14.09	4.79
Categoría laboral		
Enfermería	18.37	5.60
Médico	14.76	4.36

Nota. n=91.

Por último, con el propósito de dar respuesta al objetivo general que consistió en determinar el nivel de miedo que presenta el personal de salud del sector privado ante el COVID-19 se tomó como referencia que un nivel bajo va de 7 a 15 puntos y un nivel alto de miedo va de 15 a 35 puntos. Se encontró que el personal de salud presentó un nivel de miedo alto con una $M=17.85$, $DE=5.56$ (Tabla 6).

Tabla 6

Nivel de miedo del personal de salud en área COVID.

Nivel de miedo	<i>M</i>	<i>DE</i>
Alto	17.85	5.56

Nota. n=91.

Capítulo IV

Discusión

El miedo es una emoción basada en una intensa sensación desagradable provocada por la percepción de un peligro, real o supuesto, presente, futuro o pasado. Es una emoción primaria que deriva de la aversión natural al riesgo o la amenaza, que incluye al ser humano. Además, el miedo está relacionado con la ansiedad, que es un miedo al futuro.

Con relación a las situaciones que provocan miedo en el personal de salud, el presente estudio concuerda con el artículo de Chamba Ojeda (2020) ya que en ambos la principal situación de miedo es la exposición para infectar. El presente estudio reflejó que un 44% de la población tiene miedo a contagiarse ya que puede ser foco de infección para su familia y otros.

Los profesionales que cumplen a diario su labor de asistencia en medio de la pandemia, pese al riesgo de contagiarse con coronavirus y a los ataques de los que han sido blancos por parte de quienes las ven como un posible foco de propagación del brote, se protegen de pies a cabeza con implementos de bioseguridad que a los ojos de su familia son una especie de escudo contra el virus.

En comparación con el estudio de Cruz Araújo (2020) nuestro estudio difiere ya que las situaciones ante el miedo que se manifiesta por el COVID-19, mencionadas en el estudio de Cruz son en relación con la institución laboral, la falta de insumos y las condiciones laborales inadecuadas ya que corroboran la inseguridad del profesional de la salud.

En cuanto a los datos sociodemográficos del personal de salud se encontró que el sexo que más predominó fue el de la mujer, por lo cual coincide con el estudio de Medina, Carreño Chaparro, Gallegos, Medina, Hernández (2020) siendo 18-30 años las edades del personal que labora en áreas COVID. Sin embargo, dichas cifras difieren a los resultados del estudio de la Silvera Miranda (2020) ya que en su estudio la edad predominante fue de 30-59 años.

Se encontró en desacuerdo con la autora Huamaccto Caballero (2021) Mamani- Benito et al. (2022) ya que ellos mencionan que entre mayor sea la edad existía un mayor miedo, debido a que entre más edad existe mayor riesgo de complicarse y fallecer si se enferma de la COVID-19.

Con relación a la categoría laboral en el estudio de investigación hubo una media alta de miedo al COVID-19 en el personal de enfermería a diferencia de los médicos, estos resultados concuerdan con la autora Silvera Miranda (2020) ya que el miedo en el personal de enfermería puede deberse a la enorme responsabilidad y carga laboral que tiene los profesionales de enfermería.

Igualmente, los autores Mamani- Benito et al (2022) refieren que el personal de enfermería al atender a pacientes con la COVID-19 en estado más grave y por mayor tiempo, incrementa el riesgo de contagio entre el personal de salud siendo esto un mayor riesgo de ser potenciales dispersores de estas infecciones a sus familiares y allegados.

Incluso la autora Huamaccto Caballero (2021) nos menciona que el miedo provocado en el personal sanitario especialmente de enfermería durante la pandemia fue causado por la exposición al contagio del virus, esto les provocaba temor a infectarse y que se propagara rápidamente la enfermedad a personas especialmente a los miembros de su familia.

Con respecto al objetivo general, se determinó que el nivel de miedo que presentó el personal de salud del sector privado ante el COVID-19 es alto, destacando que en el personal de enfermería se presenta mayor miedo; el cual coincide con el estudio de Bener, Dinesh, y Ventriglio (2021).

En el cual mencionan que la pandemia del COVID-19 se ha convertido en mayor problema de salud pública en los últimos 100 años; una de las situaciones que prevalece es la muerte por contagio, ocasionando miedo en personal de salud predominando el área de enfermería ya que son la primera línea de contacto con el paciente.

Brenan et al; difiere en los datos obtenidos ya que menciona que el personal de salud obtuvo un nivel bajo de miedo, ya que las personas que mayor miedo tenían eran los trabajadores con nivel básico de educación; consideramos que esto es debido a que no tenían un conocimiento alto de lo que era la enfermedad y quizá no tenían el equipo de protección necesario.

4.1 Limitaciones

Una limitante que se presentó en el estudio fue el proceso de recolección de datos, ya que por pandemia no se pudo acudir a los hospitales para entregar personalmente las encuestas al personal

de salud por lo que la recolección de datos se realizó mediante Google forms, haciendo difusión de esta mediante redes sociales.

4.2 Conclusiones

El sexo que predominó fue el femenino, la edad que prevaleció fue de 18 a 30 años y la categoría laboral que destacó fue la de enfermería. Con respecto al miedo al COVID-19 de acuerdo con el sexo las mujeres obtuvieron una media mayor de puntuación, en relación con la edad el rango de 18-30. Y de acuerdo con la categoría laboral el personal de enfermería mostro mayor miedo al COVID-19.

Con relación al nivel de miedo al COVID-19 los participantes mostraron un nivel alto.

4.3 Recomendaciones

Capacitar al personal de salud que ingrese al área COVID-19 acerca de la información de esta enfermedad, así mismo difundir folletos que tengan la información básica de forma de contagio, síntomas y cuidados. Con el fin de que puedan compartirlo con sus familiares.

Cuidar las necesidades básicas y emplear estrategias de afrontamiento útiles, brindar orientación psicológica si es necesario para el personal de salud y su familia.

Asegurar tiempo para descansar y tomarse un respiro durante el trabajo o entre turnos.

Ingerir suficientes alimentos saludables, realizar actividad física y mantener contacto con familiares y amistades.

Dirigirse a sus compañeros, su jefe u otras personas de confianza para encontrar apoyo: sus compañeros pueden estar teniendo experiencias similares a las suyas.

El profesional de la salud tenga seguridad en su entorno de trabajo para que pueda realizar todos los cuidados fundamentales hacia el paciente.

Brindar EPP (guantes desechables, lentes, careta, bata desechable, KN95, cubrebocas desechables tricapa, botas, gorro). Así mismo aerosol para desinfectar el material personal que ingrese al área o brindar este material en cada área (plumas para cada turno, lápiz, borrador, corrector etc.).

Establecer áreas de descanso, por ejemplo, una sala con sofás o camillas (a distancia una de la otra) para que tomen un tiempo de descanso entre el turno. Adaptar comedores en los que se les brinde los alimentos para evitar llevar alguna partícula del virus a sus casas.

Intervenciones dirigidas a las individualidades de los profesionales de la salud, con el fin de promover el bienestar mental, evitando y / o minimizando los impactos psicológicos que están experimentando

Para futuras investigaciones se recomienda realizar el estudio en diferentes áreas de salud por ejemplo urgencias, cuidados intensivos ya que estas áreas también tienen contacto con pacientes con el diagnóstico de COVID-19. Así como también recomienda estudiar otras variables relacionadas con el personal de salud/COVID-19. Y por último también se recomienda incluir en el estudio no solo enfermeras y médicos, sino que también personal

de laboratorio, terapia respiratoria ya que estas personas también tienen contacto con pacientes de COVID-19.

Referencias

- Ahorsu, D.K., Lin, C.Y., Imani, V. et al. (2020). The Fear of COVID-19 Scale: Development and Initial Validation. *Int J Ment Health Addiction*. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00270-8>.
- Bener, A., Bhugra, D., & Ventriglio, A. (2021). Mental Health and Quality of Life of Frontline Health Care Workers After One Year of Covid-19 Pandemic. *Acta Medica Transilvanica*, 26(3), 6–11. <https://doi.org/10.2478/amtsb-2021-0040>
- Brennan, M. E., Marinovich, M. L., Verdonk, B., Vukasovic, M., & Coggins, A. (2021). Symptoms of anxiety, depression and fear in healthcare workers and non-healthcare workers undergoing outpatient COVID-19 testing in an urban Australian setting. *Australian Journal of Primary Health*, 27(6), 442. <https://doi.org/10.1071/py21139>
- Blanco, C. (2019). Miedos y Fobias. Cristina Blanco. Clínica Psicológica. <https://psicologosalamancablanca.com/miedos-fobias/>
- Chamba, J. (2020). Temor asistencial del personal de enfermería ante la pandemia del COVID 19. *Revista Electrónica de Portales Medicos.com*. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/temor-asistencial-del-personal-de-enfermeria-ante-la-pandemia-del-covid-19/>
- Cruz Araújo, A. A., Fernandes, M. A., Pérez, L. Á. A., & Pillon, S. C. (2021). Miedo experimentado por profesionales de salud en la pandemia por COVID-19 e implicaciones para la salud mental. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(1).

Fernández, M. I. A. (2020). Temor, estrés y conocimientos ante el covid-19 en estudiantes y recién egresados de enfermería en México. Scielo.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-53072021000100005&script=sci_abstract&tlng=es

Ferreira do Nascimento, V., Yuri Hattori, T., & Pereira Terças-Trettel, A. C. (2020). Dificultades y temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil. *Humanidades Médicas*, 20(2), 312-333.

<https://www.medigraphic.com/pdfs/hummed/hm-2020/hm202f.pdf>

García, Gomez, Pereira, Fagundo, Ayuso, Martínez y Ruiz (2020). Impacto Del Sars-Cov-2 (Covid-19). En La Salud Mental De Los Profesionales Sanitarios: Una Revisión Sistemática. *Revista Española de Salud Pública*, 94.

https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recurso_s_propios/resp/revista_cdrom/VOL94/REVISIONES/RS94C_2_02007088.pdf

García-Reyna, B., Castillo-García, G.D., Barbosa-Camacho, F.J., (2020). Miedo a la escala COVID-19 en el personal hospitalario de los hospitales regionales de México: un breve informe.

<https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/s11469-020-00413-x.pdf>

Gobierno del estado de Mexico, (2020).

<https://coronavirus.gob.mx/informacion-accesible/>.

Gómez, Daza, Ángeles (2021) Psicología del miedo, NeuroPsicología.

https://www.researchgate.net/publication/350485321_PSICOLOGIA_DEL_MIEDO#:~:text=El%20miedo%20es%20una%20emoci%C3%B3n,del%20miedo%20es%20el%20terror

- Huamaccto Caballero, Y. C. (2021). Miedo y ansiedad por coronavirus en personal de central de esterilización de un hospital de Lima. *Revista Cuidado Y Salud Pública*, 1(1), 3–10. <https://doi.org/10.53684/csp.v1i1.6>
- Harper CA, Satchell L, Fido D, Latzman R. (2020). Functional fear predicts public health compliance in the COVID-19 pandemic. <https://psyarxiv.com/jkfu3/>
- Hernández, C. B. (2015). Attitudes toward the risk prevention in health professionals in cases of epidemiological alert. *Medicina y Seguridad del trabajo*. https://scielo.isciii.es:443/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2015000200009&lng=en&nrm=iso&tlng=en
- Lambregue, L.J. y de los Santos, J. (2020). Miedo al COVID-19, angustia psicológica, satisfacción laboral e intención de rotación entre las enfermeras de primera línea. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jonm.13168>
- Malla, O., Cano, M., Cordero, P., & Coronel, R. (2021). Miedo al coronavirus, ansiedad y depresión en profesionales de la salud. *Universidad Ciencia y Tecnología*, 98-106. DOI: 10.47460/uct. v25i109.454
- Mamani-Benito, O. J., Farfán-Solis, R., Tito-Betancur, M., Vinelli-Arzuviaga, D., Armada, J., & Mejía, C. R. (2022). Factores

asociados a preocupación y miedo durante la COVID-19 en practicantes preprofesionales de salud. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 51(1), 02201707.

<http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1707/1214>

Mamzer H. (2020). Postmodern Society and COVID-19 Pandemic: old, new and scary.

https://www.ssoar.info/ssoar/bitstream/handle/document/69527/ssoar-socreg-2020-2-mamzer-Postmodern_society_and_COVID-19_Pandemic.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Martin, Pacheco (2020). Impacto Psicológico en profesionales del ámbito sanitario durante la pandemia Covid-19. *Cuadernos de crisis y emergencias*.

https://www.cuadernosdecrisis.com/docs/2021/numero20vol1_2021_impacto_psicologico.pdf

Medina, Carreño Chaparro, Gallegos, Medina, Hernández (2020) Conocimientos, actitudes, prácticas, temor y estrés ante el Covid-19 en estudiantes y recién egresados de Enfermería en Colombia. *Revista Cuidarte*. 2021;12(3): e2044

<https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/2044/2335>

Monterrosa, Dávila, Mejía, Contreras, Mercado, y Flores (2020). Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. *Revista de la facultad de las ciencias de la salud*, 23.

<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1117984/3890-estres-laboral-ansiedad-y-miedo-covid.pdf>

Miranda, S. (2020). Miedo al COVID en personal de enfermería que labora en el Hospital Nacional Hipólito Unanue. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.

https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/592/Silvera_JL_tesis_enfermeria_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Montes- Berges, B., & Ortúñez Fernández, M. E. (2021). Efectos psicológicos de la pandemia COVID 19 en el personal del ámbito sanitario. *Enfermería Global*, 20(2), 254–282.

<https://doi.org/10.6018/eglobal.427161>

Ortega, Mesa, Ramírez, Peña (2021). Miedo al coronavirus, ansiedad y depresión en los profesionales de la salud. *Universidad, Ciencia Y Tecnología*, 25.

<https://uctunexpo.autanabooks.com/index.php/uct/article/view/454/892>

Ortiz, Z., Antonietti, L., Capriati, A. J., Ramos, S., Romero, M., Mariani, J., Pecheny, M. M. (2020). Preocupaciones y demandas frente a COVID-19: *Encuesta al personal de salud*.

<https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol80-20/s3/16.pdf>

Organización mundial para la salud, (2021). Salud mental y COVID-19. <https://www.paho.org/es/salud-mental-covid-19>.

Organización Mundial de la Salud, (2021).

<https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus>

- ONU. (2020). Informe de políticas: COVID-19 y la necesidad de actuar en relación con la salud mental. United Nations.
<https://unsdg.un.org/es/resources/informe-de-politicas-covid-19-y-la-necesidad-de-actuar-en-relacion-con-la-salud-mental>
- Paredes Pinos H.C (2020). "El estrés laboral en los profesionales de la salud en el contexto del COVID-19: Una revisión sistemática exploratoria" [Trabajo de fin de carrera titulado, Facultad de Ciencias del Trabajo y Comportamiento Humano]
<https://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/4178/1/Paredes%20Pinos%20Humberto%20Carlos.pdf>
- Salazar de Pablo G, Vaquerizo-Serrano J, Catalán A, Arango C, Moreno C, Ferre F, Shin JI, Sullivan S, Brondino N, Solmi M, Fusar-Poli P. (2020). Impact of coronavirus syndromes on physical and mental health of health care workers: *Systematic review and meta-analysis*.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7314697/pdf/main.pdf>
- Sánchez, M. V. C., Monares Zepeda, E., Rodríguez, E. A. M., Escudero, E. A. G., Solís, G. R., Moguel, K. G. P., & Díaz, J. S. S. (2020). Psicosis del personal de salud en tiempos de COVID-19. *Medicina Crítica*, 34(3), 200-203. DOI: 10.35366/94900

Apéndice A

Aprobación de Comité de Investigación y Comité de Ética en Investigación



**ESCUELA DE ENFERMERÍA CHRISTUS MUGUERZA
UNIVERSIDAD DE MONTERREY
VICERRECTORÍA DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y ÉTICA EN INVESTIGACIÓN**

San Pedro Garza García, N.L. 26 de noviembre del 2021

**MCE. Francisca Pérez Camacho, Mariana Teresa Contreras Palafox,
Karen Jazmín Cortés Maldonado, Perla Guadalupe Rangel García**

Investigadores de Protocolo de Investigación

Estimados Investigadores

Ref.: 0302022-CIE

A los efectos del cumplimiento de las Buenas Prácticas Clínicas, **la Comisión de Investigación y Ética en Investigación de la Escuela de Enfermería Christus Muguerza UDEM, Aprueban** luego de haber examinado el plan, diseño y consideraciones científicas y éticas, el protocolo de investigación intitulado:

"Miedo al COVID-19 en el personal de salud del sector privado"

El protocolo fue sometido a evaluación por el **Comité** mencionado con antelación, encontrando que cumple con todos los lineamientos a los que deben de sujetarse las investigaciones biomédicas en humanos.

Le requerimos que se realicen los reportes firmados por usted donde se consignen los resultados, incidentes, efectos secundarios y complicaciones que se presenten durante la investigación, y que se reporte en forma inmediata cualquier evento adverso que ponga en riesgo la vida de los participantes en el estudio.

Asimismo, declaramos que todos los datos contenidos en la presente solicitud y la documentación revisada y analizada corresponden a información verídica, exacta y completa.

Atentamente

Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila
Presidente de la Comisión de Investigación y Ética en Investigación

ESCUELA DE ENFERMERÍA
Calle 15 de Mayo No. 1822 Pte. Colonia María Luisa
Monterrey, N.L. C.P. 64040
T. 52 (81) 8122-8122 ext.- 6370 y 6371
www.christusmuguerza.com.mx
www.udem.edu.mx

Apéndice B

Consentimiento informado

Fecha:

Folio:

Título del proyecto: Miedo al COVID-19 en el personal de salud del sector privado.

Investigadoras principales: Mariana Teresa Contreras Palafox, Karen Jazmín Cortés Maldonado y Perla Guadalupe Rangel García.

Objetivo: Determinar el nivel de miedo que presenta el personal de salud del sector privado ante el COVID-19.

Criterios de selección: He sido seleccionado(a) en este estudio de investigación porque soy una persona que es personal de salud que labora en área COVID-19 en hospital de sector privado.

Procedimiento: Si acepto participar en este estudio, se me solicitará que complete mis datos personales como edad, sexo y mi categoría laboral. Posteriormente, los investigadores me proporcionaran o me leerán para que yo responda 7 preguntas que se refieren a diversos sentimientos que puedo experimentar bajo mi situación laboral ante el COVID-19. Este proceso me llevará de 5 a 10 minutos.

Confidencialidad: Se me ha informado que todas las respuestas son anónimas y privadas al igual que mi información personal, esta será utilizada por el investigador de manera pertinente, por tal motivo la información solo será utilizada bajo fines académicos de investigación, los registros de mi información los puedo solicitar directamente con el investigador.

Riesgos: Me han explicado de manera clara que mi participación no tiene ningún riesgo como físico ni emocional.

Beneficios: En esta investigación no tendré beneficios personales, sin embargo, los resultados que se obtengan de esta investigación servirán para determinar los sentimientos que tengo yo y de otras personas en mí misma situación.

Preguntas: Entiendo que, si tengo dudas acerca de este estudio de investigación, tengo el derecho a llamar directamente a los investigadores principales Mariana Teresa Contreras Palafox 8126674389, Karen Jazmín Cortés Maldonado 8126484649 y Perla Guadalupe Rangel García 8136013123.

Renuncia o retiro: Mi participación es voluntaria, puedo rehusarme a participar o retirarme del estudio en cualquier momento, sin necesidad de que exprese las razones de mi decisión además de no perder los beneficios a los que tenía derecho.

Conclusión: Ya que comprendí en que consiste el estudio estoy de acuerdo con mi participación.

Consentimiento: Las estudiantes Mariana Teresa Contreras Palafox, Karen Jazmín Cortés Maldonado y Perla Guadalupe Rangel García me han explicado en que consiste el presente estudio de investigación, además de los riesgos y beneficios que puede tener mi participación. Si decido dejar de participar lo puedo hacer con total libertad.

Si acepto No acepto

Firma del participante: _____

Firma del testigo 1: _____

Firma del testigo 2: _____

Apéndice C

Cédula de datos sociodemográficos

A continuación, se presenta una serie de pregunta sobre unas características personales.

Instrucciones: indique con una "X" en el lugar correspondiente o bien llenando la información solicitada. Es importante que no deje datos sin contestar.

1. Sexo: 1. Hombre_____ 2.Mujer_____

2. Edad: 1. 18-30 años__

 2. 31-60 años__

3. Categoría laboral:

 1. Enfermería____ 2.Médicos____

Apéndice D

Fear of COVID-19 Scale (FCV-19S)

Huarcaya, J., Villareal D., Podestá, A, y Luna, M. (2020).

A continuación, se presentan una serie de preguntas para determinar el miedo al COVID-19 que se presenta en el personal de salud del sector privado.

Instrucciones:

1. Señale con una X lo que aplique a tu persona.
2. Las opciones de respuesta son las siguientes:

TD=Totalmente en desacuerdo

ED=En desacuerdo

N=Ni de acuerdo ni en desacuerdo

DA=De acuerdo

TA=Totalmente de acuerdo

Pregunta	TD 1	ED 2	N 3	DA 4	TA 5
1.Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19)					
2.Me pone incomodo(a) pensar en el coronavirus (COVID-19)					
3.Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19)					
4.Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID-19)					

Instrucciones:

1. Señale con una X lo que aplique a tu persona.

2. Las opciones de respuesta son las siguientes:

TD=Totalmente en desacuerdo

ED=En desacuerdo

N=Ni de acuerdo ni en desacuerdo

DA=De acuerdo

TA=Totalmente de acuerdo

Pregunta	TD 1	ED 2	N 3	DA 4	TA 5
5.Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervioso(a) o ansioso(a)					
6.No puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme del coronavirus (COVID-19)					
7.Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19)					

Resumen autobiográfico

Mariana Teresa Contreras Palafox

Candidata para obtener el grado de Licenciatura en Enfermería

Tesis: Miedo al COVID-19 en el personal de salud del sector privado.

Área de estudio: Clínico

Biografía: Nacida en Monterrey, Nuevo León, el día 6 de octubre del 1997, actualmente estudiante de octavo semestre de licenciatura de la escuela de enfermería Christus Muguerza UDEM.

Educación:

Escuela Preescolar y Primaria Colegio Cambridge de Monterrey (2001-2010).

Escuela Secundaria Técnica Núm. 38 "Juan Olivas Franco" (2010-2011).

Instituto Regiomontano De La Salle (2011-2012).

Escuela Secundaria Técnica Núm. 04 "Manuel González Rangel" (2012-2013).

Escuela y Preparatoria Técnica Medica BT. Bilingüe Progresivo en Enfermería. (2013-2016).

Actualmente cursando el 8vo semestre de Licenciatura en la escuela de Enfermería Christus Muguerza-UDEM.

Experiencia laboral:

Atención privada geriátrica (2019- actualidad)

Brigadas de Vacunación ISSSTE (2021)

Atención privada postquirúrgica (2022 Actualmente)

Contacto: mariana.contreras@udem.edu

Resumen autobiográfico

Karen Jazmín Cortés Maldonado

Candidata para obtener el grado de Licenciatura en Enfermería

Tesis: Miedo al COVID-19 en el personal de salud del sector privado.

Área de estudio: Clínico

Biografía: Nacida en Monterrey, Nuevo León, el día 25 de enero del 2001, actualmente estudiante de octavo semestre de Licenciatura de la Escuela de Enfermería de Christus Muguerza UDEM.

Educación: Escuela Primaria Américas Unidas (2006-2012), Escuela Secundaria Bernardo Alfonso Groussete (2012-2015), Preparatoria Instituto Regiomontano La Salle (2015-2018), Actualmente Escuela de Enfermería Christus Muguerza UDEM.

Experiencia laboral: Brigada de Vacunación ISSTE (2021).

Contacto: karen.cortesm@udem.edu

Resumen autobiográfico

Perla Guadalupe Rangel García

Candidata para obtener el grado de Licenciatura en Enfermería

Tesis: Miedo al COVID-19 en el personal de salud del sector privado.

Área de estudio: Clínico

Biografía: Nacida en Monterrey, Nuevo León, el día 31 de julio del 2000, actualmente estudiante de octavo semestre de licenciatura de la escuela de enfermería Christus Muguerza UDEM.

Educación: Escuela Primaria "Dr. Edelmiro Rangel #1" (2008-2012)

Secundaria #1 Lic. Raúl Rangel Frías (2012-2015)

Preparatoria #23 (2015-2017)

Escuela de enfermería Christus Muguerza UDEM 2018-actualmente.

Experiencia laboral:

Atención privada geriátrica (2021-actualmente)

Brigadas de vacunación ISSSTE (2021)

Contacto: perla.rangel@udem.edu