



Italian Chapter of the
AMERICAN *Holistic Nurses* ASSOCIATION

info@ahna.it • +393427295779 • www.ahna.it

SINOSI

AHNA_COVID_STRESS

Studio descrittivo nazionale sulla richiesta e utilizzo del supporto psicologico degli infermieri italiani a rischio di stress rispetto alla quotidianità lavorativa in correlazione al Covid19

VERSIONE 1 del 05/05/2020

Studio Descrittivo Prospettico Multicentrico

TITOLO	AHNA_COVID_STRESS Studio descrittivo nazionale sulla richiesta e utilizzo del supporto psicologico degli infermieri italiani a rischio di stress rispetto alla quotidianità lavorativa in correlazione al Covid19
DURATA STUDIO	Periodo di osservazione: 3 mesi Periodo elaborazione dati: 3 mesi
N° CENTRI	I questionari saranno diffusi su tutto il territorio nazionale
RAZIONALE	L'Italia è stata uno dei paesi INIZIALMENTE più colpiti durante la pandemia Covid 19, dichiarata tale l'11 Marzo 2020 dall'OMS. I primi casi sono stati registrati in Italia a fine Gennaio 2020. Entro il 16 maggio 2020 sono stati registrati 224.760 casi positivi, tra cui 31.763 pazienti deceduti. Per affrontare l'emergenza è stata necessaria una completa riorganizzazione all'interno dei nosocomi, l'adattarsi all'uso di DPI impegnativi sotto il profilo del dis-comfort ed a turni estremamente faticosi sia fisicamente che psicologicamente, con un notevole impatto su tutti gli operatori sanitari, sia quelli impegnati nei reparti Covid, che quelli impegnati a garantire assistenza sanitaria a tutti gli altri malati. Negli infermieri lo stress legato alle nuove condizioni di lavoro si è sommato alla gestione dei pazienti isolati dai propri cari, all'angoscia legata al pericolo personale di contagio e alla gestione della vita familiare per tutelare i propri cari. Le importanti ripercussioni psicologiche e fisiche subite dagli operatori sanitari cinesi -per primi impegnati nella gestione della pandemia- sono state ampiamente descritte, ed alla luce di



	<p>ciò sono state attivate in tutta Italia risorse di supporto psicologico per gli operatori. Una serie di interviste spotting fa però ipotizzare che un basso numero di operatori abbia usufruito di questo supporto. Il presente studio intende verificare questa ipotesi e, nel caso, ricercare le motivazioni.</p>
OBIETTIVI	<p>Il presente studio intende verificare:</p> <ul style="list-style-type: none">- se e quanto gli operatori sanitari abbiano sviluppato sintomi di malessere legato agli eventi sopradescritti;- se sono a conoscenza di opportunità di sostegno psicologico messe a disposizione dalle aziende o da professionisti esterni;- se hanno rilevato e/o riconosciuto un loro bisogno di supporto;- se e come hanno richiesto/utilizzato tale supporto.
DISEGNO DELLO STUDIO	<p>Studio multicentrico, nazionale, descrittivo, no profit. L'indagine viene condotta utilizzando un questionario validato (DASS21, Depression Anxiety Stress Scale) ed un'intervista strutturata erogata su piattaforma informatica in self-report.</p>
DIMENSIONE CAMPIONE	<p>In questionario sarà diffuso su tutto il territorio nazionale anche attraverso gli Ordini provinciali.</p>
ANALISI STATISTICA	<p>Tutti i dati raccolti vengono inseriti in un database creato appositamente per lo studio utilizzando il programma Microsoft Excel. Tutte le variabili quantitative vengono espresse tramite media \pm deviazione standard (min-max), delle variabili qualitative vengono mostrate le relative distribuzioni di frequenza espresse in forma assoluta e relativa. Servendosi delle caratteristiche sociodemografiche (età, anni di esperienza, situazione familiare, area di servizio) verranno distinti dei gruppi; verrà condotta un'analisi tra gruppi e testate le differenze tramite il test di Mann Whitney. La differenza è considerata statisticamente significativa se si ottiene un p value $< 0,05$. Eventuali correlazioni tra le caratteristiche demografiche e la conoscenza e la partecipazione ad attività di supporto emotivo verranno analizzate mediante il coefficiente di correlazione di Pearson (r) : si considerano valori indicativi di forte correlazione rispettivamente diretta o inversa per r compresa tra 0.6 e 0.8 e -0.6 e -0.8 . Tutte le analisi statistiche vengono eseguite mediante il programma R (versione 3.4.3).</p>