



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Agotamiento emocional y temor al contagio COVID-19 en el
personal obstetra en una red de salud de Ancash, 2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de lo Servicios de la Salud

AUTORA:

Farromeque Díaz, Carmen Ivón (orcid.org/0000-0001-5114-9532)

ASESOR:

Dr. Castillo Saavedra, Ericson Félix (orcid.org/0000-0002-9279-7189)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud nutrición y salud alimentaria

CHIMBOTE –PERÚ

2022

Dedicatoria

Ante todo dedico mi tesis a mi esposo e hijas que con su apoyo y amor incondicional han permitido llegar a cumplir una de mis metas en mi vida personal y profesional.

Quiero expresar mi gratitud a Dios, por esta nueva etapa en mi vida profesional

Farromeque Carmen

Agradecimiento

A mi familia por brindarme su apoyo y consejos para seguir adelante y cumplir mis metas. Finalmente quiero expresar mi sincero agradecimiento a mi asesor de tesis, quien con su conocimiento y enseñanza permitió el desarrollo de este trabajo.

Farromeque Carmen

Índice general

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice general	iv
Índice de tablas	v
Índice de figura	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	14
3.1 Tipo y diseño del estudio	14
3.2 Variables y Operacionalización	15
3.3 Población, muestra y muestreo	15
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5 Procedimientos	17
3.6 Métodos de análisis de datos	17
3.7 Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS	19
VI. CONCLUSIONES	29
VII. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS	31
ANEXOS	38

Índice de tablas

Tabla 1	Nivel de agotamiento emocional frente al COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash	25
Tabla 2	Nivel de temor al contagio frente al COVID-19 del personal obstetra en una red de salud de Ancash	26
Tabla 3	Relación de las dimensiones del agotamiento emocional con el temor al contagio de covid-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash.	27
Tabla 4	Relación entre el agotamiento emocional y el temor al contagio de COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash.	28
Tabla 5	Pruebas de normalidad-Agotamiento emocional-Temor al contagio	56

Índice de figura

Figura 1	Nivel de agotamiento emocional frente al COVID-19 del personal obstetra en una red de salud de Ancash,2022	55
Figura 2	Nivel de temor al contagio frente al covid-19 del personal obstetra en una red de salud de Ancash, 2022.	56

RESUMEN

La actual crisis de la COVID-19 puede tener un impacto en la salud mental del personal sanitario que laboran en primera línea, especialmente de los sanitarios, debido al aumento de los riesgos psicosociales laborales, como el agotamiento emocional y el estrés traumático secundario, en este contexto exigente, abordar esta falta de recursos es crucial para prevenir el desarrollo de resultados laborales negativos, como el agotamiento emocional y el estrés traumático secundario; por lo expuesto, el objetivo general fue determinar la relación entre el agotamiento emocional y el temor al contagio de COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash, 2022; mediante una metodología básico-correlacional y teniendo una muestra de 84 obstetras, a quienes se les aplicó un cuestionario para ambas variables. Como resultado principal se tiene que con un valor de 0,567 y una significancia de Spearman del 0,000; por lo tanto, el agotamiento emocional se relaciona de manera directa y significativa con el temor al contagio de COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash. Se concluyó que el nivel de agotamiento emocional es regular con el 60.7% y el temor al contagio de covid-19 fue bajo con el 45.2%.

Palabras clave: agotamiento emocional, temor al contagio, COVID-19.

ABSTRACT

The current COVID-19 crisis may have an impact on the mental health of health personnel working on the front line, especially health personnel, due to the increase in psychosocial risks at work, such as emotional exhaustion and secondary traumatic stress, in this demanding context, addressing this lack of resources is crucial to prevent the development of negative work outcomes, such as emotional exhaustion and secondary traumatic stress; Therefore, the general objective was to determine the relationship between emotional exhaustion and fear of COVID-19 contagion in obstetric staff in a health network in Ancash, 2022; using a basic-correlational methodology and having a sample of 84 obstetricians, to whom a questionnaire was applied for both variables. The main result is that with a value of 0.567 and a Spearman significance of 0.000; therefore, emotional exhaustion is directly and significantly related to the fear of COVID-19 contagion in the obstetric staff in a health network in Ancash. It was concluded that the level of emotional exhaustion is regular with 60.7% and the fear of covid-19 contagion was low with 45.2%.

Keywords: emotional exhaustion, fear of contagion, COVID-19.

I. INTRODUCCIÓN

La pandemia, al no tener precedentes, conduce a varios problemas de salud mental, especialmente entre los trabajadores de la salud, los cuales, sufren de ansiedad, depresión, agotamiento, insomnio y trastornos relacionados con el estrés; dicho ello, a nivel mundial en Italia, Lasalvia et al. (2021) señalaron que el 46% del personal sanitario presentan altos niveles de agotamiento emocional, y su impacto es más oneroso para los médicos subalternos de primera línea como es el personal obstétrico. Además, Silva y Gomes (2021) han referido que ante la coyuntura vivida por la COVID-19 se ha planteado dos importantes desafíos: impacto en la salud mental del profesional sanitario y el impacto psicológico ante el confinamiento en la población en general; ante ello, en Rumanía, se presentó que el 76% de personal obstétrico presenta altos niveles de agotamiento emocional y despersonalización.

Por otro lado, Gupta y Sahoo (2020) han referido que en la India, deben aprender de las experiencias de otras naciones sobre cómo abordar las necesidades de salud mental en los trabajadores sanitarios, debido a que, más del 35% considera tener temor al contagio de la COVID-19. Asimismo, el 66% de los proveedores de maternidad y cuidado neonatal durante la pandemia de COVID-19 en Taiwan presentaron síntomas de agotamiento emocional debido a la falta de recurso humano y las largas jornadas laborales que existen en los centros hospitalarios de este país (Haidari et al., 2021).

Del mismo modo, en Irán, Daneshvar et al. (2022) indicaron que la fuente de ansiedad más destacada es el riesgo de contraer el COVID-19 en el lugar de trabajo y transmisión a la familia, seguida de la incertidumbre sobre el apoyo organizacional para las necesidades personales y familiares en caso de infección del trabajador. Paralelamente, Shaukat et al. (2020) han señalado que el personal obstétrico corre el riesgo de desarrollar consecuencias para la salud física y mental, debido a la COVID-19; sin embargo, si se implementan estrategias como la capacitación sobre el uso de equipo de protección, prácticas de control de infecciones, turnos más cortos y provisión de salud mental, ayudará a reducir el temor al contagio y el agotamiento laboral en más de 80%. Además, Hoseinabadi et al. (2020) indicaron que en Medellín, el estrés laboral

se compone como uno de los factores que contribuyen al agotamiento del personal de salud, sobre todo el obstétrico, incidiendo en un 62%, lo cual, genera consecuencias negativas en la salud mental y física del personal sanitario.

A nivel nacional, según Salazar y Nolte (2021) manifestaron que los diferentes profesionales de salud en el país, el 58.4% han reconocido presentar malestares emocionales (agotamiento laboral) debido al gran desafío que ha sido trabajar ante una crisis sanitaria. Además, el 52% también presentan síntomas depresivos, y el 73% mencionó que existe un temor muy alto de contraer la enfermedad y trasmitirla con su núcleo familiar. Por otro lado, Medrano (2020) señaló que hoy en día uno de los temores más importantes de del personal de salud es contagiarse de COVID-19, y no solo por los problemas a la salud que implican, sino por el posible contagio a un integrante de su núcleo familiar.

Asimismo, según el Ministerio de Salud (2021) señaló que más del 70% del personal de salud afronta sentimientos como la pena, culpa, miedo, frustración, soledad y sobre todo problemas asociados con el agotamiento, apetito, sueño, entre otros ,generando desesperanza, desmotivación, depresión y ansiedad, las cuales se componen como factores que perjudican de manera grave el desarrollo de labores relacionadas al cuidado de la salud. De igual manera, Marquina y Casas (2020) establecieron que más del 65% de los profesionales de salud en el país presentan niveles altos de estrés, manifestándose mediante reacciones físicas, siendo una de ellas, el agotamiento, apetito y sueño. Igualmente, más del 50% del personal de salud presenta agotamiento profesional en sus puestos de trabajo, debido a que es un síndrome clínico multicausal considerado un daño muy importante.

A nivel local, en una red de salud de Ancash, es importante destacar la situación problemática institucional, la cual es determinante en evidenciar la carga de agotamiento y temor al contagio en todo el personal de salud en todas las líneas de atención, lo que ha multiplicado la problemática de escasez de recurso humano calificado (confinamiento por vulnerabilidad), contagios que terminaron en defunciones del personal de salud, falta de apoyo de las

autoridades en relación a la protección del trabajador y los turnos complementarios que no son adecuadamente remunerados, todo ello produjo una gran desmotivación y falta de compromiso de los prestadores que enfrentan cada día al virus.

Por lo tanto, la pregunta de investigación propuesta fue: ¿Cuál es la relación que existe entre el agotamiento emocional y el temor al contagio de COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash, 2022? Con respecto a la justificación, la investigación fue conveniente porque en el actual contexto de COVID-19, el personal de salud, sobre todo las obstetras, presentan altos niveles de temor al contagio, lo que origina, el agotamiento emocional en las funciones que realizan en dicho servicio; por ello, en el estudio se pretendió analizar la relación entre las variables en mención. La relevancia social estuvo en relación con los beneficiarios conformados por los profesionales de obstetricia que laboran en dicha red; por otro lado, la implicancia práctica ayudó a resolver los problemas relacionados con ambas variables del estudio. Para ir concluyendo, en relación al valor teórico, permite analizar el comportamiento de cada una de las variables y la relación entre ellas. Finalmente, la utilidad metodológica contribuye en proponer nuevos instrumentos de recolección de datos para ser utilizados en otros estudios.

Además, como objetivo general del presente trabajo fue: determinar la relación entre el agotamiento emocional y el temor al contagio de COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash, 2022. Asimismo, los objetivos específicos se relacionaron con: identificar el nivel de agotamiento emocional frente al COVID-19 del personal obstetra en una red de salud de Ancash; identificar el nivel al temor al contagio en el personal obstetra en una red de salud de Ancash y establecer la relación de las dimensiones del agotamiento emocional con el temor al contagio de COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash, 2022. Las hipótesis de este estudio están referidas a H_a : existe relación entre el agotamiento emocional y el temor al contagio de COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash 2022; y la nula (H_0) no existe relación entre el agotamiento emocional y el temor

al contagio de covid-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Con respecto a este capítulo, se presentan los trabajos previos, que ayudaron a un mejor sustento de la investigación; por ello, a nivel internacional Richaud et al. (2022) realizó una investigación en Argentina, donde ha propuesto como objetivo analizar el temor y malestar psicológico de los trabajadores de la salud en tres períodos diferentes de la pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019, dicho ello, se realizó un estudio descriptivo puro, obteniendo como resultado más predominante que las preocupaciones percibidas sobre la posibilidad de infectar a los seres queridos y de infectarse a sí mismos fueron mayores en los períodos posteriores al inicio de la pandemia. Además, la percepción de cómo empeoraba el ambiente laboral y cómo la falta de sueño interfería en su trabajo también fue mayor al inicio de la pandemia.

Uhlen et al. (2021) en su informe elaborado en Noruega, tuvo como finalidad explorar el impacto psicológico de la pandemia entre el personal de primera línea en relación con las características de antecedentes, la situación laboral y la preparación del servicio. Como metodología se utilizó un estudio descriptivo y se manejó un cuestionario, trayendo como resultado que la mayoría estaba preocupada de infectarse (71,9%), de infectar a otros (85,4%) y/o de que su familia se contagiara (76,9%). Se concluyó que, un entorno de trabajo seguro y las medidas adecuadas de control de infecciones se asocian con menos miedo a la infección y sensación de inestabilidad.

Hu et al. (2020) en su estudio tuvo como propósito analizar la salud mental (ansiedad, miedo, agotamiento y depresión) y sus factores relacionados entre el personal sanitario de primera línea encargados de la atención de pacientes COVID-19. Se utilizó un diseño de estudio descriptivo-correlacional y transversal a gran escala. Como principal resultado se tiene que los sujetos informantes presentan un nivel moderado de agotamiento (60.5%) y un alto nivel de miedo (91.5%); concluyendo que prevalece una relación directa entre el agotamiento laboral y el temor al contagio por la COVID-19 en profesionales de la salud.

Fiabane et al. (2021) desarrollo su estudio en Italia, cuyo propósito fue investigar los factores sociodemográficos, laborales y psicológicos asociados con el agotamiento emocional entre los profesionales sanitarios en la primera ola de la pandemia. Se realizó un estudio transversal y se trabajó con 612 trabajadores. Como resultado más importante se tiene que los trabajadores por turnos, los que tienen un contrato permanente y los trabajadores de primera línea informaron niveles significativamente más altos de agotamiento emocional en comparación con otros. Los factores de riesgo significativos que predijeron el agotamiento emocional fueron el uso prolongado de equipo de protección personal, el aumento de la presión laboral, la falta de apoyo y las jornadas laborales prolongadas.

Monterrosa et al. (2020) en su investigación desarrollada en Colombia, tuvo como propósito establecer la presencia de agotamiento emocional y miedo al COVID-19 en profesionales médicos, trabajando bajo el componente metodológico transversal, a quienes se les aplicó un cuestionario, y se obtuvo que el 37.1% mostró señales de miedo a esta nueva enfermedad. Por otro lado, el estudio concluyó que no se ha observado una asociación en la regresión logística realizada a las variables analizadas.

Según Khanal et al. (2021) desarrollaron su informe en Nepal, donde han planteado identificar los factores asociados con el miedo a la COVID-19 en personal sanitario. Se realizó una encuesta entre 475 trabajadores de la salud directamente involucrados en el manejo de COVID-19. La presencia de miedo a la COVID-19 se correlacionó moderadamente con la ansiedad y la depresión, y débilmente con el insomnio. Las obstetras son trabajadoras de la salud que sufren estigma, que trabajan en el distrito afectado, y la presencia de familiares con enfermedades crónicas se asoció significativamente con mayores probabilidades de desarrollar miedo a la COVID-19.

A nivel nacional, Castro (2020) tuvo finalidad reconocer el nivel de agotamiento laboral en personal asistencial del Instituto Peruano de Paternidad Responsable. Como metodología fue un estudio no experimental. Como principal resultado se tiene que en los sujetos informantes predominó el nivel alto en el agotamiento con 84%, mientras que el 56% tuvo un nivel alto de

realización personal. Se concluyó, que los trastornos asociados con la depresión, estrés y ansiedad pueden considerarse como reacciones emocionales normales ante una crisis sanitaria; por tal razón, es indispensable considerar al agotamiento emocional como un gran problema de salud mental en las instituciones hospitalarias.

Torres (2020) realizó su investigación en Tacna, cuyo objetivo ha sido establecer la prevalencia del agotamiento emocional en médicos del Hospital Regional de Moquegua durante la pandemia. Como principal resultado se tiene que el 71.2% de médicos poseen niveles bajos de desgaste emocional. Se concluyó que, el nivel de realización personal representa el 78.8% en los profesionales de medicina, y se relaciona con el temor al contagio.

Hurtado y Requin (2021) presentaron como finalidad analizar el temor al contagio del COVID-19 en una empresa del rubro sanitaria, por el cual, para llevar a cabo el estudio se trabajó bajo el enfoque cuantitativo y la muestra lo conformaron 64 profesionales sanitarios, a quienes se les administro un cuestionario para dar respuesta al objetivo planteado. Por ello, se encontró que un 45% presentó un miedo regular, seguido del 42% quienes indican tener un miedo bajo y solo el 12% tienen un miedo alto.

Silvera (2020) ha desarrollado su informe en Lima, teniendo como finalidad evaluar el miedo al COVID-19 en personal sanitario que laboran en un centro hospitalario de dicha ciudad, el estudio fue de enfoque cuantitativo y como instrumento se utilizó un cuestionario. Se concluyó que, el 58% de los sujetos informantes tienen un nivel alto de miedo al COVID-19. Se concluyó que la dimensión reacciones al miedo, el 59% tienen nivel alto y según la dimensión expresiones somáticas de miedo, se observó que el 53,4% tienen nivel alto.

Moscoso y Carpio (2021) han ejecutado su estudio en Arequipa, planteando como finalidad establecer el grado de asociación entre el miedo al contagio por COVID-19 y la salud mental en personal asistencial de un centro médico, de dicha ciudad en mención, el cual, se trabajó con un enfoque correlacional y con 150 personas, trayendo como principal resultado que existe un grado de asociación negativo entre las variables antes indicadas. Se concluyó que la salud mental en el personal de salud de dicho centro hospitalario

se encuentra en un estado bajo, debido a que, la gran parte tienen un alto miedo de contagio por COVID-19.

De igual manera, Pacori (2020) en Arequipa, presentaron como finalidad identificar el grado de ansiedad por riesgo de contagio de COVID-19, siendo una investigación de enfoque cuantitativo, a quienes se les aplicó un cuestionario; donde se encontró que el 54% son de género masculino, y el 48% de los sujetos informantes poseen un grado de ansiedad bajo; además el 43% refieren tener una ansiedad media y solo el 8% indican que su nivel de ansiedad es alta debido al riesgo de contraer COVID-19.

En relación al marco teórico, se tiene al agotamiento laboral, que según Maslach y Leiter (2016) lo define como un estado mental negativo relacionado con el trabajo que se produce debido a la presencia de demandas laborales como sobrecarga de trabajo, horas de trabajo prolongadas, falta de equidad, conflicto laboral, falta de apoyo social por parte de colegas o supervisores falta de autoridad para tomar decisiones.

Además, según Salvagioni et al. (2017) indicó que es un síndrome resultante del estrés crónico laboral, caracterizado por un gran agotamiento angustioso, falta de compromiso o actitudes negativas en la organización, el cual genera un grado insatisfacción en el rendimiento laboral. El agotamiento ocupacional ocurre cuando una persona es incapaz de satisfacer la demanda laboral constante, se siente emocionalmente agotado y abrumado. A finales de la década de 1960, surgió el concepto de agotamiento en la atención de la salud para describir el estrés psicológico y emocional entre los profesionales de la salud, reflejando el estrés relacionado con el trabajo en las infraestructuras de atención (Freudenberger, 2003).

Los empleados del sector de la salud experimentan tasas más altas de agotamiento laboral que otros trabajos debido a su mayor exposición a demandas organizativas estresantes, la naturaleza agotadora de la atención al paciente y un alto agotamiento emocional. El agotamiento entre los proveedores de atención médica causa un aumento de ausencia, y reduce la eficiencia en el trabajo, por lo que, la identificación y prevención del agotamiento juega un rol

esencial en la gestión de la calidad de las prestaciones brindadas (Jaber y Al, 2012).

Por otro lado, Alrawashdeh et al. (2021) señaló que el personal sanitario, sobre todos los médicos, han presentado una mayor demanda de sobrecarga laboral durante la pandemia (COVID-19), dejándolos expuestos a angustias físicas y psicológicas. Por ello, Bakker y Costa (2014) mencionan que el agotamiento es una entidad clínica que resulta del estrés crónico y prolongado que conduce al agotamiento físico, emocional y mental.

Según Cullen et al (2020) particularmente aquellos que trabajan en salud pública, atención primaria, servicio de emergencia y cuidados intensivos corren el riesgo de desarrollar síntomas psicológicos. No obstante, la identificación de procesos a través de los cuales las características personales y relacionadas con el trabajo afectaron el bienestar del personal de salud durante la pandemia (COVID-19) ha recibido aún poca atención de investigación. Además, Dimou et al. (2016) el agotamiento presenta efectos negativos para la continuidad del bienestar del colaborador y la atención al paciente; puede generar resultados negativos como errores médicos, depresión y ausentismo.

La investigación sobre el agotamiento ha estimulado un nuevo enfoque teórico que considera el compromiso como un concepto distinto e independiente que se relaciona negativamente con el agotamiento. El engagement se compone como un estado mental positivo y persistente, que está asociado con el trabajo y diferenciado por tres dimensiones: vigor, que permite invertir energía y esfuerzo en el trabajo y mostrar resiliencia mental ante las dificultades; la dedicación, que implica estar involucrado en el propio trabajo y percibirlo como emocionante y desafiante; absorción, lo que significa concentrarse plenamente en el trabajo de manera que uno tenga la sensación de que el tiempo pasa velozmente. El compromiso está estrechamente relacionado con los procesos motivacionales que llevan a los trabajadores a sentirse satisfechos con las tareas laborales, mientras que el agotamiento se caracteriza por lo contrario: falta de energía y desapego de las actividades laborales (Lewis y Cunningham, 2016).

Paralelamente, a lo mencionado, existen ciertos factores claves en el proceso de todos estos problemas psicológicos en esta pandemia de COVID-19, siendo los siguientes: la alta carga mental y presión por la exposición a la enfermedad por parte del personal, el exceso de jornada laboral, el miedo al contagio para ellos y sus seres queridos. El aislamiento de sus familias, la falta de recursos laborales, la ambigüedad en ciertos roles y actividades, toma de decisiones éticas, nivel de sufrimiento en el paciente y alta tasa de mortalidad (Montes y Ortúñez, 2021).

Desde la perspectiva psicosocial, se han descrito las siguientes tres dimensiones que involucran esta variable: a) agotamiento emocional, el cual se caracteriza por la pérdida de energía en las funciones que desempeñan; b) despersonalización, por lo que, también se le denomina deshumanización, alejamiento laboral y endurecimiento emocional; y por último se tiene a la c) reducción de la realización personal, lo que quiere decir, que son sentimientos de insuficiencia profesional o personal, así como una disminución en la productividad y las destrezas de afrontamiento (Maslach y Leiter, 2016).

Con respecto a la variable temor al contagio, se puede mencionar que existe una alta de transmisión relacionada con las diversas maneras de contagio, ya sea por saliva, aerosol, heces o contacto; dicho ello, se componen como un riesgo ocupacional muy alto para el personal sanitario, toda vez que la falta de equipos de protección individual y el intenso contacto con los ambientes contaminados disponible culminan con las infecciones en la asistencia (Bao et al., 2020).

Ante ello, se puede mencionar que el miedo puede describirse como una respuesta adaptativa al medio ambiente, un mecanismo de defensa diseñado para mejorar las posibilidades de supervivencia.(Steimer, 2002). El miedo vivido durante la pandemia de la COVID-19 ha repercutido en el bienestar psicológico: como apunta, de hecho, Duong (2021) , tanto el miedo como la ansiedad durante la pandemia fueron factores determinantes en la predicción de formas de malestar psicológico, haciendo que surgieran dificultades en la salud mental. Partiendo de la teoría del apego y la gestión del terror, en referencia a la situación de pandemia que atravesamos, Steele, (2020) señala cómo el

miedo y la ansiedad experimentados en la propia vida están íntimamente relacionados, además de la falta de información coherente, con miedo a perder a los seres queridos.

Según Rajkumar (2020) señaló que el síndrome respiratorio agudo del coronavirus (SARS-CoV-2) es responsable de la actual crisis sanitaria, denominada COVID-19 por la Organización Mundial de la Salud. Una pandemia cambia todo el entorno de una población, creando problemas psicológicos de estigmatización, miedo y discriminación, alimentados por la falta de información precisa y completa para toda la población. Además, uno de los desafíos más críticos para enfrentar la pandemia es controlar la respuesta social, el miedo causado por la pandemia, porque, como lo han demostrado brotes anteriores de SARS y Ébola, el miedo exagera el daño causado por la propia enfermedad (Guan et al., 2020).

Sin embargo, según Deacon y Maack (2008) señalan que cuando el miedo no está equilibrado para afrontar una amenaza, tiende a ser una adaptación mala. El origen del miedo puede ser una novedad; algo que trae incertidumbre a una situación familiar, como una pandemia. Cuando se presenta el miedo bajo un nivel de exceso, los efectos pueden ser nocivos tanto a nivel individual como a nivel social (Mertens et al., 2020).

Asimismo, el temor a enfermarse, ha existido desde tiempo atrás debido a epidemias anteriores, como es el caso del Ébola, donde el personal de salud, ha tenido que pasar por ansiedad, aflicción, trastornos depresivos y estrés postraumático, y es lo que sucede en la actual crisis sanitaria. Ante ello, el personal que labora en los diferentes servicios, fundamentalmente en la asistencia directa a pacientes confirmados y sospechosos por COVID-19, día a día difunde sus vulnerabilidades, desempeñando un papel indispensable en la patología mental (Bell y Brysiewicz, 2020).

El miedo puede describirse como una respuesta adaptativa al medio ambiente, un mecanismo de defensa diseñado para mejorar las posibilidades de supervivencia. No obstante, cuando no está equilibrado el miedo para la amenaza real, tiende a ser una adaptación mala. El origen del miedo puede ser una novedad; algo que trae incertidumbre a una situación familiar, como una

pandemia. Cuando el miedo es enorme, los efectos pueden ser dañinos individualmente (ansiedad, fobias y problemas de salud mental) como a nivel social (compras por pánico o xenofobia). Adicionalmente, el miedo insuficiente, como ignorar las medidas del estado para aplacar la difusión de esta enfermedad o emitir imprudentes políticas puede resultar en daños muy significativos en la sociedad y en las personas. Las medidas de seguridad social, como los cierres obligatorios, cumplen con la función de prevenir la difusión de infecciones, pero cuando tales medidas de seguridad son excesivamente estrictas, pueden tener consecuencias negativas, incluida la alteración de la economía y el desempleo(García et al., 2020).

El miedo es un lugar común con la pandemia vivida actualmente, donde el personal de salud no es inmune a la ansiedad y el miedo y, de hecho, pueden sufrir mayores tasas de miedo que otros. Por ende, las principales estrategias para enfrentar el miedo en dichas situaciones envuelven la educación encaminada para abordar el temor, alto flujo comunicativo en todo el sistema con el propósito de impedir diferencias en la comprensión, aprovechar altruismo, destacar la perspectiva del deber cívico, animar a los demás trabajadores a apoyarse uno al otro e incitar a buscar apoyo de salud mental.(Cawcutt et al., 2021)

Según Tan et al. (2020) señalan que el personal de salud está considerablemente más preocupados por contraer la infección durante una pandemia. La exposición a pacientes con COVID-19 aumenta la ansiedad y el miedo a la infección por el virus. Como resultado, los niveles de estrés, depresión y ansiedad aumentan en los trabajadores de la salud y pueden traumatizarse.

Finalmente, se tienen a las dimensiones del temor al contagio, por ende, la primera de ellas, está conformada por el medio emocional, el cual, Coelho et al. (2020) manifiestan que el miedo a estas enfermedades degenerativas es en gran parte cognitivo y provocado por aportes culturales porque su etiología y patogenia dependen en gran medida de factores de riesgo y hábitos de vida que son típicos de los entornos modernos. Por el contrario, el miedo a la infección está profundamente arraigado en el cerebro emocional porque irradia una

adaptación psicológica producida para disminuir la exposición a una amplia y diversa escala de patógenos; es decir, el miedo a infectarse es un elemento significativo de las reacciones emocionales originada por crisis sanitaria de COVID-19 generando ansiedad, frustración, entre otros factores.

Por último, como segunda dimensión se tiene a las expresiones somáticas del miedo, por lo que, Vassend et al. (2018) sostiene que son las expresiones de somatización, que pueden llegar a ser una serie de sintomatologías físicas, que contengan enfermedades musculoesqueléticas, mareos, fatiga, dolor entre otros síntomas. Asimismo, Espinoza et al. (2022) sostiene que COVID-19 es altamente contagioso sin cura definitiva, la probabilidad de muerte es alta. Además, la pandemia ha causado graves incertidumbres económicas e incertidumbres sobre cuánto tiempo continuará el proceso, dichos problemas tienen a afectar ampliamente la salud mental y física. Según los estudios, muchas personas experimentaron emociones negativas, como ansiedad, depresión, insomnio y trastornos físicos durante el brote de COVID-19.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño del estudio

Tipo de investigación

En este estudio se trabajó bajo la tipología básica, ya que Hernández y Mendoza (2018) plantearon que dicha metodología está centrada en mejorar el estudio o fenómeno de lo que se está investigando; por ende, en el presente estudio se examinó toda la información para hallar lo desconocido, es decir la correlación de las variables. Además, fue de enfoque cuantitativo, porque se tomó métricas numéricas (estadísticos) para resolver el problema planteado; por ende, se analizó el agotamiento emocional y el temor al contagio de COVID-19 en personal obstetra.

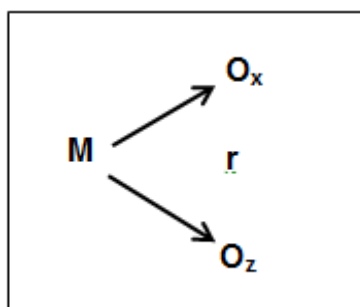
Diseño de investigación

En cuanto al diseño del estudio, es no experimental porque implicó la recopilación de datos de los participantes del estudio en su entorno natural o del mundo real. Las investigaciones no experimentales suelen ser los estudios de diagnóstico y pronóstico con corte transversal en la recolección de datos, lo que quiere decir, que los instrumentos fueron aplicados en un solo momento.

Bajo esa misma perspectiva, fue correlacional debido a que midió la relación que existe entre el agotamiento emocional y el temor al contagio de COVID-19 en la población sujeta de estudio, por ella, en las siguientes líneas, se muestra su esquema del estudio:

Figura 1

Diseño de investigación



Dónde:

M: Muestra

Ox: Agotamiento emocional

Oz: Temor al contagio

r: relación

3.2 Variables y Operacionalización

Variable 1. Agotamiento emocional

Definición conceptual: según Maslach y Leiter (2016) lo define como un estado mental negativo relacionado con el trabajo que se produce debido a la presencia de demandas laborales como sobrecarga de trabajo, horas de trabajo prolongadas, falta de equidad, conflicto laboral, falta de apoyo social por parte de colegas o supervisores falta de autoridad para tomar decisiones.

Definición operacional: son comportamientos y estados mentales que se producen por la presencia del excesivo trabajo; dicho ello, fue evaluado mediante el agotamiento emocional, despersonalización y realización personal mediante un cuestionario y por una escala de Likert.

Variable 2. Temor al contagio COVID-19

Definición conceptual: puede describirse como una respuesta adaptativa al medio ambiente, un mecanismo de defensa diseñado para mejorar las posibilidades de supervivencia (Steimer, 2002).

Definición operacional: se produce ante los síntomas y consecuencias que produce esta enfermedad; por ende, como dimensiones se tiene al miedo emocional y expresiones somáticas de miedo.

3.3 Población, muestra y muestreo

Población muestral: Lo integró todo el personal obstetra que labora en una red de salud de Huaylas, siendo un total de 84 profesionales de la salud.

Criterios de inclusión:

Personal obstetra nombrado y contratado.

Personal obstetra CAS-COVID19.

Criterio de exclusión:

Personal obstetra que laboran en diversas redes de salud, de la ciudad en mención.

Personal realizando trabajo remoto

Personal con licencias.

Muestreo: Se empleó el no probabilístico, por conveniencia; debido a que, la muestra y población es menor a 100 participantes; y no dependen de estimaciones numéricas.

Unidad de análisis: Personal que labora en servicio de obstetricia.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas: Se empleó la encuesta, para ambas variables, es decir, para el agotamiento emocional y el temor al contagio por COVID-19.

Instrumentos: Para la variable agotamiento emocional, se utilizó el Inventario de Maslach quien se acoge a tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal, cuyo instrumento consta de un total de 22 preguntas, distribuidas de la siguiente manera, 9 en la dimensión agotamiento emocional (puntuación máxima 54), 5 en despersonalización (Puntuación máxima 30) y 8 en realización personal (Puntuación máxima 48). Ante ello, se trabajó bajo una escala de 0= Nunca; 1= Pocas veces al año o menos; 2= Una vez al mes o menos; 3= Varias veces al mes; 4= Una vez a la semana; 5= Varias veces a la semana y 6= Todos los días (escala Likert).

Por otro lado, en cuanto a la variable, temor al contagio, se adaptó el cuestionario de Urquiza (2020) contando con un total de siete preguntas, que han sido conformadas de la siguiente manera: para la dimensión miedo emocional se tienen 3 preguntas y para las expresiones somáticas de miedo consta de 4 ítems donde la puntuación

fue de 7 a 35 puntos totales; cuya escala es “Likert”, donde (1) Totalmente en desacuerdo; (2) En desacuerdo; (3) Ni de acuerdo ni desacuerdo; (4) de acuerdo; (5) Totalmente de acuerdo.

Validez: Se realizó a través del juicio de expertos, que consiste en la firma de tres validadores que tengan experiencia en gestión de los servicios de salud y sobre todo en el tema abordado.

Confiabilidad: Con respecto a este punto, se realizó una prueba piloto a 11 obstetras de otra red de salud, el cual, para la variable agotamiento laboral, se obtuvo el valor de 0,791 demostrando que dicho instrumento está apto para su aplicación. Sumado a ello, para el temor al contagio se ha obtenido el 0,895 siendo confiable.

3.5 Procedimientos

Los lineamientos que se tienen que considerar para la ejecución del estudio, son de vital importancia, por ello, en primer lugar, se emitió una solicitud de intervención al centro hospitalario en mención, por lo que, la escuela de posgrado, fue quien presentó dicho documento. Posteriormente, se pasó a la elaboración de los cuestionarios mediante el Google Forms. Como tercer paso, se programó el día de la aplicación de los cuestionarios al personal obstetra, no obstante, previo a ello, se les envió el consentimiento informado para corroborar su participación en el estudio. En relación al cuarto paso, una vez extraída la información se pasó al análisis de los datos obtenidos de los cuestionarios. Finalmente, los resultados que se han obtenido fueron expuestos en el capítulo de resultados.

3.6 Métodos de análisis de datos

En relación a este apartado y conociendo el enfoque del estudio, los métodos de análisis que se aplicaron en la investigación es la estadística descriptiva, mediante la presentación de tablas y figuras donde se muestran los hallazgos más significativos de las variables, por ende, se realizó mediante el programa Spss. V. 23. De igual manera, para hallar la correlación del estudio, se trabajó con el Rho de Spearman.

3.7 Aspectos éticos

La función que ejercen los sujetos informantes en el estudio es ser la fuente de datos principal para obtener la información que se requiere en la investigación, dicho ello, la autora del presente estudio tiene que proteger la salud, privacidad, la vida, integridad y sobre todo la confiabilidad de los datos brindados por los participantes sujetos de estudio. Por ende se contó con los siguientes aspectos éticos:

Principio de beneficencia, porque en primer lugar prevaleció el no hacer daño a los participantes, buscando los mayores beneficios posibles beneficios para ellos y minimizando los riesgos que se hubieran presentado. De igual manera, se tiene al respeto a las personas, porque, es un requerimiento indispensable de proteger a las personas y reconocer la autonomía de cada una de ellas. Asimismo, se contó con el criterio ético de justicia, se ha tenido en cuenta a nivel individual y social de los participantes. Por último, este estudio se trabajó bajo el código de ética de la Universidad César Vallejo, porque se cumplió con los estándares de rigor científico, honestidad y responsabilidad, para asegurar la protección de los derechos de los sujetos informantes.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de agotamiento emocional frente al COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash.

Niveles	f	%
Bajo	26	31,0
Medio	51	60,7
Alto	7	8,3
Total	84	100,0

En la tabla 1 se tiene el agotamiento emocional frente al COVID-19 del personal obstetra en una red de salud de Ancash; donde se visualiza que el 31% de los profesionales de la salud tienen un nivel bajo; 60,7% presentan un nivel intermedio y el 8,3% del personal obstetra tienen un nivel alto; es decir; el agotamiento puede llegar a causar importantes consecuencias profesionales en el personal obstetra, como una menor satisfacción del paciente.

Tabla 2

Nivel de temor al contagio frente al COVID-19 del personal obstetra en una red de salud de Ancash

Niveles	f	%
Bajo	38	45,2
Medio	36	42,9
Alto	10	11,9
Total	84	100,0

En la tabla 2 se tiene a la variable temor al contagio frente al COVID-19 en el personal obstetra de una red de salud de Ancash, por lo que, el 45,2% de los participantes del estudio indican presentar un nivel bajo; el 42,9% del personal obstetra tienen un nivel intermedio y 11,9% del personal obstetra tienen un nivel alto; por lo tanto, se puede deducir que los obstetras de esta red de salud laboran en entornos saludables, es decir, desarrollan sus funciones con normalidad, sin la necesidad de sentirse frustrado por el temor a contagiarse de COVID-19.

Tabla 3

Relación de las dimensiones del agotamiento emocional con el temor al contagio de COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash.

	Temor al contagio
1.Cansancio emocional	,663 ,000 84
2.Despersonalización	,766 ,000 84
3.Realización personal	-,293 ,007 84

En la tabla se refleja que la dimensión cansancio emocional del agotamiento emocional tiene una correlación positiva de 0,663 con un nivel de significancia bilateral de Spearman del 0,000 con el temor al contagio.

Además, en la dimensión despersonalización del agotamiento emocional presenta una correlación positiva de 0,766 con un nivel de significancia bilateral de Spearman del 0,000 con el temor al contagio. Por último, la realización personal del agotamiento emocional tiene una correlación negativa de 0,293 y la significancia bilateral de Spearman fue del 0,000 con el temor al contagio.

Dicho ello, los valores de p son menores a 0.05, por ende, se ha rechazado la hipótesis nula y se admite la hipótesis alterna, por lo tanto, las dimensiones del agotamiento emocional se correlacionan de forma significativa con el temor al contagio de COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash, 2022.

Tabla 4

Relación entre el agotamiento emocional y el temor al contagio de COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash

		Temor al contagio	
Rho de	Agotamiento	Coefficiente de correlación	,567
Spearman	emocional	Sig. (bilateral)	,000
		N	84

En esta tabla se visualiza que la variable agotamiento emocional tiene una correlación positiva de 0,567 con un nivel de significancia bilateral de Spearman del 0,000 con el temor al contagio, en este sentido se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, es decir, el agotamiento emocional se relaciona directa y significativa con el temor al contagio de COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash, 2022

V. DISCUSIÓN

La actual crisis de la COVID-19 puede tener un impacto en la salud mental del personal sanitario que laboran en primera línea, especialmente de los sanitarios, debido al aumento de los riesgos psicosociales laborales, como el agotamiento emocional y el estrés traumático secundario. El actual contexto de salud de la tercera ola implica mayores exigencias laborales, incluyendo no solo mayor carga de trabajo, sino también eventos traumáticos como el miedo al contagio y el contacto con la muerte y el sufrimiento. En este contexto exigente, abordar esta falta de recursos es crucial para prevenir el desarrollo de resultados laborales negativos, como el agotamiento emocional y el estrés traumático secundario.

Ante lo expresado líneas anteriores, en el presenta capítulo se describirá la discusión de los resultados relacionados a cada uno de los objetivos planteados en la introducción, por ello, en primer lugar, los hallazgos aportan evidencia empírica sobre las altas demandas laborales a las que se enfrentan los profesionales sanitarios en los hospitales y centros de salud. Estos altos niveles de demandas laborales generan agotamiento emocional, por ello, en la tabla 1, se aprecia que el personal obstetra de una red de salud de Ancash, califica como nivel intermedio al agotamiento emocional con el 60.7%; seguido a ello, los sujetos informantes indican que el nivel de agotamiento es bajo y solo un 8.3% consideran que es alto.

Ante lo expuesto en las líneas anteriores, Hu et al. (2020) señalaron que los sujetos informantes presentan un nivel moderado de agotamiento (60.5%). Sumado a ello, Torres (2020) en su estudio desarrollado en Tacna, ha concluido que el 71.2% de médicos poseen niveles bajos de desgaste emocional.

No obstante; estos hallazgos discrepan con Fiabane et al. (2021), quien ha concluido que los trabajadores por turnos, son los que tienen un contrato permanente y los trabajadores de primera línea informaron niveles significativamente más altos de agotamiento emocional en

comparación con otros. Los factores de riesgo significativos que predijeron el agotamiento emocional fueron el uso prolongado de equipo de protección personal, el aumento de la presión laboral, la falta de apoyo y las jornadas laborales prolongadas.

De igual manera, Castro (2020) ha compartido este enfoque porque ha obtenido como principal resultado se tiene que en los sujetos informantes predominó el nivel alto en el agotamiento con 84%; por tal razón, es indispensable considerar al agotamiento emocional como un gran problema de salud mental en las instituciones hospitalarias. Adicionalmente, Moscoso y Carpio (2021) en su estudio en Arequipa, se ha concluido que la salud mental en los profesionales de la salud de dicho centro hospitalario se encuentra en un estado bajo

Dichos resultados lo contrastan la teoría planteada por Maslach y Leiter (2016) lo ha definido como un estado mental negativo relacionado con el trabajo que se produce debido a la presencia de demandas laborales como sobrecarga de trabajo, horas de trabajo prolongadas, falta de equidad, conflicto laboral, falta de apoyo social por parte de colegas o supervisores falta de autoridad para tomar decisiones. Por lo tanto, en la red de salud de Ancash, controlar el agotamiento emocional es de suma importancia, para determinar la satisfacción laboral y aumentar el compromiso laboral.

Continuando con la discusión, ahora se analiza el temor al contagio frente al COVID-19 del personal obstetra en una red de salud de Ancash; por ello, en la tabla 2, se aprecia que prevaleció el nivel bajo con el 45.2%, además, el 42.9% de los sujetos informantes señalan que predominó el nivel medio y solo un 11.9% considera que el temor al contagio fue alto; lo que quiere decir, el personal obstetra no presentan miedo emocional y no tienen expresiones somáticas de miedo es decir no tiene problemas al dormir y presentan una buena salud mental.

Estos resultados concuerdan De igual manera, Monterrosa et al. (2020) en su investigación desarrollada en Colombia, se obtuvo que el 37.1% mostró bajas señales de miedo a esta nueva enfermedad, es

decir, los trabajadores sanitarios llevan una salud mental adecuada, porque laboran bajo un entorno saludable, debido a que, no están con el temor de contagiarse de COVID-19 desempeñándose eficientemente en la prestación de salud que ofrecen.

Por otro lado, sus hallazgos discrepan con Silvera (2020) en su tesis desarrollada en Lima, quien el 58% de los sujetos informantes tienen un nivel alto de miedo al COVID-19. Se concluyó que la dimensión reacciones al miedo, el 59% tienen nivel alto y según la dimensión expresiones somáticas de miedo, se observó que el 53,4% tienen nivel alto. Bajo esa misma contextualización, Hurtado y Requin (2021) han referido que el temor al contagio prevaleció en un 45% bajo un nivel regular. Además, Richaud et al. (2022) obteniendo como resultado más predominante que las preocupaciones percibidas sobre la posibilidad de infectar a los seres queridos y de infectarse a sí mismos fueron mayores en los períodos posteriores al inicio de la pandemia. Además, la percepción de cómo empeoraba el ambiente laboral y cómo la falta de sueño interfería en su trabajo también fue mayor al inicio de la pandemia.

Además, Pacori (2020) en Arequipa, quienes consideran que su nivel de ansiedad es alta debido al riesgo de contraer COVID-19; porque, el 48% de los sujetos informantes poseen un grado de ansiedad bajo. Como tal, los resultados coinciden con el enfoque teórico de Duong (2021), quien ha sostenido que el miedo vivido durante la pandemia de la COVID-19 ha repercutido en el bienestar psicológico; por ello, el miedo como la ansiedad durante la pandemia fueron factores determinantes en la predicción de formas de malestar psicológico, haciendo que surgieran dificultades en la salud mental.

En consecuencia, en la red de salud de Ancash, el miedo es un lugar común con la pandemia de COVID-19, donde los trabajadores sanitarios no son inmunes a la ansiedad y el miedo y, de hecho, pueden sufrir tasas de miedo más altas que otros. Por ello, se tiene que abordar

el impacto psicológico de enfrentar el COVID-19 para mitigar aún más la propagación de la infección.

Bajo ese mismo contexto, ahora se discute al tercer objetivo específico, por ello, en la tabla 3, en relación a las dimensiones del agotamiento emocional con el temor al contagio de COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash, el cual, la dimensión cansancio emocional del agotamiento emocional muestra una asociación positiva de 0,663 con una significancia bilateral de Spearman del 0,000 con la variable temor al contagio. Adicionalmente, la despersonalización tiene una correlación positiva de 0,766 con un nivel de significancia bilateral de Spearman del 0,000 con el temor al contagio. Por último, la realización personal del agotamiento emocional tiene una correlación negativa de 0,293 con un nivel de significancia bilateral de Spearman del 0,000 con el temor al contagio; por ello, las dimensiones del agotamiento emocional se relacionan de manera significativa con el temor al contagio de COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash.

Estos hallazgos coinciden con, Torres (2020) en su estudio desarrollado en Tacna, ha concluido que, el nivel de realización personal representa el 78.8% en los profesionales de medicina, y se relaciona con el temor al contagio. De igual manera, Castro (2020) ha relacionado que los trastornos asociados con la depresión, estrés y ansiedad pueden considerarse como reacciones emocionales normales ante una crisis sanitaria; por tal razón, es indispensable considerar al agotamiento emocional como un gran problema de salud mental en las instituciones hospitalarias.

Dicho esto, en una red de salud de Ancash, el miedo puede alterar la función cognitiva de quienes lo padecen, al afectar la memoria, el enfoque, la atención y la toma de decisiones; además, las consecuencias de la crisis en la salud mental de los trabajadores hospitalarios no deben pasarse por alto, sin embargo, comparativamente pocos autores han abordado el problema que

representa la pandemia para la salud pública y la salud mental de este sector de la población.

Además, la importancia de este estudio radica en la información vital que proporciona para conocer más sobre las necesidades de salud mental para el establecimiento de una respuesta terapéutica con una gran escala durante una crisis repentina; el cual, debe contener personal de salud mental. Por ello, los profesionales en obstetricia de los hospitales primarios en el epicentro de la crisis son fundamentales para la respuesta general.

Finalmente, se presenta la discusión del objetivo general, donde se observa que en la tabla 5, que el agotamiento emocional se relaciona de manera directa y significativa con el temor al contagio de COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash, 2022, con un valor de 0,567 con un nivel de significancia bilateral de Spearman del 0,000. Estos resultados coinciden con Uhlen et al. (2021) donde realizó su estudio en Noruega, donde se concluyó que, un entorno de trabajo seguro y las medidas adecuadas de control de infecciones se asocian con menos miedo a la infección y sensación de inestabilidad. Además, Hu et al. (2020) en su estudio tuvo como propósito analizar la salud mental (ansiedad, miedo, agotamiento y depresión) y sus factores relacionados entre el personal sanitario de primera línea encargados de la atención de pacientes COVID-19, donde concluye que prevalece una relación directa entre el agotamiento laboral y el temor al contagio por la COVID-19 en el personal de salud.

Adicionalmente, según Khanal et al. (2021) en su estudio desarrollado en Nepal, la presencia de miedo a la COVID-19 se correlacionó moderadamente con la ansiedad y la depresión, y débilmente con el insomnio. Estos hallazgos coinciden con el enfoque teórico de Tan et al. (2020) señalaron que los profesionales de la salud están considerablemente más preocupados por contraer la infección durante una pandemia. La exposición a pacientes con COVID-19 aumenta la ansiedad y el miedo a la infección por el virus. Como

resultado, los niveles de estrés, depresión y ansiedad aumentan en los trabajadores de la salud y pueden traumatizarse.

Por ello, en la red de salud de Ancash, la depresión es un estado emocional habitualmente bajo, acompañado de la pérdida de la capacidad anterior para disfrutar e interesarse por las actividades y cosas cotidianas que a la persona le gustaban e interesaban antes de la depresión. Suele cursar con irritabilidad, cansancio extremo y persistente, problemas para dormir, cambios en los hábitos alimentarios, dificultad para concentrarse y tomar decisiones, y sentimientos de inutilidad y culpa. Desde un punto de vista cognitivo, existe una forma de pensar negativa, más o menos generalizada, respecto a uno mismo, a los demás, al mundo, al futuro, al entorno y a las personas que le rodean

VI. CONCLUSIONES

Primera: Se ha determinado que con un valor de 0,567 con un nivel de significancia bilateral de Spearman del 0,000; por lo tanto, el agotamiento emocional se relaciona de manera directa y significativa con el temor al contagio de COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash.

Segunda: El nivel de agotamiento emocional en el personal obstetra de una red de salud de Ancash, es regular (60.7%); debido a que la sobre carga no es tan exigente en sus funciones que realizan, y el estrés laboral es moderado.

Tercera: El temor al contagio de COVID-19 en personal obstetra de una red de salud de Ancash, es bajo con el 45.2%, es decir, que a pesar de la crisis sanitaria que sigue persistiendo sus niveles de ansiedad, frustración son bajos y no presentan expresiones somáticas de miedo.

Cuarta: Existe una relación positiva entre la dimensión cansancio emocional con el 0,663 y un nivel de significancia bilateral de Spearman del 0,000 con el temor al contagio; asimismo, sucede con la despersonalización del agotamiento emocional, el cual, tiene una correlación positiva de 0,766 sin embargo, con la dimensión realización personal se tiene una correlación negativa de 0,293 con un nivel de significancia bilateral de Spearman del 0,000 con el temor al contagio por COVID-19.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: Al área de psicología de la red de salud de Ancash, organizar talleres sobre afrontamiento del estrés en el personal obstetra que maneja gestantes sanas y con secuelas de pos covid; el objetivo fundamental es conseguir que estas profesionales reciban terapias anti estrés, ejercicios de relajación y rehabilitación de su salud mental.

Segunda: A la jefatura del servicio de obstetricia organizar con el área de psicología el desarrollo de talleres y dinámicas grupales orientadas a desarrollar mecanismos de afrontamiento contra el agotamiento emocional: mejora de la calidad del sueño, adopción de mejores estilos de vida, no abusar de los horarios de guardia y finalmente compartir eventos de esparcimiento laboral.

Tercera: Al servicio de psicología de la red de salud en estudio, desarrollar estrategias de concientización sobre el temor al contagio que incluya reuniones sobre promoción y prevención de la enfermedad y sus complicaciones que pueden originar temor a las obstetras e interferir en el seguimiento de su salud física y mental.

Cuarta: Al colegio de obstetras del departamento de Ancash realizar alianzas estratégicas con el colegio de psicólogos para consolidar terapias conjuntas referidas a fortalecer la asociatividad entre el agotamiento emocional y el temor al contagio con el fin de mejorar estímulos motivacionales para sentirse menos vulnerables a la enfermedad y sobre todo manejar información relevante e internacional acerca del contagio en personal de salud acerca de la coyuntura actual de la enfermedad.

REFERENCIAS

- Alrawashdeh, H., Tammemi, A., Alzawahreh, M., Elkholy, M., Sarireh, F., Abusamak, M., Elehamer, N., Malkawi, A., Dolat, W., Ismail, L., Far, A., y Ghoul, I. (2021). Occupational burnout and job satisfaction among physicians in times of COVID-19 crisis: A convergent parallel mixed-method study. *BMC Public Health*, 21, 811. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10897-4>
- Bakker, A., y Costa, P. (2014). Chronic job burnout and daily functioning: A theoretical analysis. *Burnout Research*, 1(3), 112-119. <https://doi.org/10.1016/j.burn.2014.04.003>
- Bao, Y., Sun, Y., Meng, S., Shi, J., y Lu, L. (2020). 2019-nCoV epidemic: Address mental health care to empower society. *Lancet (London, England)*, 395(10224), e37-e38. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30309-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30309-3)
- Bell, S., y Brysiewicz, P. (2020). 2020 year of the nurse and midwife: Meeting new challenges. *International Emergency Nursing*, 49, 100848. <https://doi.org/10.1016/j.ienj.2020.100848>
- Castro, A. (2020). *Síndrome de burnout en el personal de salud del Instituto Peruano de paternidad responsable, en el contexto de COVID-19. Jesús María-Noviembre 2020* [Tesis de posgrado, Universidad Privada del Norte]. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/25085/Castro%20Castillo%20Angie%20Guadalupe.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cawcutt, K., Starlin, R., y Rupp, M. (2021). Fighting fear in healthcare workers during the COVID-19 pandemic. *Infection Control and Hospital Epidemiology*, 1-2. <https://doi.org/10.1017/ice.2020.315>
- Coelho, C., Suttiwan, P., Arato, N., y Zsido, A. (2020). On the Nature of Fear and Anxiety Triggered by COVID-19. *Frontiers in Psychology*, 11, 581314. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.581314>
- Cullen, W., Gulati, G., y Kelly, B. (2020). Mental health in the COVID-19 pandemic. *QJM: Monthly Journal of the Association of Physicians*, 113(5), 311-312. <https://doi.org/10.1093/qjmed/hcaa110>
- Daneshvar, E., Otterbach, S., Alameddine, M., Safikhani, H., y Sousa, A. (2022). Sources of anxiety among health care workers in Tehran during the COVID-

- 19 pandemic. *Health Policy and Planning*, 37(3), 310-321. <https://doi.org/10.1093/heapol/czab136>
- Deacon, B., y Maack, D. (2013). The effects of safety behaviors on the fear of contamination: An experimental investigation. *Behaviour Research and Therapy*, 46(4), 537-547. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2008.01.010>
- Dimou, F., Eckelbarger, D., y Riall, T. (2016). Surgeon Burnout: A Systematic Review. *Journal of the American College of Surgeons*, 222(6), 1230-1239. <https://doi.org/10.1016/j.jamcollsurg.2016.03.022>
- Duong, C. D. (2021). The impact of fear and anxiety of Covid-19 on life satisfaction: Psychological distress and sleep disturbance as mediators. *Personality and Individual Differences*, 178, 110869. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2021.110869>
- Espinoza, H., Chávez, G., Domínguez, J., Araujo, E., Aguilar, H., y Vera, V. (2022). El miedo al contagio de covid-19, como mediador entre la exposición a las noticias y la salud mental, en población peruana. *Enfermería Global*, 21(65), 271-294. <https://doi.org/10.6018/eglobal.489671>
- Fiabane, E., Gabanelli, P., Rovere, M., Tremoli, E., Pistarini, C., y Gorini, A. (2021). Psychological and work-related factors associated with emotional exhaustion among healthcare professionals during the COVID-19 outbreak in Italian hospitals. *Nursing & Health Sciences*, 23(3), 670-675. <https://doi.org/10.1111/nhs.12871>
- Freudenberger, H. (2003). Staff Burn-Out. *Journal of Social Issues*, 30(1), 159-165. <https://doi.org/10.1111/j.1540-4560.1974.tb00706.x>
- García, B., Castillo, G., Barbosa, F., Cervantes, G., Cervantes, E., Torres, B., Fuentes, C., Pintor, K., Guzmán, B., Hernández, A., González, A., y Cervantes, G. (2020). Fear of COVID-19 Scale for Hospital Staff in Regional Hospitals in Mexico: A Brief Report. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 1-12. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00413-x>
- Guan, W., Ni, Z., Hu, Y., Liang, W., Liu, L., Shan, H., Li, B., y Zeng, G. (2020). Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. *The New England Journal of Medicine*, 382(18), 1708-1720. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2002032>

- Gupta, S., y Sahoo, S. (2020). Pandemic and mental health of the front-line healthcare workers: A review and implications in the Indian context amidst COVID-19. *General Psychiatry*, 33(5), e100284. <https://doi.org/10.1136/gpsych-2020-100284>
- Haidari, E., Main, E., Cui, X., Cape, V., Tawfik, D., Adair, K., Sexton, B., y Profit, J. (2021). Maternal and neonatal health care worker well-being and patient safety climate amid the COVID-19 pandemic. *Journal of Perinatology*, 41(5), 961-969. <https://doi.org/10.1038/s41372-021-01014-9>
- Hernandez, R., y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Interamericana.
- Hoseinabadi, T., Kakhki, S., Teimori, G., y Nayyeri, S. (2020). Burnout and its influencing factors between frontline nurses and nurses from other wards during the outbreak of Coronavirus Disease -COVID-19- in Iran. *Investigación y Educación En Enfermería*, 38(2). <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v38n2e03>
- Hu, D., Kong, Y., Li, W., Han, Q., Zhang, X., Zhu, L. X., Wan, S. W., Liu, Z., Shen, Q., Yang, J., He, H., y Zhu, J. (2020). 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*, 24. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2020.100424>
- Hurtado, Y., y Requin, O. (2021). *Miedo al contagio de Covid-19 asociado a los hábitos alimentarios en trabajadores de la empresa Envases Lima SAC, 2021* [Tesis de posgrado, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/80110>
- Jaber, F., y Al, M. (2012). The Relationship between Work Burnout and Employees' Mental Health as Measured by GHQ-28: A Field Study Using a Sample of University Lecturers. *International Journal of Business and Management*, 7(24), p44. <https://doi.org/10.5539/ijbm.v7n24p44>
- Khanal, P., Paudel, K., Devkota, N., Dahal, M., Mishra, S., y Joshi, D. (2021). Corona virus fear among health workers during the early phase of pandemic response in Nepal: A web-based cross-sectional study. *PLOS Global Public Health*, 1(12), e0000083. <https://doi.org/10.1371/journal.pgph.0000083>

- Lasalvia, A., Amaddeo, F., Porru, S., Carta, A., Tardivo, S., Bovo, C., Ruggeri, M., y Bonetto, C. (2021). Levels of burn-out among healthcare workers during the COVID-19 pandemic and their associated factors: A cross-sectional study in a tertiary hospital of a highly burdened area of north-east Italy. *BMJ Open*, 11(1), e045127. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-045127>
- Lewis, H., y Cunningham, C. (2016). Linking Nurse Leadership and Work Characteristics to Nurse Burnout and Engagement. *Nursing Research*, 65(1), 13-23. <https://doi.org/10.1097/NNR.0000000000000130>
- Marquina, R., y Casas, R. (2020). Autopercepción del estrés del personal de salud en primera línea de atención de pacientes con COVID-19 en Lima Metropolitana, Perú. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería*, 7(2), 35-42. <https://doi.org/10.35383/cietna.v7i2.391>
- Maslach, C., y Leiter, M. (2016). Understanding the burnout experience: Recent research and its implications for psychiatry. *World Psychiatry*, 15(2), 103-111. <https://doi.org/10.1002/wps.20311>
- Medráno, H. (2020, abril 20). *Coronavirus Perú. El valor por salvar vidas puede más que el temor de contagiarse*. El Comercio Perú. <https://elcomercio.pe/lima/sucesos/coronavirus-peru-el-valor-por-salvar-vidas-puede-mas-que-el-temor-de-contagiarse-noticia/>
- Mertens, G., Gerritsen, L., Duijndam, S., Salemink, E., y Engelhard, I. (2020). Fear of the coronavirus (COVID-19): Predictors in an online study conducted in March 2020. *Journal of Anxiety Disorders*, 74, 102258. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2020.102258>
- Ministerio de Salud. (2021). *Cuidado de la salud mental del personal de salud en el contexto del covid-19*. 44.
- Monterrosa, A., Dávila, R., Mejía, A., Contreras, J., Mercado, M., y Flores, C. (2020). Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. *MedUNAB*, 23(2), 195-213. <https://doi.org/10.29375/01237047.3890>
- Montes, B., y Ortúñez, E. (2021). Efectos psicológicos de la pandemia covid 19 en el personal del ámbito sanitario. *Enfermería Global*, 20(62), 254-282. <https://doi.org/10.6018/eglobal.427161>

- Moscoso, J., y Carpio, D. (2021). *Salud mental y su relación con el miedo al contagio por COVID-19 en los trabajadores del Centro Médico Daniel Alcides Carrión, Arequipa—2021* [Tesis de posgrado, Universidad César Vallejo]. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3047248>
- Pacori, J. (2020). *Nivel de ansiedad por riesgo de contagio de COVID-19 En pacientes que acuden al Hospital Militar de Arequipa – 2020* [Tesis de posgrado, Universidad]. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2926480>
- Rajkumar, R. (2020). COVID-19 and mental health: A review of the existing literature. *Asian Journal of Psychiatry*, 52, 102066. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2020.102066>
- Richaud, M., Eidman, L., Vargas, J., Lemos, V., Mesurado, B., Klos, M., Rodriguez, M., y Muzio, R. (2022). Perceived Concerns and Psychological Distress of Healthcare Workers Facing Three Early Stages of COVID-19 Pandemic. *Frontiers in Psychology*, 13. <https://www.frontiersin.org/article/10.3389/fpsyg.2022.742810>
- Salazar, E., y Nolte, M. (2021, febrero 17). *Miedo, agotamiento e indignación golpean al personal de salud*. Ojo Público. <https://ojo-publico.com/2490/miedo-agotamiento-e-indignacion-cercan-al-personal-de-salud>
- Salvagioni, D., Melanda, F., Mesas, A., González, A., Gabani, F., y Andrade, S. (2017). Physical, psychological and occupational consequences of job burnout: A systematic review of prospective studies. *PLoS ONE*, 12(10), e0185781. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0185781>
- Shaukat, N., Ali, D., y Razzak, J. (2020). Physical and mental health impacts of COVID-19 on healthcare workers: A scoping review. *International Journal of Emergency Medicine*, 13(1), 40. <https://doi.org/10.1186/s12245-020-00299-5>
- Silva, R., y Gomes, V. (2021). COVID-19 pandemic: Burnout syndrome in healthcare professionals working in field hospitals in Brazil. *Enfermería Clínica (English Edition)*, 31(2), 128-129. <https://doi.org/10.1016/j.enfcl.2020.10.002>

- Silvera, J. (2020). *Miedo al COVID en personal de enfermería que labora en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2020* [Tesis de posgrado, Universidad de Ciencias y Humanidades]. https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/592/Silvera_JL_tesis_enfermeria_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Steele, H. (2020). Covid-19, Fear and the Future: An Attachment Perspective. *Clinical Neuropsychiatry*, 17(2), 97-99. <https://doi.org/10.36131/CN20200213>
- Steimer, T. (2002). The biology of fear- and anxiety-related behaviors. *Dialogues in Clinical Neuroscience*, 4(3), 231-249.
- Tan, B., Chew, N., Lee, G., Jing, M., Goh, Y., Yeo, L., Zhang, K., Chin, H., Ahmad, A., Khan, F., Shanmugam, G., Chan, B., Sunny, S., y Wong, L. (2020). Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic on Health Care Workers in Singapore. *Annals of Internal Medicine*, 173(4), 317-320. <https://doi.org/10.7326/M20-1083>
- Torres, D. (2020). *Síndrome de burnout en médicos del Hospital Regional de Moquegua, durante el primer cuatrimestre de la pandemia de covid-19 en el año 2020*. [Tesis de posgrado, Universidad Privada de Tacna]. <http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/UPT/1663/Torres-Condori-Dulio.pdf;jsessionid=724E882237AA69D6F4930E4BF0A63E67?sequence=1>
- Uhlen, M., Ansteinsson, V., Stangvaltaite, L., Korzeniewska, L., Skudutyte, R., Shabestari, M., Mdala, I., y Hovden, E. (2021). Psychological impact of the COVID-19 pandemic on dental health personnel in Norway. *BMC Health Services Research*, 21(1), 420. <https://doi.org/10.1186/s12913-021-06443-y>
- Urquiza, L. (2020). *Ansiedad y miedo de contraer COVID-19 en comerciantes de un mercado del Cercado de Lima, 2020* [Tesis de posgrado, Universidad Autónoma del Perú]. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/1221/Uquiza%20Huamani%2c%20Liz%20Mayumi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Vassend, O., Roysamb, E., Nielsen, C., y Czajkowski, N. (2018). Fatigue symptoms in relation to neuroticism, anxiety-depression, and musculoskeletal pain. A longitudinal twin study. *PloS One*, 13(6), e0198594. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0198594>

ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de variables

VARIABLES DEL ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Agotamiento laboral	Maslach y Leiter (2016) lo define como un estado mental negativo relacionado con el trabajo que se produce debido a la presencia de demandas laborales como sobrecarga de trabajo, horas de trabajo prolongadas, falta de equidad, conflicto laboral, falta de apoyo social por parte de colegas o supervisores.	Será medido a través de un cuestionario y por una escala de Likert.	Cansancio emocional	Nivel de agotamiento	Ordinal
				Nivel de frustración	
				Nivel de estrés	
			Despersonalización	Nivel de atención	
				Nivel de trato al paciente	
				Nivel de empatía	
Realización personal	Nivel de proactividad				
	Manejo de emociones				
Temor al contagio de covid-19	el miedo puede describirse como una respuesta adaptativa al medio ambiente, un mecanismo de defensa diseñado para mejorar las posibilidades de supervivencia.(Steimer, 2002)	Será medido a través de un cuestionario y por una escala de Likert.	Miedo emocional	Ansiedad	Ordinal
				Frustración	
				Salud mental	
			Expresiones somáticas de miedo	Nerviosismo	
				Problemas al dormir	
				Reacciones cardiacas	

Anexo 2. Matriz de consistencia

Título: Agotamiento emocional y temor al contagio COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash, 2022

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA	ENFOQUE / NIVEL (ALCANCE) / DISEÑO	TÉCNICA / INSTRUMENTO
Problema principal:	Objetivo general:	<p>Ha: existe relación entre el agotamiento emocional y el temor al contagio de COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash 2022.</p> <p>Ho: no existe relación entre el agotamiento emocional y</p>	<p>V.I: Agotamiento emocional</p> <p>V.D: Temor al contagio.</p>	<p>UNIDAD DE ANÁLISIS:</p> <p>Personal que labora en servicio de obstetricia</p> <p>POBLACIÓN :</p> <p>Estará constituido por 84 obstetras</p> <p>MUESTRA:</p> <p>Sera equivalente a la misma</p>	<p>ENFOQUE:</p> <p>Cuantitativo.</p> <p>TIPO:</p> <p>Básica</p> <p>DISEÑO: no experimental - correlacional</p>	<p>INSTRUMENTO:</p> <p>El agotamiento emocional, se utilizó el Inventario de Maslach</p> <p>Además, para temor al contagio se adaptó el cuestionario de Urquizo (2020)</p> <p>Métodos de Análisis de Investigación:</p>
¿Cuál es la relación que existe entre el agotamiento emocional y el temor al contagio de COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash, 2022?	Determinar la relación entre el agotamiento emocional y el temor al contagio de COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash, 2022.					
Problemas específicos:	Objetivos específicos:					
1. ¿Cuál es el nivel de agotamiento emocional frente al covid-19 del personal obstetra en una red de salud de Ancash?	1. Identificar el nivel de agotamiento emocional frente al COVID-19 del personal obstetra en una red de salud de Ancash					

<p>2. ¿Cuál es el nivel al temor al contagio en el personal obstetra en una red de salud de Ancash?</p> <p>3. ¿Existe relación entre las dimensiones del agotamiento emocional con el temor al contagio de COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash?</p>	<p>2. Identificar el nivel al temor al contagio en el personal obstetra en una red de salud de Ancash</p> <p>3. Establecer la relación de las dimensiones del agotamiento emocional con el temor al contagio de COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash, 2022</p>	<p>el temor al contagio de covid-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash, 2022.</p>		<p>cantidad de la población</p>		<p>Se realizó mediante el programa Spss.V.22 y la hoja de Excel.</p>
--	--	--	--	---------------------------------	--	--

Anexo 3. Instrumentos

Cuestionario sobre el agotamiento emocional

I. DATOS GENERALES:

Edad:

Sexo: Masculino () Femenino ()

Cargo:

Condición laboral: Nombrado () Contratado () CAS ()

II. INSTRUCCIONES

Estimado(a) participante, la presente encuesta tiene como propósito, medir evaluar el estrés laboral en la Red Huaylas Norte, por tal motivo, le sugiero que conteste de manera adecuada las preguntas propuestas. Ante ello, marque con un aspa la respuesta que crea conveniente, basándose en lo siguiente:

0= Nunca

1= Pocas veces al año o menos

2= Una vez al mes o menos

3= Varias veces al mes

4= Una vez a la semana

5= Varias veces a la semana

6= Todos los días

III. PREGUNTAS

Preguntas	0	1	2	3	4	5	6
DIMENSION: AGOTAMIENTO EMOCIONAL							
1. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo							
2. Me siento cansado al final de la jornada de trabajo							
3. Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar							
4. Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo, es tensionante							
5. Me siento desgastado, cansado por mi trabajo							

6. Me siento frustrado o aburrido en mi trabajo								
7. Creo que estoy trabajando demasiado								
8. Trabajar directamente con personas me produce estrés								
9. Me siento acabado, como si no pudiese dar más								
DESPERSONALIZACIÓN								
10. Creo que trato a los pacientes de una manera impersonal, apática								
11. Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión								
12. Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente								
13. Siento que me preocupa poco lo que le ocurre a mis paciente								
14. Yo siento que las otras personas que trabajan conmigo me acusan por algunos de sus problemas								
DIMENSION: REALIZACIÓN PERSONAL								
15. Comprendo fácilmente como se sienten los demás								
16. Trato eficazmente los problemas de los pacientes								
17. Creo que influyó positivamente con mi trabajo en la vida de las persona								
18. Me siento muy activo								
19. Puedes crear fácilmente una atmosfera relajado con mis pacientes								
20. Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes								
21. He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión								
22. En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma								

**CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL TEMOR AL CONTAGIO POR COVID
19 EN PERSONAL DE OBSTETRICIA EN LA RED HUAYLAS NORTE**

I. INTRODUCCIÓN

El objetivo del presente instrumento es evaluar el temor al contagio por COVID 19 entre el personal de obstetricia en una red de salud de Ancash. Se agradece por anticipado su participación en el estudio, se le informa además que toda la información será manejada anónimamente

II. DATOS INFORMATIVOS

EDAD:

SEXO: () F () M

CARGO: _____

III. CUESTIONARIO

A continuación, se le presentan ítems, por lo que se recomienda que lea bien los enunciados y luego marca con una equis (X) en la alternativa de respuesta que considere como correcta. La escala a utilizar será “Likert”, donde (1) Totalmente en desacuerdo; (2) En desacuerdo; (3) Ni de acuerdo ni desacuerdo; (4) de acuerdo; (5) Totalmente de acuerdo.

INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN				
	1	2	3	4	5
Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19)					
Me pone incómodo (a) pensar en el coronavirus (COVID-19)					
Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19)					
Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID19)					
Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervioso (a) o ansioso (a)					
No puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme del coronavirus (COVID-19)					
Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19)					

Anexo 3. Confiabilidad y validez de los instrumentos

FICHA TÉCNICA AGOTAMIENTO LABORAL

1. **Autora** : Cristina Maslach
2. **Administración** : Individual
3. **Duración** : 25 minutos
4. **Sujetos de Aplicación** : Personal que labora en el servicio de obstetricia

5. Consigna

El presente instrumento forma parte del trabajo de investigación, consta de 22 preguntas; conteste lo más honestamente posible todos y cada de los ítems o preguntas marcando el valor que crea conveniente.

6. Consistencia Interna

Para determinar la confiabilidad del instrumento se aplicó la consistencia interna dada por el método del alfa de Cronbach, el mismo que se define como:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$

Donde:

α = Alfa de Cronbach

K = Número de Ítems

V_i = Varianza de cada Ítem

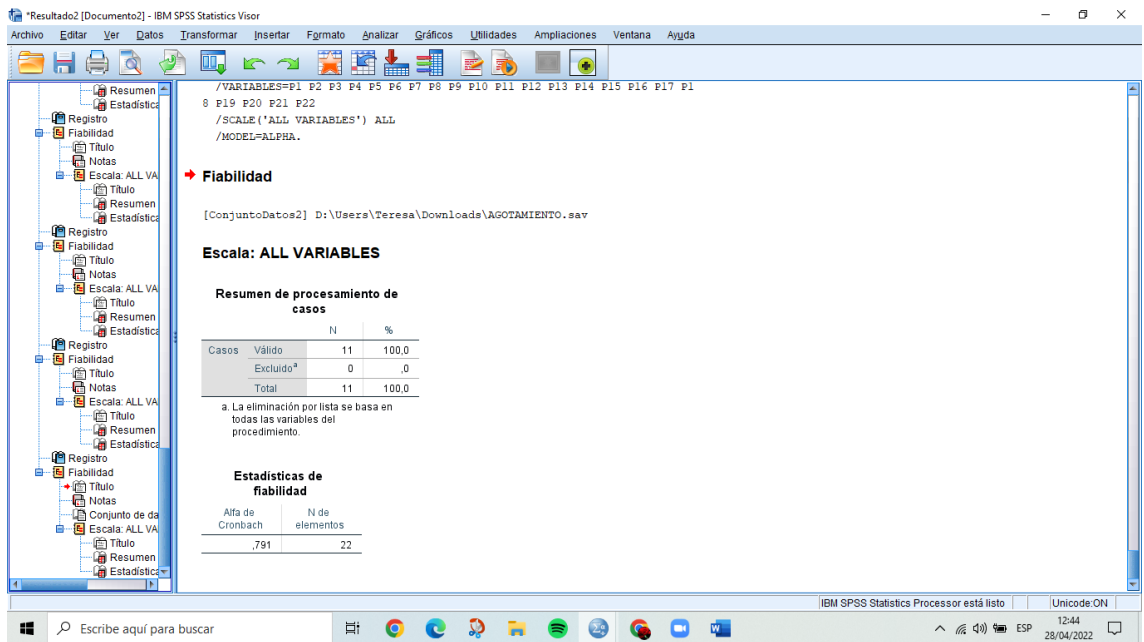
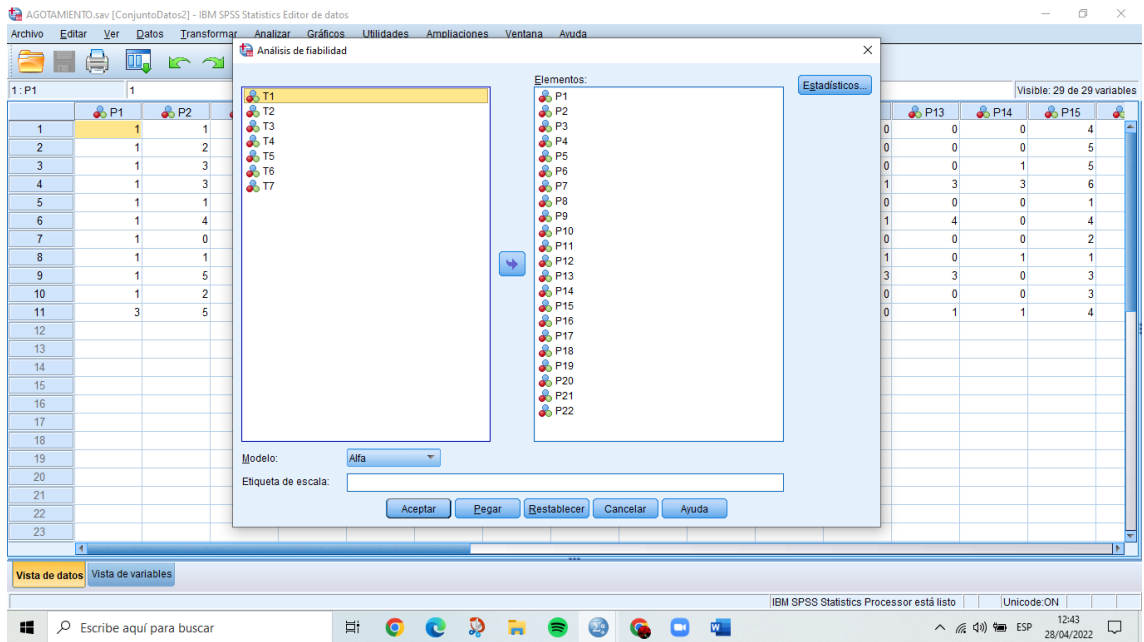
V_t = Varianza total

Luego el instrumento tiene una consistencia interna de:

Alfa de Cronbach	N de elementos
,791	22

Base de datos

1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	5	5	5	6	5	6	6
2	1	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	5	5	5	5	5	5
3	1	3	1	1	1	0	3	1	0	1	0	0	0	1	5	5	6	6	6	6	6	6
4	1	3	2	2	2	2	2	0	1	1	1	1	3	3	6	6	6	6	6	6	6	3
5	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	6	6	6	6	6	6
6	1	4	0	2	1	1	1	0	1	0	0	1	4	0	4	3	5	5	5	3	3	6
7	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	6	6	6	6	6	6
8	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	3	2	3	3	3	3	3
9	1	5	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3
10	1	2	1	1	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	3	6	6	6	6	6	3	4
11	3	5	3	2	3	1	5	2	3	0	0	0	1	1	4	4	6	6	6	6	6	6



FICHA TÉCNICA TEMOR AL CONTAGIO DE COVID-19

7. **Autora** : Carmen Ivón Farromeque Días
8. **Administración** : Individual
9. **Duración** : 10 minutos
10. **Sujetos de Aplicación** : Personal que labora en el servicio de obstetricia
11. **Consigna**

El presente instrumento forma parte del trabajo de investigación, consta de 7 preguntas; conteste lo más honestamente posible todos y cada de los ítems o preguntas marcando el valor que crea conveniente.

12. Consistencia Interna

Para determinar la confiabilidad del instrumento se aplicó la consistencia interna dada por el método del alfa de Cronbach, el mismo que se define como:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$

Donde:

α = Alfa de Cronbach

K = Número de Ítems

V_i = Varianza de cada Ítem

V_t = Varianza total

Luego el instrumento tiene una consistencia interna de:

Alfa de Cronbach	N de elementos
,895	7

Base de datos

	¿Tengo mucho miedo del coronavirus (¿COVID19)?	¿Me pone incomodo (a) pensar en el coronavirus (COVID-19)	Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19)	¿Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID 19)	Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID 19) en redes sociales me pongo nervioso (a) o ansioso (a)	No puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme de coronavirus (COVID -19)	Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme con el coronavirus (COVID -19)
1	3	3	1	2	3	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1
4	1	3	1	2	3	2	2
5	2	2	1	1	1	1	1
6	1	1	2	5	1	1	1
7	2	1	1	2	1	1	1
8	4	4	2	4	4	4	4
9	3	3	3	3	3	3	3
10	3	3	2	2	1	2	2
11	3	3	1	1	1	1	1

AGOTAMIENTO.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1: P1 1

	P1	P2
1	1	1
2	1	2
3	1	3
4	1	3
5	1	1
6	1	4
7	1	0
8	1	1
9	1	5
10	1	2
11	3	5
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		

Analisis de fiabilidad

Modelo: Alfa

Etiqueta de escala:

Elementos:

- T1
- T2
- T3
- T4
- T5
- T6
- T7

Estadísticos...

Visible: 29 de 29 variables

	P13	P14	P15
0	0	0	4
0	0	0	5
0	0	1	5
1	3	3	6
0	0	0	1
1	4	0	4
0	0	0	2
1	0	1	1
3	3	0	3
0	0	0	3
0	1	1	4

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON

Escribe aquí para buscar

12:44 28/04/2022

*Resultado2 [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Resumen Estadísticos

	Cronbach	Elementos
	,791	22

RELIABILITY

```

/VARIABLES=T1 T2 T3 T4 T5 T6 T7
/SCALE('ALL VARIABLES') ALL
/MODEL=ALPHA.

```

➔ **Fiabilidad**

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

Casos	Válido	N	%
	Válido ^a	11	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	11	100,0

^a La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,895	7

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON

Escribe aquí para buscar

12:45 28/04/2022

Validaciones

Validación 1

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL AGOTAMIENTO EMOCIONAL

ESCALA DEL AGOTAMIENTO EMOCIONAL

N°	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: CANSANCIO EMOCIONAL			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Directo	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo	x		x		x		Me siento agotado durante el desarrollo de mi trabajo
2	Directo	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	x		x		x		
3	Directo	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar	x		x		x		
4	Directo	Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo, es tensionante.	x		x		x		
5	Directo	Me siento desgastado, cansado por mi trabajo	x		x		x		
6	Directo	Me siento frustrado o aburrido en mi trabajo	x		x		x		
7	Directo	Creo que estoy trabajando demasiado	x		x		x		
8	Directo	Trabajar directamente con personas me produce estrés	x		x		x		
9	Directo	Me siento acabado, como si no pudiese dar más	x		x		x		
DIMENSIÓN 2 : DESPERSONALIZACIÓN			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
10	Directo	Creo que trato a los pacientes de una manera impersonal, apática	x		x		x		
11	Directo	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión	x		x		x		
12	Directo	Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca	x		x		x		

		emocionalmente							
13	Directo	Siento que me preocupa poco lo que le ocurre a mis paciente	x		x		x		
14	Directo	Yo siento que las otras personas que trabajan conmigo me acusan por algunos de sus problemas	x		x		x		
DIMENSIÓN 3: REALIZACIÓN PERSONAL			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
15	Directo	Comprendo fácilmente como se sienten los demás	x		x		x		
16	Directo	Trato eficazmente los problemas de los pacientes	x		x		x		
17	Directo	Creo que influyó positivamente con mi trabajo en la vida de las persona	x		x		x		
18	Directo	Me siento muy activo	x		x		x		
19	Directo	Puedo crear fácilmente una atmosfera relajado con mis pacientes	x		x		x		
20	Directo	Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes	x		x		x		
21	Directo	He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión	x		x		x		
22	Directo	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma	x		x		x		



Mg. Víctor Joel Sánchez Romero

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO ESCALA DEL AGOTAMIENTO EMOCIONAL**Observaciones:**

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [x]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador Mg: **VICTOR JOEL SANCHEZ ROMERO**

DNI: **41109904**

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	LICENCIADO EN OBSTETRICIA	UNIVERSIDAD SAN PEDRO	2006
02	MAGISTER EN OBSTETRICIA CON MENCIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE	2012
03	DOCTORANDO EN OBSTETRICIA (III ciclo)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA	2022

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	DOCENTE PREGRADO	UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE	ESCUELA DE OBSTETRICIA	2021-2022	Cumplo labores de docente, asesoría y jurado de tesis.
02	DOCENTE PREGRADO- POSGRADO	UNIVERSIDAD SAN PEDRO	ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA	2013-2022	Cumplo labores de docente, asesoría y jurado de tesis.
03	DOCENTE INVESTIGADOR	UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE	DEPARTAMENTO ACADEMICO DE METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION CIENTIFICA	2009-2013	Cumplía labores de docente, asesoría y jurado de tesis. Jefe de la sección de investigación de Obstetricia.

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Mg. Víctor Joel Sánchez Romero

7 de junio del 2022

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL TEMOR AL CONTAGIO

N°	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: MIEDO EMOCIONAL			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Directo	Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19)	x		x		x		
2	Directo	Me pone incómodo (a) pensar en el coronavirus (COVID-19)	x		x		x		
3	Directo	Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19)	x		x		x		
4	Directo	Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID19)	x		x		x		
DIMENSIÓN 2 : EXPRESIONES SOMÁTICAS DE MIEDO			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
5	Directo	Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervioso (a) o ansioso (a)	x		x		x		
6	Directo	No puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme del coronavirus (COVID-19)	x		x		x		
7	Directo	Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19)	x		x		x		


Mg. Víctor Joel Sánchez Romero

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO ESCALA DEL AGOTAMIENTO EMOCIONAL

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Mg: VICTOR JOEL SANCHEZ ROMERO

DNI: 41109904

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	LICENCIADO EN OBSTETRICIA	UNIVERSIDAD SAN PEDRO	2006
02	MAGISTER EN OBSTETRICIA CON MENSION EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE	2012
03	DOCTORANDO EN OBSTETRICIA (III ciclo)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA	2022

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	DOCENTE PREGRADO	UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE	ESCUELA DE OBSTETRICIA	2021-2022	Cumplo labores de docente, asesoría y jurado de tesis.
02	DOCENTE PREGRADO- POSGRADO	UNIVERSIDAD SAN PEDRO	ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA	2013-2022	Cumplo labores de docente, asesoría y jurado de tesis.
03	DOCENTE INVESTIGADOR	UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE	DEPARTAMENTO ACADEMICO DE METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION CIENTIFICA	2009-2013	Cumplía labores de docente, asesoría y jurado de tesis. Jefe de la sección de investigación de Obstetricia.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Mg. Víctor Joel Sánchez Romero

7 de junio del 2022

Validación 2

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL AGOTAMIENTO EMOCIONAL ESCALA DEL AGOTAMIENTO EMOCIONAL

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ³		Relevancia ⁴		Claridad ⁵		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSION 1: CANSANCIO EMOCIONAL			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Directo	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo	X		X		X		
2	Directo	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	X		X		X		
3	Directo	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar	X		X		X		
4	Directo	Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo, es tensionante.	X		X		X		
5	Directo	Me siento desgastado, cansado por mi trabajo	X		X		X		
6	Directo	Me siento frustrado o aburrido en mi trabajo	X		X		X		
7	Directo	Creo que estoy trabajando demasiado	X		X		X		
8	Directo	Trabajar directamente con personas me produce estrés	X		X		X		
9	Directo	Me siento acabado, como si no pudiese dar más	X		X		X		
DIMENSION 2 : DESPERSONALIZACION			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
10	Directo	Creo que trato a los pacientes de una manera impersonal, apática	X		X		X		
11	Directo	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión	X		X		X		
12	Directo	Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente	X		X		X		

13	Directo	Siento que me preocupa poco lo que le ocurre a mis paciente	x		x		x		
14	Directo	Yo siento que las otras personas que trabajan conmigo me acusan por algunos de sus problemas	x		x		x		
DIMENSIÓN 3: REALIZACIÓN PERSONAL			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
15	Directo	Comprendo fácilmente como se sienten los demás	x		x		x		
16	Directo	Trato eficazmente los problemas de los pacientes	x		x		x		
17	Directo	Creo que influyó positivamente con mi trabajo en la vida de las persona	x		x		x		
18	Directo	Me siento muy activo	x		x		x		
19	Directo	Puedo crear fácilmente una atmosfera relajado con mis pacientes	x		x		x		
20	Directo	Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes	x		x		x		
21	Directo	He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión	x		x		x		
22	Directo	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma	x		x		x		

msdk

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO ESCALA DEL AGOTAMIENTO EMOCIONAL
Observaciones:

 Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Mg: Margoth Jessica De La Cruz Salazar

DNI:06811643

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Bachiler de Enfermería	13 de diciembre de 1998	Universidad Peruana Union
02	Título de Licenciada en Enfermería	26 de febrero de 1999	Universidad Peruana Union
02	Maestría en Administración de Los servicios de salud	13 de enero del 2015	Universidad Nacional Federico Villareal

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Enfermera Asistencial		21 años	Cumplía labores asistenciales
02	Docente tiempo parcial	Universidad San Martín	01 de Agosto 2021- 30 de Noviembre 2021	Cumplía balores de Docente
03	Docente tiempo parcial	Universidad Peruana Union	01 de Setiembre 2021-20 de Diciembre 2021	Cumplía labores de Docente
04	Jefa de Enfermeras	Hospital Vitarte	13 de julio 2015 al 17 de abril 2020	Cumplía labores Asistenciales
05	Coordinadora del servicio de emergencias	Hospital Vitarte	01 de febrero del 2011 al 18 de noviembre del 2012	Cumplía labores Asistenciales
06	Coordinadora del servicio de Hospitalización Medicina	Hospital Vitarte	14 de enero del 2010 al 06 de enero del 2011	Cumplía labores Asistenciales

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL TEMOR AL CONTAGIO

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSION 1: MIEDO EMOCIONAL			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Directo	Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19)	x		x		x		
2	Directo	Me pone incómodo (a) pensar en el coronavirus (COVID-19)	x		x		x		
3	Directo	Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19)	x		x		x		
4	Directo	Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID19)	x		x		x		
DIMENSION 2 : EXPRESIONES SOMATICAS DE MIEDO			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
5	Directo	Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervioso (a) o ansioso (a)	x		x		x		
6	Directo	No puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme del coronavirus (COVID-19)	x		x		x		
7	Directo	Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19)	x		x		x		

msk

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO ESCALA TEMOR AL CONTAGIO COVID-19

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador Mg: **MARGOTH JESSICA DE LA CRUZ SALAZAR**

DNI:06811643

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Bachiler de Enfermería	13 de diciembre de 1998	Universidad Peruana Union
02	Título de Licenciada en Enfermería	26 de febrero de 1999	Universidad Peruana Union
02	Maestría en Administración de Los servicios de salud	13 de enero del 2015	Universidad Nacional Federico Villareal

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Enfermera Asistencial		21 años	Cumpla labores asistenciales
02	Docente tiempo parcial	Universidad San Martín	01 de Agosto 2021- 30 de Noviembre 2021	Cumpla balores de docente
03	Docente tiempo parcial	Universidad Peruana Union	01 de Setiembre 2021-20 de Diciembre 2021	Cumpla labores de docente
04	Jefa de Enfermeras	Hospital Vitarte	13 de julio 2015 al 17 de abril 2020	Cumpla labores asistenciales
05	Coordinadora del servicio de emergencias	Hospital Vitarte	01 de febrero del 2011 al 18 de noviembre del 2012	Cumpla labores asistenciales
06	Coordinadora del servicio de Hospitalización	Hospital Vitarte	14 de enero del 2010 al 06 de enero del 2011	<u>Cumpla</u> labores asistenciales

msk

Validación 2

Estadísticas de fiabilidad

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL AGOTAMIENTO EMOCIONAL

ESCALA DEL AGOTAMIENTO EMOCIONAL

B	Nº	Dirección del ítem	D	E	F	G	H		I		J		K	L
							Pertinencia ¹	Relevancia ²	Claridad ³	Sugerencias/Observaciones				
0.850	4			DIMENSIONES / ítems										
				DIMENSIÓN 1: CANSANCIO EMOCIONAL			Sí	No	Sí	No	Sí	No		
0.841	15													
0.920	1	Directo	20	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo			x		x		x			
0.955	2	Directo	49	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo			x		x		x			
	3	Directo		Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar			x		x		x			
	4	Directo		Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo, es tensionante.			x		x		x			
	5	Directo		Me siento desgastado, cansado por mi trabajo			x		x		x			
	6	Directo		Me siento frustrado o aburrido en mi trabajo			x		x		x			
0.961	7	Directo	17	Creo que estoy trabajando demasiado			x		x		x			
0.845	8	Directo	9	Trabajar directamente con personas me produce estrés			x		x		x			
0.803	9	Directo	5	Me siento acabado, como si no pudiese dar más			x		x		x			
0.803				DIMENSIÓN 2 : DESPERSONALIZACIÓN			Sí	No	Sí	No	Sí	No		
	10	Directo	49	Creo que trato a los pacientes de una manera impersonal, apática			x		x		x			
	11	Directo		Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión			x		x		x			
	12	Directo		Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca			x		x		x			

Binomial

alfa



		emocionalmente	X		X		X	
13	Directo	Siento que me preocupa poco lo que le ocurre a mis paciente	X		X		X	
14	Directo	Yo siento que las otras personas que trabajan conmigo me acusan por algunos de sus problemas	X		X		X	
DIMENSIÓN 3. REALIZACIÓN PERSONAL			Sí	No	Sí	No	Sí	No
15	Directo	Comprendo fácilmente como se sienten los demás	X		X		X	
16	Directo	Trato eficazmente los problemas de los pacientes	X		X		X	
17	Directo	Creo que influyó positivamente con mi trabajo en la vida de las persona	X		X		X	
18	Directo	Me siento muy activo	X		X		X	
19	Directo	Puedo crear fácilmente una atmosfera relajado con mis pacientes	X		X		X	
20	Directo	Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes	X		X		X	
21	Directo	He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión	X		X		X	
22	Directo	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma	X		X		X	

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO ESCALA DEL AGOTAMIENTO EMOCIONAL

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **Betzabet Solis Rojas**

DNI:25835064

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	MAGISTER EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD	
02	AUDITOR EN SERVICIOS DE SALUD	
03	DOCTORA EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD	

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	DIRECTOR DE LA OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL UE 405	
02	ADMINISTRADOR DE LA RED DE SALUD HUAYLAS NORTE	
03	COORDINADOR PRESUPUESTAL EN SALUD	

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto técnico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

7 de junio del 2022

MINISTERIO DE SALUD

Mg. Betzabet Z. Solis Rojas
C.P. 97411

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL TEMOR AL CONTAGIO

N°	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: MIEDO EMOCIONAL			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Directo	Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19)	X		X		X		
2	Directo	Me pone incómodo (a) pensar en el coronavirus (COVID-19)	X		X		X		
3	Directo	Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19)	X		X		X		
4	Directo	Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID-19)	X		X		X		
DIMENSIÓN 2 : EXPRESIONES SOMÁTICAS DE MIEDO			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
5	Directo	Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervioso (a) o ansioso (a)	X		X		X		
6	Directo	No puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme del coronavirus (COVID-19)	X		X		X		
7	Directo	Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19)	X		X		X		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO ESCALA TEMOR AL CONTAGIO COVID-19

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **Betzabet Solis Rojas**

DNI 25835064

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	MAGISTER EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD	
02	AUDITOR EN SERVICIOS DE SALUD	
03	DOCTORA EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD	

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	DIRECTOR DE LA OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL UE 405	
02	ADMINISTRADOR DE LA RED DE SALUD HUAYLAS NORTE	
03	COORDINADOR PRESUPUESTAL EN SALUD	

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA DE SALUD
Betzabet Solis Rojas
DNI 25835064
anexo 30 PresL

7 de junio del 2022.

Anexo 4. Consentimiento informado

Estimado colaborador (a). Mi nombre es Ferromeque Díaz, Carmen Ivón; estudiante de la Escuela de Pos Grado de la Universidad César Vallejo Programa de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud. Me dirijo a Usted para pedirle su apoyo en la presente investigación Titulada: **AGOTAMIENTO EMOCIONAL Y TEMOR AL CONTAGIO COVID-19 EN EL PERSONAL OBSTETRA EN UNA RED DE SALUD DE HUAYLAS, 2022**. Con el objetivo general de: determinar la relación entre el agotamiento emocional y el temor al contagio de COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Huaylas, 2022.

Por cuanto pido a Usted la firma del presente en señal de conformidad y de aceptación a participar voluntariamente en la presente investigación. Haciendo saber que está en la libre decisión de abandonar su participación cuando lo crea conveniente. Así mismo indicarle que la información que usted brinde será solamente para fines de la presente investigación.

Yo....., identificada con DNI N° , después de haber recibido información sobre el trabajo de investigación a realizar por la Maestrante Ferromeque Díaz, Carmen Ivón, acepto ser encuestado(a) y doy el consentimiento de colaboración por mi propia voluntad, y así brindar la información solicitada por el investigador de manera personal.

Chimbote,.....de.....del 2022.

Entrevistado

Investigador

Anexo 5. Tablas y figuras de los resultados

Tabla 5

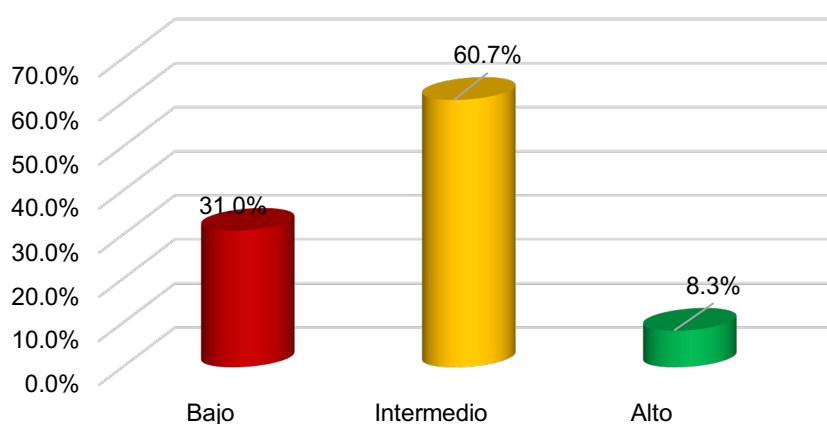
Pruebas de normalidad –Agotamiento emocional – Temor al contagio

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Agotamiento emocional	,340	84	,000
Temor al contagio	,288	84	,000

Para las variables agotamiento emocional y temor al contagio se muestra que todos los datos ingresados y aplicados son válidos, por lo que el procesamiento de la información se realiza sin problemas, es así que, luego al ser una muestra mayor a 50 se considerará la prueba Kolmogorov – Smirnov donde se obtiene un nivel de significancia de 0,000. Por tanto, los resultados exploratorios indican que los datos no tienen distribución normal, es así, que la relación entre las variables será medida por el Rho de Spearman.

Figura 1

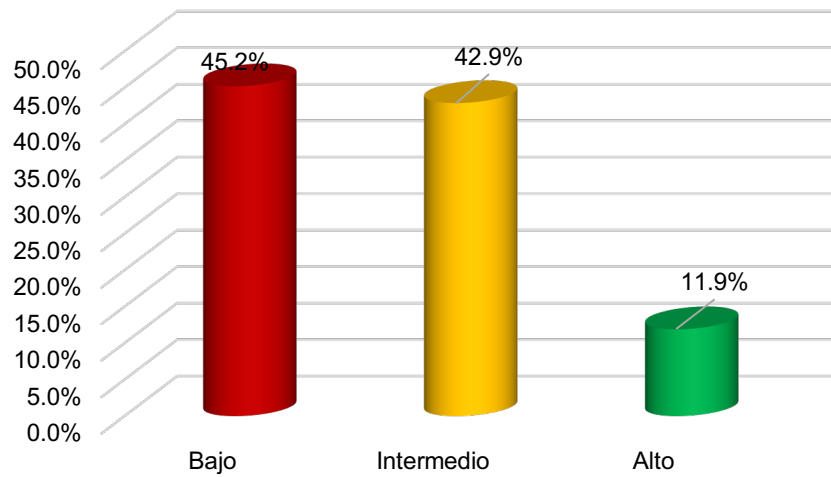
Nivel de agotamiento emocional frente al COVID-19 del personal obstetra en una red de salud de Ancash, 2022



Nota. En la figura se muestra el nivel de agotamiento emocional frente al COVID-19 del personal obstetra en una red de salud de Ancash, 2022

Figura 2

Nivel de temor al contagio frente al COVID-19 del personal obstetra en una red de salud de Ancash, 2022



Nota. En la figura se muestra el nivel de temor al contagio frente al COVID-19 del personal obstetra en una red de salud de Ancash, 2022

Anexo 7. Base de datos

AGOTAMIENTO EMOCIONAL																						TEMOR						
1.- ¿Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo?	2.- ¿Me siento cansado al final de la jornada de trabajo?	3.- ¿Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que trabajar todo el día con mucha gente, es un esfuerzo.	4.- ¿Me siento desgastado, cansado o aburrido en mi trabajo?	5.- ¿Me siento frustrado o aburrido en mi trabajo?	6.- ¿Me siento frustrado o aburrido en mi trabajo?	7.- ¿Creo que estoy trabajando demasiado?	8.- Trabajar directamente con personas me produce cansancio.	9.- Me siento acabado, como si no pudiese dar más.	10.- Creo que trato a los pacientes de una manera impersonal.	11.- Me he vuelto más insensible con la gente desde que estoy aquí.	12.- Me preocupa el hecho de que este trabajo sea arduo.	13.- Siento que me preocupa poco lo que le ocurre a mis pacientes.	14.- Yo siento que las otras persona que trabajan conmigo me preocupan.	15.- Comprendo fácilmente cómo se sienten los demás.	16.- Trato eficazmente los problemas de los pacientes.	17.- Creo que influyo positivamente con mi trabajo.	18.- Me siento muy activo.	19.- Puedo crear fácilmente una atmósfera de trabajo.	20.- Me siento estimulado después de trabajar.	21.- He conseguido muchas cosas útiles en mi trabajo.	22.- En mi trabajo trato los problemas de los pacientes.	1.- Tengo mucho miedo del coronavirus.	2.- Me pone incomodo (a) pensar en el coronavirus.	3.- Mis manos se ponen húmedas cuando estoy en mi trabajo.	4.- Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus.	5.- Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus me siento triste.	6.- No puedo dormir porque estoy preocupado.	7.- Mi corazón se acelera o palpita.
1	4	0	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	6	5	6	5	6	6	6	6	2	1	1	2	2	1	2
5	5	2	1	4	3	5	1	5	1	1	5	2	2	3	5	5	6	3	5	5	5	1	1	1	1	3	1	1
1	1	0	1	2	0	1	0	0	0	0	1	2	1	3	4	3	4	3	4	4	3	4	3	3	5	3	3	4
1	0	0	2	0	0	2	1	0	0	0	1	3	1	3	5	4	4	2	3	4	3	2	3	1	2	3	2	1
1	2	2	2	1	1	3	2	1	0	0	1	0	2	5	5	5	4	4	4	4	5	5	1	1	1	1	1	1
3	3	3	2	4	3	3	1	2	0	0	0	0	6	6	4	4	4	4	4	4	3	5	5	1	5	4	1	1
2	3	2	2	2	1	1	1	2	2	0	1	0	3	2	4	6	4	5	4	4	5	3	4	3	4	3	2	2
2	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	5	6	6	3	3	3	1	4	1	1	1	2	1	1	1
2	4	5	4	5	3	2	3	2	1	1	1	0	1	2	5	5	5	4	2	5	6	4	4	2	4	2	1	1
2	1	2	3	3	4	4	3	3	1	1	1	2	0	3	6	1	3	5	5	5	5	3	1	1	5	3	2	3
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	6	6	6	6	6	6	6	6	2	2	2	4	2	2	2
2	1	0	0	0	1	2	0	0	0	0	1	0	2	4	5	5	5	5	5	5	5	4	2	3	2	1	1	1
1	2	0	4	1	2	1	4	0	1	0	4	3	4	4	0	0	3	2	4	4	4	3	1	1	4	3	3	3
1	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	6	6	6	6	6	6	3	1	1	2	1	1	1
3	3	4	4	5	2	4	3	4	2	1	3	1	1	3	3	3	4	3	3	6	3	4	4	4	5	3	3	4
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3
3	1	1	2	1	1	2	0	1	0	0	1	0	1	6	5	6	5	5	5	5	5	2	2	1	4	2	1	1
0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6	6	6	6	6	5	6	6	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	6	6	6	6	6	6	1	1	1	1	1	1	1
2	2	1	1	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	3	5	4	5	4	5	5	5	1	2	1	1	1	1	1
2	0	6	0	1	0	1	2	0	0	0	0	2	1	1	5	4	5	4	6	6	6	1	1	1	1	1	1	1
5	5	5	5	5	0	6	0	3	0	4	0	6	0	6	4	4	2	5	4	6	5	3	3	1	4	1	1	1

5	5	5	3	5	3	3	3	2	1	1	1	1	3	5	5	5	2	5	4	5	5	4	4	3	4	4	3	2
3	4	2	4	2	1	3	3	1	0	0	2	5	2	3	4	5	3	4	4	4	3	3	3	3	2	4	4	3
3	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5	5	5	5	5	5	5	6	3	3	1	1	1	1	1
2	2	1	2	1	1	3	3	3	1	1	5	1	3	4	4	5	5	4	3	5	3	1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	3	3	6	6	6	6	6	6	6	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	1	3	1	3	1	2	0	1	2	1	4	5	5	4	4	4	3	5	3	2	2	2	2	2	2	2
1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	5	6	6	5	6	6	5	4	2	2	4	4	2	2
1	4	3	4	3	1	2	2	1	3	2	3	1	1	4	4	4	4	4	4	4	5	3	2	2	5	2	2	2
3	3	3	2	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	6	5	6	6	5	5	6	5	3	3	2	3	3	3	1
2	2	5	2	5	2	5	5	5	0	1	1	1	1	1	6	6	6	6	6	6	6	1	1	1	1	1	1	1
5	5	6	0	4	2	6	0	3	0	0	2	0	6	4	5	2	3	5	4	2	5	1	3	1	2	1	1	1
1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	
1	5	1	0	0	0	2	1	1	0	0	1	3	0	3	6	3	6	5	6	5	5	2	2	1	2	1	1	1
1	5	5	1	5	1	2	3	3	0	0	2	1	0	5	3	5	4	3	4	6	3	4	2	1	4	3	1	1
1	1	1	1	0	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	6	6	6	6	5	6	6	6	2	2	2	2	1	1	1
3	3	3	3	3	4	0	0	0	0	0	0	5	0	5	3	3	5	5	5	3	3	1	2	1	3	1	1	1
3	4	2	5	4	2	5	2	2	1	1	1	2	6	6	2	1	6	6	6	6	6	4	5	5	5	4	3	4
4	4	4	4	4	3	3	2	4	2	3	4	2	5	3	4	3	3	3	4	3	2	3	4	2	3	3	2	2
2	2	1	1	2	1	1	0	0	0	0	3	1	0	3	3	3	5	4	4	5	5	1	1	1	3	1	1	1
2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	5	4	4	5	3	4	2	2	4	4	3	3
1	2	1	2	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	5	5	5	5	4	4	5	5	2	4	2	4	1	1	1
4	2	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	6	5	6	6	5	6	3	3	1	4	1	1	1
5	5	5	6	3	5	6	5	2	0	1	0	0	5	6	6	6	6	6	5	6	6	4	4	1	1	4	1	1
1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	6	6	6	6	5	6	6	6	5	3	3	5	4	3	4
1	5	1	1	1	0	0	1	0	0	6	1	0	1	5	5	5	5	5	5	5	5	2	4	2	4	4	2	2
1	1	0	1	1	0	2	1	0	0	1	1	0	1	5	5	5	5	6	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1
0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	6	5	6	6	5	6	1	1	1	1	1	1	1
2	2	0	0	0	0	1	1	0	2	0	1	0	0	1	1	4	6	4	1	2	5	2	2	2	1	1	1	1
1	2	4	3	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	6	5	6	6	6	6	6	2	2	1	1	3	1	1	1
3	5	0	2	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	3	3	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	0	2	1	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	1	1	2	2	2	2

5	5	5	5	5	3	5	3	5	1	1	1	0	3	3	5	5	3	3	3	5	5	4	4	2	5	2	2	2
2	4	0	1	1	2	2	2	0	0	1	1	0	0	1	2	3	3	3	3	3	1	5	5	3	5	3	4	3
2	5	2	2	2	2	3	2	1	1	2	3	1	0	3	5	5	4	4	3	3	4	4	2	1	4	4	2	1
1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	6	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1
5	3	3	4	5	2	5	1	2	1	1	1	5	0	3	5	6	4	5	5	3	3	4	4	1	5	3	2	4
1	2	2	3	1	2	1	2	1	0	0	1	1	1	3	2	2	1	1	2	2	1	2	3	1	1	2	1	1
2	2	1	3	2	2	2	2	1	1	1	0	1	2	2	1	4	4	4	4	4	4	1	2	3	4	2	2	3
0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	3	3	4	3	5	5	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	3	5	6	6	6	6	6	3	4	1	4	1	1	1
1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	3	3	6	3	3	6	6	3	2	3	3	4	3	3	3
4	3	4	3	3	4	3	3	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3
1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	6	6	6	6	6	6	6	1	1	1	1	1	1	1
2	1	0	3	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	4	5	6	5	5	5	5	1	2	1	3	2	1	1
4	3	2	1	1	0	2	0	0	0	1	1	2	0	5	4	5	5	4	4	3	4	4	4	2	4	2	2	3
1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	5	1	3	4	4	4	4	4	4
5	4	6	4	3	0	3	4	1	0	1	1	0	2	5	5	5	3	5	4	4	5	3	2	1	3	2	1	1
2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	3	4	4	4	5	5	5	5	4	4	2	3	2	2	3
2	2	4	4	4	0	4	4	2	2	0	0	0	0	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2
0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	6	6	6	6	6	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	6	5	6	6	6	6	6	1	3	1	1	1	1	1
2	1	1	3	1	1	1	3	4	0	3	0	3	1	2	4	3	6	3	3	6	6	4	3	1	4	4	2	2
2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	2	3	3	4	4	3	3	3	2	2	1	2	2	1	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	6	6	6	6	6	6	6	5	3	2	2	4	2	2	2
4	4	3	3	4	2	3	4	2	1	1	2	2	1	2	2	3	4	3	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5
3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	5	1	1	4	2	6	2	6	4	4	2	4	2	2	2
2	1	0	3	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	5	6	6	6	6	4	3	1	1	1	1	1
3	3	0	2	2	0	3	0	0	0	0	0	0	0	6	6	6	6	6	6	6	6	3	2	2	2	2	2	2
0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	5	5	5	5	6	6	6	5	3	3	1	3	1	1	1
5	3	3	1	3	3	5	0	0	0	0	0	0	1	3	3	3	5	3	6	1	6	2	2	2	2	2	2	2
2	2	1	3	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	4	1	4	1	1	1	2	1	2
1	2	2	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	6	6	6	5	6	5	6	6	1	1	1	4	1	1	1
5	3	1	2	3	1	2	2	0	0	1	1	0	1	5	5	5	5	5	6	6	5	2	2	1	2	2	2	1



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CASTILLO SAAVEDRA ERICSON FELIX, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHIMBOTE, asesor de Tesis titulada: "Agotamiento emocional y temor al contagio COVID-19 en el personal obstetra en una red de salud de Ancash, 2022", cuyo autor es FARROMEQUE DIAZ CARMEN IVON, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

CHIMBOTE, 27 de Julio del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CASTILLO SAAVEDRA ERICSON FELIX DNI: 40809471 ORCID 0000-0002-9279-7189	Firmado digitalmente por: EFCASTILLOS el 29-07- 2022 15:44:11

Código documento Trilce: TRI - 0374781