



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA DE
SEGUNDAS ESPECIALIDADES ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA
EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**“ANSIEDAD Y DESEMPEÑO LABORAL EN
PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE
EMERGENCIA COVID-19 DEL CENTRO DE SALUD
CHALHUANCA-2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

AUTOR:

LIC. SAUCEDA LESCANO ROSA GIULIE

<https://orcid.org/0000-0002-5229-9097>

ASESOR:

Mg. FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR

<https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>

LIMA – PERÚ

2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **ROSA GIULIE SAUCEDA LESCANO**, con DNI **070475142**, en mi condición de autor(a) del trabajo académico presentada para optar el **TÍTULO PROFESIONAL DE ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES** de título **“ANSIEDAD Y DESEMPEÑO LABORAL EN PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA COVID-19 DEL CENTRO DE SALUD CHALHUANCA-2022”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **11%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 20 días del mes de octubre del año 2023.



FIRMA DEL AUTOR

Rosa Giulie Saucedo Lescano
DNI: 70475142



FIRMA DEL ASESOR

Fajardo Canaval, Maria del Pilar
DNI: 25697604

-
1. Apellidos y Nombres
 2. DNI
 3. Grado o título profesional
 4. Título del trabajo de Investigación
 5. Porcentaje de similitud
-

Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174- 2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

INFORME DE ORIGINALIDAD – TURNITIN

ENTREGA 1

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
3	editorial.inudi.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	6
ABSTRAC.....	7
I. INTRODUCCIÓN	¡Error! Marcador no definido.
II. MATERIALES Y MÉTODOS	16
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	¡Error! Marcador no definido.
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	¡Error! Marcador no definido.
ANEXOS.....	31

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE	32
ANEXO B. INSTRUMENTOS	34
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	38
ANEXO D. INFORME DE ORIGINALIDAD	40

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre la ansiedad y el desempeño laboral en profesionales de enfermería del servicio de emergencia COVID-19 de un centro de Salud de Chalhuanca, 2022. **Materiales y métodos:** enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental de corte transversal. Para la población se considerarán 50 enfermeras, del servicio de emergencia COVID-19 del centro de Salud de Chalhuanca, 2022, en lo que respecta al muestreo es no probabilístico, por conveniencia. Para el recojo de datos se empleará la encuesta y como instrumentos la Escala CAS de 5 ítems y unidimensional, con una escala likert de cinco alternativas, así también, el Cuestionario CDL de 36 reactivos y siete dimensiones, que son el cumplimiento de las tareas, efectividad, productividad, imagen, manejo de información, responsabilidad y disciplina, con una escala likert en la respuesta con cuatro alternativas, con una aplicación que previamente contempla la autorización de los participantes a través del consentimiento informado. **Resultados:** Serán expuestos a través de tablas y figuras para evidenciar las correlaciones entre las variables **Conclusiones:** El estudio mostrará información importante para el centro de salud, específicamente en el área del servicio de emergencia COVID-19, a fin de una oportuna toma de decisiones.

Palabras claves: ansiedad ante el coronavirus, desempeño laboral, enfermería.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between anxiety and work performance in nursing professionals from the COVID-19 emergency service of a Chalhuanca Health Center, 2022. **Materials and methods:** quantitative approach, descriptive level and non-experimental cross-sectional design. For the population, 50 nurses will be considered, from the COVID-19 emergency service of the Chalhuanca Health Center, 2022, as far as the sampling is concerned, it is non-probabilistic, for convenience. For the data collection, the survey will be used and the CAS Scale of 5 items and one dimensional, with a Likert scale of five alternatives, as well as the CDL Questionnaire of 36 items and seven dimensions, which are the fulfillment of the tasks, will be used as instruments. effectiveness, productivity, image, information management, responsibility and discipline, with a Likert scale in the response with four alternatives, with an application that previously contemplates the authorization of the participants through informed consent. **Results:** They will be exposed through tables and figures to show the correlations between the variables **Conclusions:** The study will show important information for the health center, specifically in the area of the COVID-19 emergency service, in order to make timely decisions.

Keywords: anxiety before the coronavirus, job performance, nursing.

I. INTRODUCCIÓN

La Pandemia atribuida al virus SARS CoV-2 en el año 2020 se posiciona como una problemática de importante impacto sobre la salud comunitaria, donde los profesionales del ámbito sanitario afrontan un escenario de emergencia mundial, de implicancias no solo en el bienestar físico, también, con efectos emocionales, tal es el caso de la ansiedad, desarrollada frente el temor de experimentar las consecuencias de la COVID-19, con una importante prevalencia en el grupo sanitario (1)

La Organización Mundial de la Salud, publico en el 2022 que aumentó en un 25.6% la tasa de ansiedad, con una mayor prevalencia en los profesionales de la salud (2), de igual manera la Organización Panamericana de la Salud señaló que del 14.7 al 22% de los profesionales de la salud evidenciaron una sintomatología ansiosa (2).

En consecuencia, un estudio realizado en el contexto de España en el 2022 evidenció que hasta un 70% de los profesionales de la salud presentaron un cuadro ansioso durante el ejercicio de sus funciones en el contexto de la pandemia por la COVID-19(4), así también, un estudio realizado en profesionales de la Salud de China, obtuvo que el 28.8% presenta un cuadro de ansiedad severa, con un impacto importante en la capacidad de respuesta en el trabajo y vida socio-familiar (3).

Problemática que indudablemente tiene repercusiones sobre el desempeño de los profesionales de la salud, así lo señala la Organización Mundial de la Salud en el 2022 al publicar que del 75 al 78% de los colaboradores del sector sanitario con

sintomatología ansiosa presentan una disminución significativa del desempeño dentro del medio laboral (4).

Realidad que no es distinta al entorno latinoamericano, según la Organización de las Naciones Unidas en el 2020 entre el 14.7 al 22% de los profesionales del ámbito sanitario presentan un cuadro ansioso, atribuido a la pandemia (5).

Asimismo, otro estudio realizado en México, Colombia, Chile, Cuba y Guatemala, en el año 2020, reportó que por encima del 50% de la población adulta, específicamente de ocupación sanitaria, presenta características de ansiedad ante la COVID-19(6)

De igual manera, otra investigación realizada en Argentina, Bolivia, Colombia y México en el año 2020, en profesionales del área de salud de respuesta inmediata ante la pandemia del SARS CoV-2, obtuvo que el 77.2% de los hombres presenta niveles altos de ansiedad, así también, el 84.8% de las mujeres presenta un cuadro ansioso (7).

Realidad que describe el impacto sobre la capacidad de respuesta del colectivo sanitario, afectando el desempeño de sus funciones, así lo caracteriza un estudio realizado en el 2021 en profesionales de enfermería de México, obteniéndose que el 64% de los participantes disminuyó su desempeño laboral, debido a un estado emocional ansioso frente a la COVID-19 (8).

Estimaciones similares se aprecia en otro estudio realizado en Ecuador en el 2021, donde los profesionales de la salud que presentan un estado de agotamiento emocional en el 100% tienen una disminución significativa del desempeño en el área de emergencia ante la pandemia de la COVID-19 (9).

En sucesivo, en el Perú también se observa la misma problemática, al reportarse en una muestra de profesionales de la salud de Lima en el año 2020, que el 39.1% de los participantes presentan un cuadro de ansiedad (10).

De igual manera, otra investigación realizada en el año 2022 en profesionales de enfermería de Cusco reportó que el 41.8% de los participantes presentan ansiedad debido a la pandemia (11).

De la misma manera, en una investigación realizada en Cajamarca en el año 2020, en enfermeros del primer nivel de atención frente a la COVID-19, se reportó que el 54.1% presenta un cuadro ansioso (12).

Asimismo, de manera específica se reportó en una población de profesionales de la salud en formación en tiempo de pandemia en el año 2020 que el 15.8% presenta una severa ansiedad, el 7% una ansiedad moderada, y solo el 24.6% no tiene ansiedad (13).

Lo cual explica que durante la pandemia los profesionales de la salud evidencien una disminución del desempeño laboral, así lo expone un estudio realizado en profesionales sanitarios de Lima en el año 2021, donde el 14% presenta un nivel bajo, seguido por un 35% de nivel medio, como evidencia que demuestra el impacto de la pandemia en la capacidad de respuesta de los enfermeros (14).

De lo anterior se evidencia que, la pandemia por el virus SARS CoV-2 a nivel internacional, latinoamericana y nacional, tiene un importante impacto en el desarrollo del cuadro ansioso, además de repercusiones sobre el desempeño dentro del ámbito sanitario, en este sentido es necesario conocer cómo se relaciona la ansiedad ante la COVID-19 y el desempeño laboral en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia, con el fin de tomar decisiones efectivas en el abordaje, considerándose una perspectiva de salud bio-psico-social.

En lo que respecta a la primera variable, denominada ansiedad ante la COVID-19, se define como el estado de temor frecuente e intenso ante la posibilidad de infectarse con el virus SARS CoV-2, debido a las consecuencias sobre la salud física y el bienestar psicológico, que incluso puede conllevar a la muerte ante un desarrollo severo (15).

En lo que respecta a sus dimensiones, se caracteriza dos, primero están los síntomas físicos, que delimita la respuesta ante la ansiedad de manifestación fisiológica, como caracteriza, la hiperhidrosis, la cefalea, los problemas estomacales, el vértigo, el aumento de la presión arterial, entre otras sintomatologías que tienen un impacto sobre la salud física de quien presenta ansiedad (16).

La segunda dimensión son los síntomas psicológicos, que hace referencia a la presencia de cogniciones negativas, sobre vulnerabilidad, incapacidad de respuesta, y presunción de un futuro catastrófico, asimismo, también comprende un estado emocional no adaptativo, caracterizado por un profundo temor, asimismo angustia y labilidad afectiva en general (17).

La segunda variable es el desempeño laboral, defino como el accionar ejercido dentro del medio de trabajo, caracterizado por el uso de un determinado nivel de fuerza, mantenimiento de energía y el abarcar la realización de las funciones arraigadas a la actividad laboral, de tal forma que representa el cumplimiento de los objetivos laborales acorde a los estándares establecidos por el propio medio institucional (18).

En lo que respecta a las dimensiones se plantean siete áreas, la primera es el cumplimiento de tareas, que representa el abordar la actividad laboral de manera satisfactoria, donde se cumple todas las actividades que se encuentran arraigadas al puesto laboral. La segunda dimensión es la efectividad, se define como la capacidad para realizar una tarea dentro de un corto tiempo y con el uso de la menor cantidad de recursos, de tal forma que el accionar es efectivo en cuanto al cometido que se busca realizar (19).

La tercera dimensión es la productividad, hace referencia a la capacidad de producir resultados de manera continua, manteniendo un nivel de energía de manera constante, y donde se demuestra iniciativa en la realización de toda actividad laboral. La siguiente dimensión es la imagen, representa el mantener una apariencia acorde al puesto de trabajo, lo cual evidencia el interés por

desempeñarse de manera adecuada, cumplimiento tanto los estándares de ejercicio de la tarea como de la formalidad en el puesto de trabajo (20).

A continuación, se tiene a la dimensión manejo de información, que representa la capacidad comunicativa dentro del ámbito laboral, donde se sabe gestionar la información, así como los procesos de su uso dentro de determinados escenarios, que facilita la propia actividad laboral. La sexta dimensión es la responsabilidad, caracteriza el asumir el cumplimiento de una tarea dentro del tiempo acordado, además de una realización dentro de los estándares tipificados, lo cual demuestra un sentido de compromiso sobre la propia actividad. La última dimensión es la disciplina, se define como el proceso donde el actuar se rige a un conjunto de normas según los estándares de cumplimiento del medio laboral, así también, caracteriza un perfil de constancia en toda actividad, donde se mantiene un orden en el actuar laboral (21).

En lo que respecta al modelo teórico que se asume para la investigación es la perspectiva BIO-PSICO-SOCIAL, acorde a esta teoría la salud se comprende desde la integración y/o presencia de tres particularidades en el ser humano, en primera instancia esta lo biológico, que hace referencia a la conservación de la estructura fisiológica del organismo para caracterizar la salud desde la perspectiva física, a continuación se tiene lo psicológico, que abarca la presencia de cogniciones funcionales, así como un estado emocional de estabilidad, que facilita la conducta manifiesta de adaptación, y como tercer componente se posiciona el aspecto social, que hace referencia a la interacción con el entorno, así como al control de riesgos provenientes del medio, que caracterizan el bienestar en la sociedad (22).

De esta manera, la teoría asumida sustenta que el estado de malestar no representa únicamente la ausencia de la enfermedad física, sino que engloba un conjunto de atributos tanto psicológicos como sociales, que tienen implicancias sobre el bienestar del ser humano, el cual se caracteriza como un ser holístico, por tanto, la caracterización de malestar físico, psíquico y/o social, correspondería a

una contextualización que afectaría directamente a la salud, que puede ser desde un nivel leve a un nivel severo de implicancia (23).

Por consiguiente, la salud es la consecuencia de un estado físico lógico de conservación funcional, junto a una disposición de bienestar psicológica, tanto en cognición, afecto como conducta, y por último un ambiente de interacción positiva, donde se logra gestionar los factores de riesgo de manera adaptativa, a la vez que el ambiente no supone un escenario de alto riesgo que tenga un impacto negativo en el ser humano (23).

A nivel internacional se encontró el estudio de Sánchez et al. (24), realizaron una investigación en México 2019, con el objetivo general de relacionar las variables ansiedad y la capacidad de respuesta en el desempeño laboral en un grupo de profesionales de enfermería, en cuanto a los materiales y métodos, la muestra fue de 116 enfermeras con una edad promedio de 29.5 años. Se aplicó la escala de ansiedad de Zung, y el NSS para medir el desempeño en enfermería, con un diseño no experimental, de recolección transversal y análisis correlacional. Los resultados evidencian que de las enfermeras que presentan ansiedad, el 64% también tienen problemas con su desempeño en el medio laboral, en lo inferencial se obtuvo que la ansiedad tiene una relación $r=-.25$ $p<.05$ con el desempeño laboral. Se concluyó que mientras mayor sea la ansiedad, menor será el desempeño ejercido en el entorno hospitalario.

Merlin et al. (25), desarrollaron una investigación en Indonesia 2022, con el objetivo general de relacionar las variables ansiedad y el desempeño en un grupo de profesionales de enfermería, en cuanto a los materiales y métodos, la muestra fue de 236 enfermeras con una edad de 27 a 45 años de edad. Se aplicó la escala DASS para medir la ansiedad y el cuestionario de desempeño, con un diseño no experimental, de recolección transversal y análisis correlacional. Los resultados evidencian que de las enfermeras presentan un nivel de ansiedad por encima del promedio (11.23), con un nivel bajo de desempeño en más del 50% del grupo muestral, en tanto en la correlación se obtuvo que la ansiedad presenta una correlación $p<.05$ con el desempeño. Se concluyó que la ansiedad tiene una

relación significativa con el rendimiento, por tanto, ante mayor ansiedad disminuirá de forma significativa la capacidad de respuesta dentro del medio laboral.

Simonetti et al. (26) ejecutaron una investigación en Italia 2021, con el objetivo general de relacionar el cuadro ansioso con el desempeño en un grupo de profesionales de enfermería, en cuanto a los materiales y métodos, la muestra fue de 1005 enfermeras con una edad promedio de 35 años, que ejercen labores en tiempos de pandemia. Se aplicó la escala SAS para medir la ansiedad y el cuestionario PSQI para medir el desempeño, con un diseño no experimental, de recolección transversal y análisis correlacional. Los resultados evidencian que alrededor del 35% de las enfermeras presentan ansiedad, mismo porcentaje que se ve evidencia un notable deterioro del desempeño, por otro lado, dentro del análisis inferencial se obtuvo que la ansiedad reporta una relación $r=-.40$ $p<.05$ con el desempeño en el trabajo. Se concluyó que el aumento progresivo de la ansiedad afecta negativamente al desempeño de las enfermeras.

A nivel nacional se encontró, Salcedo (27) conllevaron una investigación en Ica 2021, con el objetivo general de relacionar las variables ansiedad y el desempeño laboral en un grupo de profesionales de enfermería, en cuanto a los materiales y métodos, la muestra fue de 28 enfermeras con una edad promedio de 30 años. Se aplicó la escala de ansiedad y el cuestionario de desempeño laboral, con un diseño no experimental, de recolección transversal y análisis correlacional. Los hallazgos indican que la media obtenida en ansiedad está por encima de la media teórica (2.18), de igual manera el desempleo laboral se ubica levemente por encima de la media teórica (2.04), en la correlación de obtuvo un coeficiente $\rho=.77$ $p<.05$ entre la ansiedad moderada y el desempeño moderado. Se concluyó que los niveles de ansiedad gestionados permiten generar respuestas de afrontamiento de tipo adaptativo en el grupo de enfermeras.

Parvina & Vásquez (28), desarrollaron una investigación en Trujillo 2021, con el objetivo de relacionar las variables ansiedad y el desempeño en un grupo de profesionales de enfermería, en cuanto a los materiales y métodos, la muestra fue de 35 enfermeras con una edad promedio de 32 años. Se aplicó la escala Hamilton

para ansiedad y el cuestionario de desempeño, con un diseño no experimental, de recolección transversal y análisis correlacional. Los resultados evidencian que prevalece un nivel grave de ansiedad en el 54.3% de las enfermeras, en tanto el desempeño se aprecia en un nivel regular en el 42.9%, se obtuvo en la correlación que el desempeño laboral tiene una relación $r=-.80$ con la ansiedad, asimismo en sus dimensiones, psíquica ($r=-.70$), y en la dimensión somática $r=-.83$. Se concluyó que el aumento a de la ansiedad a nivel cognitivo, así como fisiológico, tiene implicancias desfavorables en la disminución del desempeño en el trabajo.

Calla & Roque (29) ejecutaron una investigación en Lima 2021, con el objetivo general de relacionar el cuadro ansioso con el desempeño en un grupo de profesionales de enfermería, en cuanto a los materiales y métodos, la muestra fue de 118 enfermeras con una edad promedio de 40 años, que ejercen labores en tiempos de pandemia. Se aplicó la escala de ansiedad de Zung, y el cuestionario de desempeño del MINSA, con un diseño no experimental, de recolección transversal y análisis correlacional. Los resultados evidencian que alrededor del 41.5% de las enfermeras presenta una ansiedad severa y el 72% un desempeño de tipo deficiente, por otro lado, dentro del análisis inferencial se obtuvo que la ansiedad reporta una relación $p<.05$ con el desempeño en el trabajo. Se concluyó que el aumento de la ansiedad afecta al desempeño de las enfermeras.

En cuanto a las implicancias de la investigación, se tiene cuatro aspectos, a nivel Teórico, el estudio realiza la revisión de conceptos recientes sobre la ansiedad ante el COVID y el desempeño laboral, lo cual representa un aporte importante tanto al campo académico, como al proceso formativo-profesional, lo cual caracteriza su relevancia teórica. A nivel Práctico, a partir de los resultados obtenidos se logrará tomar decisiones factibles para el abordaje de la problemática, de tal forma que promoverá una praxis efectiva, dentro de los profesionales de la salud, interesados por intervenir sobre la problemática. A nivel social, se beneficiará al grupo de enfermeras en un contexto a largo plazo, debido que los hallazgos a posterior permitirán contribuir con acciones de beneficio en la salud bio-psico-social dentro de la población que caracterizo parte del estudio. A nivel metodológico, la investigación reporta índices de validez por criterio de jueces y confiabilidad por

consistencia interna de los instrumentos a utilizar, lo cual caracteriza propiedades que generar viabilidad en el uso de los instrumentos en la metodología de estudios interesados por medir las mismas variables en enfermeras. El objetivo del estudio es Determinar la relación entre la ansiedad y el desempeño laboral en profesionales de enfermería del servicio de emergencia COVID-19 de un centro de Salud de Chalhuanca, 2022

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación presenta un enfoque cuantitativo, con un proceso de diseño no experimental descriptivo correlacional y de corte transversal, de esta manera, los datos recolectados son de índole número, a la vez que el análisis también responde a procedimientos estadísticos de reporte numérico, donde no se ejerce ninguna forma de manipulación y/o control sea sobre las variables o en las unidades de análisis, por consiguiente, se obtiene la descripción de los rasgos según la caracterización de la muestra, además de la relación entre las variables, en un proceso que responde a un solo periodo de realización (30).

2.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La investigación se realizará sobre la población total, por tanto, el grupo de estudio es de tipo censal, conformado por 50 enfermeras, del servicio de emergencia COVID-19 del centro de Salud de Chalhuanca, 2023. En lo que respecta al muestreo será no probabilístico, mediante la técnica por conveniencia (31), de tal manera que la selección de unidades de análisis se realizará según la disponibilidad y el acceso durante el periodo de aplicación de los instrumentos.

Criterios de inclusión:

- Enfermeras del área de emergencia COVID-19
- Enfermeras que voluntariamente participen en el estudio mediante el consentimiento informado tanto verbal como escrito

- Enfermeras que cuenten con un contrato laboral vigente, y enfermeras presentes durante la recolección de datos,

Criterios de exclusión:

- Enfermeras con diagnóstico de COVID-19
- Enfermeras que se encuentren en una pasantía laboral temporánea
- Enfermeras que se encuentren suspendidas de la actividad laboral
- Enfermeras que marquen dos opciones en algún ítem
- Enfermeras que se retiren repentinamente durante la aplicación de los instrumentos

2.3. VARIABLE DE ESTUDIO

La investigación tiene dos variables de estudio, la primera corresponde a la ansiedad ante la COVID-19, acorde a su naturaleza es una variable cuantitativa con una escala de medición ordinal, y la segunda variable es el desempeño laboral, también de naturaleza cuantitativa, a la vez que presenta una escala ordinal para la medición.

Ansiedad ante la COVID 19

Definición conceptual: estado de temor ante la posibilidad de adquirir la enfermedad infecciosa atribuida al SARS CoV-2, por tanto, se presenta sintomatología física referida a la sudoración, pérdida del sueño, problemas gastrointestinales entre otros, así como sintomatología emocional, como temor, angustia, desesperanza, desesperación, entre otros estados afectivos.

Definición operacional: la evaluación del estado de ansiedad ante la COVID-19 en las enfermeras del servicio de emergencia COVID-19 del centro de Salud de Chalhuanka, se realiza en función a las puntuaciones obtenidas en los cinco ítems que conforman la Escala de ansiedad ante el coronavirus CAS.

Desempeño laboral

Definición conceptual: ejercicio de las funciones del puesto de trabajo de manera oportuna, de tal forma que se cumplen con las disposiciones que establece la organización, demostrando un nivel apropiado de efectividad en la realización de las tareas, que en consecuencia permite la conservación del puesto laboral y el desarrollo del ente organizacional.

Definición operacional: la evaluación del desempeño labora en las enfermeras del servicio de emergencia COVID-19 del centro de Salud de Chalhuanca, se realiza en función a las puntuaciones obtenidas en los treinta y seis ítems que conforman el cuestionado de desempeño laboral CDL.

2.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se procederá con la técnica de la encuesta, que comprende el uso de instrumentos que contienen una serie de ítems, los cuales delimitan la caracterización de una determinada variable, de tal manera que su aplicación al ser realizada permite obtener información sobre el rasgo que desea investigar el evaluador, en consecuencia, la ejecución de la encuesta se realiza por un profesional de perfil competente en lo que respecta a la evaluación y el manejo de la variable de estudio (34).

Instrumentos de recolección de datos:

El primer instrumento se denomina la Escala de ansiedad ante el coronavirus (CAS), creado por Lee (32) en el año 2020, para una población multi-ocupacional de los Estados Unidos, cuenta con una estructura de cinco ítems, distribuidos en dos dimensiones, síntomas físicos, y síntomas psicológicos, su aplicación puede ser en el proceso individual, o también de una forma grupal, con un tiempo de cinco minutos para el desarrollo del instrumento, que además cuenta con una escala likert en la respuesta de cinco alternativas, la validez se halló por dos fuentes, la primera fue por contenido, obteniendo según la valoración de jueces valores V de Aiken $>.80$, asimismo en la fuente fundamentada en la estructura interna estima valores $SRMR=.02$, $CFI=1.00$ y cargas de $.83$ a $.88$, en lo que respecta a la fiabilidad se

estimó por alfa la precisión del test, con un valor de .76 para el total. El estudio de adaptación peruana se realizó por Caycho-Rodríguez et al. (2020) en un grupo de adultos que ejercen actividades laborales en el ámbito de salud, la validez por estructura interna se obtuvo por la confinación de factores con hallazgos CFI=.92 y GFI=.90, además de una valoración de la precisión de .70 según alfa para la confiabilidad.

El segundo instrumento se denomina Cuestionario de desempeño laboral (CDL) elaborado por Salazar (33) en el año 2019, para una población de enfermeras del Perú, con una estructura que dispone treinta y seis reactivos, los cuales se distribuyen en siete dimensiones, que son el cumplimiento de las tareas, efectividad, productividad, imagen, manejo de información, responsabilidad y disciplina su aplicación puede ser en el proceso individual, o también de una forma grupal, con un tiempo de quince minutos para el desarrollo del instrumento, que además cuenta con una escala likert en la respuesta con cuatro alternativas. En lo que respecta al proceso de validez se determinó por la fuente de contenido, hallada a través del análisis de jueces, que conllevó al reporte de una V de Aiken $>.80$, en consecuencia, la confiabilidad se halló por el coeficiente alfa, con una precisión que es representada por un valor general de .85.

2.5. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización de la institución

Inicialmente se solicitó a la dirección general de la Universidad María Auxiliadora, la carta de presentación, además de permiso, dirigida al director del centro de Salud de Chalhuanca, como contexto de interés, para tener acceso al área que brinda servicios de emergencia ante la COVID-19 dentro del establecimiento de salud, específicamente a las profesionales de enfermería, quienes representan la población se estudió, por lo cual se realizará la recogida de información según los criterios tipificados para la inclusión y exclusión, con la finalidad de lograr el objetivo propuesto.

2.5.2. Aplicación de instrumentos

Se realizará una aplicación individual de los instrumentos, debido a la actividad laboral que ejerce la población, de esta manera, se asume un tiempo de recolección de aproximadamente 14 días hábiles, como tal, se inicia con la explicación de la finalidad de la investigación, en términos de objetivo, confidencialidad, uso de información, proceso de participación y beneficio, posterior a la aceptación verbal, se revisa el cumplimiento de los criterios planteados para la selección de participantes, luego de su cumplimiento, se aplica un consentimiento escrito, el cual será firmado por cada enfermera, en aprobación de la voluntaria participación y uso de la información para los fines explicados, seguidamente, se aplicará los dos instrumentos de medición cuantitativa, con una duración de aproximadamente 25 minutos, donde la evaluadora se mantiene presente para resolver preguntas y asegurar la realización del proceso de recogida de información. Al finalizar se recoge los instrumentos, se agradece al profesional de enfermería por su participación, se codifica de manera numérica cada instrumento respondido junto al consentimiento escrito, para un sucesivo almacenamiento y vaciado, dentro de una base que posteriormente se analizará para abordar los objetivos planteados por el estudio.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS

El método a utilizarse en el análisis de datos corresponde a dos técnicas estadísticas, las cuales se realizarán en el software IBM SPSS en la versión 26, en primera instancia se realizará el análisis descriptivo, para el reporte de los niveles de cada variable, en una clasificación ordinal de bajo, medio y alto, con evidencia cuantitativa en función a frecuencias y los porcentajes correspondientes, que permiten caracterizar los rasgos. A posterior se utilizará el análisis inferencial para la comprobación de hipótesis, para tales fines se inicia con la obtención de la normalidad de los datos mediante la prueba Shapiro Wilk, que determinará el uso de rho de Spearman ante una distribución no normal, o el r de Pearson, frente a una distribución normal, como coeficientes que al ser utilizados permitirán obtener evidencia para aceptar ($p < .05$) o rechazar ($p > .05$) las hipótesis de estudio.

2.7. ASPECTOS ÉTICOS

El estudio asume los cuatro principios de la bioética en la investigación con seres humano, tal es el caso de la autonomía, asimismo la no maleficencia, seguido por la beneficencia y por último la justicia (35). Como aspectos que permiten asegurar la protección de los participantes, además de hacer prevalecer la salud de la población de estudio, por tanto, asegura un estudio deontológico de contribución y utilidad. De esta manera se describe:

Principio de autonomía

Se asume mediante el proceso de consentimiento verbal y a la vez escrito, que permite a la población decidir de manera autónoma pertenecer al estudio o no, sin que ello represente alguna consecuencia negativa, en este sentido, cada persona es independiente de optar por el comportamiento que considere es mejor, tanto antes, como durante el proceso de investigación (35).

Principio de beneficencia

Prevalece mediante un perfil orientado hacia el bien, es decir, el actuar de manera moralmente correcta, con la finalidad de beneficiar en todo momento al grupo de estudio, lo cual también es asumido en las implicancias prácticas y de relevancia social que presenta la investigación posterior a su realización (35).

Principio de no maleficencia

Se considera mediante un proceder no dañino, de tal forma que se evita comportamientos que atenten tanto directo como indirectamente sobre el grupo poblacional, por consiguiente, se evita acciones de iatrogenia, que representen un impacto físico o emocional (35).

Principio de justicia

Acaece en el accionar acorde a las normas de justicia que tipifica el medio cultural donde se realiza la investigación, así como el asumir la normativa que plantea el ente específico donde se realiza la investigación, por consiguiente, se actúa equitativa y de forma justa durante el proceso investigativo (35).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022																				2023																				
	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Identificación del Problema	X	X																																							
Búsqueda bibliográfica	X	X	X	X	X	X																																			
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes	X	X	X	X	X	X																																			
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación	X	X	X	X	X	X																																			
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación	X	X	X	X	X	X	X	X	X																																
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación							X	X	X	X																															
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo							X	X	X	X																															
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos							X	X	X	X																															
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos							X	X	X	X																															
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información							X	X	X	X																															
Elaboración de aspectos administrativos del estudio												X	X																												
Elaboración de los anexos					X	X	X	X	X	X																															
Revisión del proyecto													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																			
Aprobación del proyecto																					X	X	X	X																	
Trabajo de campo																							X	X	X	X															
Redacción del trabajo académico																										X	X	X	X												
Sustentación del trabajo académico																															X	X	X	X							

3.2. Recursos financieros

MATERIALES	2022				2023						TOTAL
	SET	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAYO	JUN	S/.
Equipos											
1 laptop	S/. 2200										S/. 2200
USB	S/. 30										S/. 30
Útiles de escritorio											
Lapiceros	S/. 6										S/. 6
Lápiz								S/.10			S/.10
Tableros								S/.30			S/.30
Hojas bond A4		S/. 12						S/.60			S/. 72
Material Bibliográfico											
Libros	S/. 60	S/. 60	S/. 30	S/. 30							S/.180
Fotocopias	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 10		S/. 20		S/. 50	S/.130
Impresiones	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 10		S/. 20		S/. 50	S/.130
Alimentos	S/. 15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/. 150
Llamadas	S/. 30	S/.20	S/.15	S/.15	S/.20	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.20	S/. 160
Recursos Humanos											
Digitadora	S/. 60									S/.60	S/.120
Imprevistos*	S/. 100		S/.100							S/.120	S/.320
TOTAL	S/.2521	S/.127	S/.180	S/.80	S/.55	S/. 45	S/. 25	S/.165	S/. 25	S/.315	S/.3538

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Johnson, M., Saletti-Cuesta, L. & Tumas, N. Emociones, preocupaciones y reflexiones frente a la pandemia del COVID-19 en Argentina. *Ciência & saúde coletiva* [Revista en internet]. 2020. [Fecha de acceso 02 de noviembre de 2022]; 25(1). Disponible en: <https://www.scielo.org/article/csc/2020.v25suppl1/2447-2456/es/>
2. Salud mental y COVID-19: datos iniciales sobre las repercusiones de la pandemia. [Base de datos Revista en internet]. Organización Mundial de la Salud; 2022. [Fecha de acceso 02 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/354393/WHO-2019-nCoV-Sci-Brief-Mental-health-2022.1-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. OPS establece Comisión de Alto Nivel sobre Salud Mental y COVID-19. [Base de datos Revista en internet]. Organización Panamericana de la Salud; 2022. [Fecha de acceso 02 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/6-5-2022-ops-establece-comision-alto-nivel-sobre-salud-mental-covid-19>
4. Wauters, M., Zamboni, T., Almeida, J., Arcêncio, R. & Cartagena-Ramos, D. Calidad de vida del personal de salud durante la pandemia de COVID-19: revisión exploratoria. *Rev Panam Salud Publica* [Revista en internet]. 2022 [Fecha de acceso 02 de noviembre de 2022]; 46(1). Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55930/v46e302022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Lozano-Vargas, A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Revista de Neuro-psiquiatría* [Revista en internet]. 2020 [Fecha de acceso 02 de noviembre de 2022]; 83(1). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v83n1/1609-7394-rnp-83-01-51.pdf>
6. Los servicios de salud mental se están viendo perturbados por la COVID-19 en la mayoría de los países, según un estudio de la OMS. [Base de datos Revista en internet]. Organización Mundial de la Salud; 2020. [Fecha de acceso 02 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/05-10-2020-covid-19-disrupting-mental-health-services-in-most-countries-who-survey>

7. América Latina: El personal de la salud muestra elevados niveles de depresión y pensamiento suicida debido a la pandemia. [Base de datos Revista en internet]. Organización Naciones Unidas; 2020. [Fecha de acceso 02 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2022/01/1502562>
8. Palomera-Chávez, A., Herrero, M., Carrasco Tápías, N., Juárez-Rodríguez, P., Barrales Díaz, C., Hernández-Rivas, M. I. & Moreno-Jiménez, B. Impacto psicológico de la pandemia COVID-19 en cinco países de Latinoamérica. Revista Latinoamericana de Psicología [Revista en internet]. 2021 [Fecha de acceso 03 de noviembre de 2022]; 53(1). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342021000100083
9. Indacochea-Cáceda, S., Torres-Malca, J., Vera-Ponce, V., La Cruz-Vargas, D. & Jhony, A. El Miedo y la Ansiedad ante la muerte en los médicos de varios países latinoamericanos durante la pandemia del Covid-19. Revista Uruguaya de Medicina Interna [Revista en internet]. 2021 [Fecha de acceso 03 de noviembre de 2022]; 6(3). Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2393-67972021000300049&script=sci_arttext
10. Quintana-Zavala, M., Bautista-Jacobo, A. & Velarde-Pacheco, E. Percepción del contexto laboral de profesionales de enfermería del noroeste de México en tiempos de COVID-19. Sanus [Revista en internet]. 2020 [Fecha de acceso 04 de noviembre de 2022]; 5(16). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2448-60942020000400003&script=sci_arttext
11. Ledesma, S., León, S. & Corrales, Á. Síndrome de Burnout y desempeño laboral del personal de salud durante la pandemia COVID 19. Horizonte de Enfermería [Revista en internet]. 2022 [Fecha de acceso 04 de noviembre de 2022]; 33(2). Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1392366/3.pdf>
12. Obando, R., Arévalo-Ipanaqué, J., Aliaga, R. & Obando, M. Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19. Index de Enfermería [Revista en internet]. 2020 [Fecha de acceso 04 de noviembre de 2022]; 29(4). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000300008

13. Virto Concha, C. A., Virto Farfán, C. H., Cornejo Calderón, A. A., Loayza Bairo, W., Álvarez Arce, B. G., Gallegos Laguna, Y., & Triveño Huamán, J. J. (2020). Estrés ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con COVID-19 Cusco. *Revista científica de enfermería [Revista en internet]*. 2020 [Fecha de acceso 04 de noviembre de 2022]; 9(3). Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/344722891_ESTRES_ANSIEDAD_Y_DEPRESION_CON_ESTILOS_DE_AFRONTAMIENTO_EN_ENFERMERAS_EN_CONTACTO_CON_COVID-19_CUSCO_PERU
14. Ocaña-Aguilar, N., Romero-Casanova, M., Ocaña-Aguilar, V. & Ocaña-Gutierrez, V. Ansiedad, estrategias y recursos para el afrontamiento de trabajadores de salud en primera línea COVID-19 del primer nivel de atención, Cajamarca, 2021. *Revista Médica Vallejana Revista científica de enfermería [Revista en internet]*. 2021 [Fecha de acceso 04 de noviembre de 2022]; 10(2). Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/revistamedicavallejana/article/view/264/255>
15. Saravia-Bartra, M., Cazorla-Saravia, P. & Cedillo-Ramirez, L. Nivel de ansiedad de estudiantes de medicina de primer año de una universidad privada del Perú en tiempos de COVID-19. *Revista de la Facultad de Medicina Humana [Revista en internet]*. 2020 [Fecha de acceso 04 de noviembre de 2022]; 20(4). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000400568
16. Damián, J, Castillo, E., Reyes, C., Salas, R. & Ayala, C. Comunicación interna y desempeño laboral en profesionales sanitarios peruanos durante la pandemia COVID-19. *Medisur [Revista en internet]*. 2021 [Fecha de acceso 04 de noviembre de 2022]; 19(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2021000400624&script=sci_arttext&tlng=en
17. Caycho-Rodríguez, T., Barboza-Palomino, M., Ventura-León, J., Carbajal-León, C., Noé-Grijalva, M., Gallegos, M. & Vivanco-Vidal, A. Traducción al español y validación de una medida breve de ansiedad por la COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud. *Ansiedad y Estrés [Revista en internet]*. 2020 [Fecha de acceso 04 de noviembre de 2022]; 26(2). <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1134793720300348>

18. Coelho, M., Cavalcante, V., Araújo, M., Martins, M., Barbosa, R., Barreto, A. & Fernandes, A. Síntomas de ansiedad y factores asociados en los profesionales de la salud durante la pandemia de covid-19. *Cogitare Enfermagem* [Revista en internet]. 2022 [Fecha de acceso 04 de noviembre de 2022]; 27(1). Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/cenf/a/m3Qg369ySkkGyqJctdqmdCt/abstract/?lang=es>
19. Salazar, R. Desempeño laboral del profesional de enfermería y la calidad de atención en el Hospital de MINSA- Cajamarca. Universidad César Vallejo [Revista en internet]. 2019 [Fecha de acceso 04 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/38022>
20. Guzmán, K. & Sandoval, R. Desempeño laboral de los trabajadores administrativos de la municipalidad provincial de Moyobamba, San Martín Perú. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* [Revista en internet]. 2021 [Fecha de acceso 04 de noviembre de 2022]; 16(6). Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1227>
21. Villarreal, J. & Guzmán-Saldaña, R. Modelo Biopsicosocial: De la teoría a la clínica. *Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo* [Revista en internet]. 2021 [Fecha de acceso 04 de noviembre de 2022]; 10(19). Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/8033>
22. Palacios-Paz, A. Es necesario un enfoque biopsicosocial en la pandemia COVID-19. *Revista Médica de Trujillo* [Revista en internet]. 2021 [Fecha de acceso 04 de noviembre de 2022]; 16(3). Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/8033>
23. Casavilca-Zambrano, S. Los Sistemas de Salud en tiempos del coronavirus. *Revista Peruana de Ciencias de la Salud* [Revista en internet]. 2020 [Fecha de acceso 04 de noviembre de 2022]; 2(1). Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/83e>
24. Sánchez, A., Salvarrey, M. & Jaime, E. Relación de estrés-ansiedad y depresión laboral en profesionales de enfermería. *Revista de enfermería neurológica* [Revista en internet]. 2019 [Fecha de acceso 05 de noviembre de 2022]; 18(1). Disponible en: <https://www.revenferneurolenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/277>

25. Merlin, N., Vanchapo, A. & Riantiaro, F. Influence of depression, stress, and anxiety on work performance among nurses in tuberculosis/HIV and COVID-19 units on Timor Island. *Journal of Psychiatric Nursing/Psikiyatri Hemsireleri Dernegi*, [Revista en internet]. 2022 [Fecha de acceso 05 de noviembre de 2022]; 13(2). Disponible en: https://jag.journalagent.com/phd/pdfs/PHD-79027-RESEARCH_ARTICLE-MERLIN.pdf
26. Simonetti, V., Durante, A., Ambrosca, R., Arcadi, P., Graziano, G., Pucciarelli, G. & Cicolini, G. (2021). Anxiety, sleep disorders and self-efficacy among nurses during COVID-19 pandemic: A large cross-sectional study. *Journal of clinical nursing* [Revista en internet]. 2021 [Fecha de acceso 05 de noviembre de 2022], 30(9). Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jocn.15685>
27. Salcedo, S. & Vegas, J. Ansiedad y su relación desempeño laboral en el personal de enfermería de la clínica San Gabriel. Universidad autónoma de Ica [Revista en internet]. 2021 [Fecha de acceso 05 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/972>
28. Parvina, M. & Vásquez, J. Ansiedad y desempeño laboral en el personal asistencial del área COVID y emergencia del Hospital Albrecht EsSalud, 2021. Universidad César Vallejo [Revista en internet]. 2021 [Fecha de acceso 05 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&as_ylo=2021&q=ansiedad+y+desempe%C3%B1o+laboral+en+enfermeras&btnG=
29. Calla, A. & Roque, Y. Impacto de la ansiedad en el desempeño laboral en el contexto de la pandemia covid-19, del personal del hospital militar geriátrico chorrillos. lima, 2021. Universidad autónoma de Ica [Revista en internet]. 2021 [Fecha de acceso 05 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1351>
30. Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C. Metodología de la investigación. 7ma edición. Ciudad de México: McGrawHill; 2018.
31. Otzen, T. y Manterola, C. Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *Int Jour Morp.* [Revista en internet]. 2017. [Fecha de acceso 13 de enero de 2024]; 35(1). Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95022017000100037&script=sci_abstract

32. Lee, S. Coronavirus Anxiety Scale: A brief mental health screener for COVID-19 related anxiety. *Deat stud.* [Revista en internet]. 2020 [Fecha de acceso 13 de febrero de 2023]; 44(7). Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/07481187.2020.1748481>
33. Salazar, R. Desempeño laboral del profesional de enfermería y la calidad de atención en el Hospital de MINSA. Tesis de post grado Cajamarca Univ Ces Vallej. [Revista en internet]. 2019. [Fecha de acceso 14 de febrero de 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38022/Salazar_S_RDP.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Cisneros-Caicedo, A., Guevara-García, A., Urdánigo-Cedeño, J. & Garcés-Bravo, J. Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que Apoyan a la Investigación Científica en Tiempo de Pandemia. *Dom Cienc.* [Revista en internet]. 2022. ○1Fecha de acceso 14 de febrero de 2023]; 8(1). Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2546>
35. Colegio Médico del Perú. Código de Ética y Deontología. Ciudad de Lima: Código de ética y deontología; 2020. Disponible en: <https://www.cmp.org.pe/wp-content/uploads/2020/01/CODIGO-DE-ETICA-Y-DEONTOLOG%C3%8DA.pdf>

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Valor final	Criterio para la asignación de valores
Ansiedad ante el COVID-19	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	estado de temor ante la posibilidad de adquirir la enfermedad infecciosa atribuida al SARS CoV-2, por tanto, se presenta sintomatología física referida a la sudoración, pérdida del sueño, problemas gastrointestinales entre otros, así como sintomatología	Sintomatología física Sintomatología psicológica	Cefalea Hiperhidrosis Malestar físico Temor Angustia Labilidad emocional	1, 2, 3 4, 5	Alto Medio Bajo	Se asignan un valor acorde a la escala de respuesta likert de cinco opciones, presentes en los cinco ítems distribuidos en las dos dimensiones del CAS, acorde a puntuaciones directas de 5 como mínimo, y 25 como máximo.

		emocional, como temor, angustia, desesperanza, desesperación, entre otros estados afectivos.					
Desempeño laboral	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	ejercicio de las funciones del puesto de trabajo de manera oportuna, de tal forma que se cumplen con las disposiciones que establece la organización, demostrando un nivel apropiado de efectividad en la realización de las tareas, que en	Cumplimiento de tareas Efectividad Productividad Imagen	Cumple funciones Ejecuta tareas Logra el objetivo Logra el propósito Innova Contribuye de manera adicional Reconocimiento social Imagen aseada	1, 2, 3, 4, 5, 6 7, 8, 9, 10, 11 12, 13, 14, 15 16, 17, 18, 19	Alto Medio Bajo	Se asignan un valor acorde a la escala de respuesta likert de cuatro opciones, presentes en los treinta y seis ítems distribuidos en las siete dimensiones del CDL, acorde a puntuaciones directas de 36 como mínimo, y

		consecuencia permite la conservación del puesto laboral y el desarrollo del ente organizacional	Manejo de información Responsabilidad Disciplina	Conocimiento de su puesto Maneja información Asume las consecuencias Actúa responsablemente Cumple horarios Mantiene un orden Evidencia organización	20, 21, 22 23, 24, 25, 26, 27, 28 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36		144 como máximo.
--	--	--	---	--	--	--	---------------------

Anexo B. Instrumentos

ESCALA DE ANSIEDAD POR CORONAVIRUS

Edad		Sexo		Área de trabajo	
------	--	------	--	-----------------	--

¿CON QUE FRECUENCIA HA EXPERIMENTADO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES EN LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS?

Ítems	De ninguna manera	Rara vez, menos de un día o dos	Varios días	Más de 7 días	Casi todos los días
Me sentí mareado, aturdido o débil cuando leí o escuché noticias sobre el COVID-19.					
Tuve problemas para quedarme dormido porque estaba pensando en el COVID-19					
Me sentí paralizado o congelado cuando pensaba o estaba expuesto a información sobre el COVID-19.					
Perdí interés en comer cuando pensaba o estaba expuesto a información sobre el COVID-19					
Sentí náuseas o problemas estomacales cuando pensaba o estaba expuesto a información sobre el COVID-19					

Instrumento de desempeño laboral

A continuación, se les presenta una serie de preguntas dirigidas a conocer aspectos relacionados con su trabajo y la Institución donde Ud labora. Agradezco responder a éstas preguntas de manera sincera, ya que los resultados obtenidos serán utilizados para identificar las condiciones actuales del ambiente de trabajo. Se garantiza la confidencialidad de los datos aquí reportados.

Se agradece su colaboración

Instrucciones: Marque con una (X) sobre el número que mejor presente su opinión. Opción de respuesta: 1 Nunca, 2 Casi nunca, 3 Casi siempre, 4 Siempre

N°	ITEMS	1	2	3	4
1	Cumplo con el horario de trabajo				
2	Da sugerencias a otros sobre solución de problemas.				
3	Da cumplimiento a lo que se espera que lleva a cabo.				
4	Se dedica con empeño al trabajo durante el tiempo debido.				
5	Se esfuerza por realizar con entusiasmo las funciones				
6	Realiza el trabajo con eficiencia.				
7	Acepta las normas de la institución.				
8	Toma en cuenta las orientaciones del jefe inmediato				
9	Cumple los reglamentos de la institución.				
10	Toma en cuenta las orientaciones de su jefe mediato.				
11	Da su apoyo a los proyectos de la institución.				
12	Presenta proyectos e iniciativas en el trabajo.				
13	Apoya las políticas de la institución.				
14	Muestra interés en la tarea asignada al grupo.				
15	El trabajo del enfermero es logrado de acuerdo a las metas planteadas.				
16	Se adapta a diferentes situaciones para asegurar la productividad de la institución.				

17	Los trabajos que realiza cumplen con las exigencias de la institución.				
18	Ofrece sugerencias para mejorar la ejecución del trabajo.				
19	Llega a su lugar de trabajo a la hora establecida.				
20	La habilidad para el manejo de la información es óptima				
21	Promueve el logro de los objetivos de la institución				
22	Maneja los problemas o dificultades de su equipo satisfactoriamente.				
23	Cumple con los horarios de salida establecidos.				
24	Su trabajo es logrado de acuerdo a las metas planteadas.				
25	El manejo de la información es eficaz.				
26	Cumplo con los horarios de llegada establecidos por la institución.				
27	Su trabajo cumple consistentemente con los estándares establecidos por la institución.				
28	La asistencia del empleado al trabajo es irregular.				
29	Busca mejorar su trabajo de forma innovadora.				
30	Muestra sus capacidades para mejorar las diferentes situaciones de trabajo.				
31	La imagen interna que proyecta en la institución es adecuada.				
32	El trato que el enfermero ofrece a los demás es el acertado.				
33	El tiempo de respuesta en presencia de un problema es el más indicado.				
34	Llega puntual a sus labores.				
35	Es responsable con sus deberes.				
36	Respeto a sus compañeros de trabajo.				

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Ansiedad y el desempeño laboral en profesionales de enfermería del servicio de emergencia COVID-19 de un centro de Salud de Chalhuanca, 2022

Nombre y apellidos del investigador: SAUCEDA LESCANO, ROSA GIULIE

Propósito del estudio: Determinar la relación entre la ansiedad y el desempeño laboral en profesionales de enfermería del servicio de emergencia COVID-19 de un centro de Salud de Chalhuanca, 2022

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su atención a la salud.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Guliet Saucedo, coordinador de equipo (teléfono móvil N° 994882159)

Contacto al Comité de Ética: Si usted tuviese algunas preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al _____, Presidente del Comité de Ética de la _____ ubicada en la _____, correo electrónico: _____.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado:	Firma o huella digital
N° de DNI:	
N° de teléfono: Fijo, móvil o WhatsApp:	
Correo electrónico:	
Nombres y apellidos del investigador:	Firma
VEGA JAUREGUI, ALBERTO	
N° de DNI	
09552997	
N° de teléfono móvil:	
952260425	
Nombres y apellidos del responsable encuestador:	Firma
N° de DNI:	
N° de teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombres y apellidos:	
DNI:	
Teléfono:	

****Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado**

Firma del participante

Anexo D. Informe de originalidad