



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**IMPACTO EMOCIONAL DE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN EL  
PERSONAL ENFERMERO DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO  
REBAGLIATI MARTINS**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TITULO DE  
ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS  
Y DESATRES**

**PRESENTADO POR:**

**VANESSA DEL CARMEN MONTOYA MERINO**

**ASESOR: ROSA MARIA PRETELL AGUILAR**

**LIMA – PERÚ**

**2021**



## **DEDICATORIA**

Dedico esta investigación a todas las personas que me apoyaron incondicionalmente, en las buenas y malas circunstancias. Gracias por centrarme, orientarme y aconsejarme, gracias a ustedes hoy puedo decir, lo logré.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco inmensamente el apoyo incondicional de mis padres, ya que gracias a ellos he podido centrarme y cumplir grandes logros profesionales

**ASESOR DE TESIS:**  
**Mg. ROSA MARIA PRETELL AGUILAR**

**JURADO:**

**PRESIDENTE: DRA. GIOVANNA REYES  
QUIROZ.**

**SECRETARIO: DRA. MILAGROS  
UTURRUNCO VERA.**

**VOCAL: MG.YURIK SUAREZ  
VALDERRAMA.**



## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	3
AGRADECIMIENTO.....	4
ÍNDICE GENERAL.....	8
ÍNDICE DE TABLAS.....	9
RESUMEN.....	10
ABSTRACT.....	11
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIALES Y METODOS.....	11
2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	11
2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	11
2.3. VARIABLE DE ESTUDIO.....	12
2.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN.....	13
2.5. PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	14
2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....	14
2.7. ASPECTOS ÉTICOS.....	14
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	17
IV. REFERENCIAS.....	19
ANEXOS.....	23
Anexo A. Operacionalización de las variables.....	24
Anexo B. Instrumento de recolección de datos.....	25
Anexo C. Confiabilidad del instrumento.....	27
Anexo D. Consentimiento informado.....	29



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Criterios de selección de la muestra.....	12
Tabla 2 Matriz de operacionalización .....	24
Tabla 3 Resumen del procesamiento de los casos .....	27
Tabla 4 Estadísticos de fiabilidad .....	27
Tabla 5 Estadísticas de total de elemento.....	27

## RESUMEN

El presente estudio científico tiene como objetivo general determinar el impacto emocional de la pandemia por covid-19 en el personal enfermero del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, periodo 2021. Respecto a la metodología esta será la siguiente: El enfoque del presente estudio científico será esencialmente cuantitativo Y, el diseño del presente estudio científico será de tipo básico, descriptivo, no experimental y transversal. La muestra de estudio para la presente investigación estará conformada por 40 profesionales de enfermería que laboren en el área de Emergencia Adultos en el referido nosocomio. Los cuales deben cumplir con los criterios de selección de la muestra. Se estableció esta cantidad de sujetos de estudio, debido a que para el muestreo se empleó el criterio del muestreo no probabilístico por conveniencia. Para el presente estudio científico se empleará como técnica para la recolección de la data clave, la “Encuesta”, la cual permite adquirir información puntual sobre un tema en específico a partir de preguntas específicas. Finalmente, para el presente estudio científico se empleará como instrumento para la recolección de la data clave, el “cuestionario cerrado con escala binomial”. Este instrumento fue diseñado y validado por el autor Serrano e Ibáñez, en su estudio sobre “La prevención de las situaciones de impacto emocional en el ambiente laboral. Estudio teórico y análisis de su incidencia en el personal sanitario de la comunidad autónoma de Euskadi-España”. Y, el instrumento de recolección de data evidenció un coeficiente de confiabilidad del 0,920 (Alto), es decir el instrumento es altamente confiable.

Palabras clave: Impacto emocional, circunstancias laborales, características personales, resiliencia, covid-19

## ABSTRACT

The general objective of this scientific study is to determine the emotional impact of the covid-19 pandemic on the nursing staff of the Edgardo Rebagliati Martins National Hospital, period 2021. The methodology will be as follows: The approach of the present scientific study will be essentially quantitative AND, the design of the present scientific study will be basic, descriptive, non-experimental and cross-sectional. The study sample for this research will be made up of 40 nursing professionals working in the Adult Emergency area of the aforementioned hospital. They must meet the sample selection criteria. This number of study subjects was established because the non-probabilistic convenience sampling criterion was used for the sampling. For the present scientific study, the "Survey" will be used as a technique for the collection of key data, which allows for the acquisition of specific information on a specific topic based on specific questions. Finally, for this scientific study, the "closed questionnaire with binomial scale" will be used as an instrument for the collection of key data. This instrument was designed and validated by the author Serrano and Ibáñez, in their study on "The prevention of emotional impact situations in the work environment. Theoretical study and analysis of its incidence in healthcare personnel in the autonomous community of Euskadi-Spain". And, the data collection instrument evidenced a reliability coefficient of 0.920 (High), i.e. the instrument is highly reliable.

Keywords: Emotional impact, work circumstances, personal characteristics, resilience, covid-19

## I. INTRODUCCIÓN

Los brotes de enfermedades no solo interrumpen las actividades básicas de la vida e impiden el crecimiento económico, sino que también pueden provocar efectos tanto agudos como a largo plazo en el bienestar de las personas. En otras palabras, el costo para las personas no es solo físico y financiero, sino también emocional. (1)

Actualmente, en el mundo, la pandemia ocasionada por el COVID-19 ha afectado los sistemas de salud considerablemente. Según sostuvo la Organización Mundial de la Salud, muchos países han coordinado esfuerzos para que manejar adecuadamente el conjunto de entidades, instituciones, organizaciones; recursos humanos, económicos y materiales que tienen bajo su responsabilidad, ya que esto es lo único que impediría que sus sistemas sanitarios no colapsen. (2), (3)

La pandemia viral ha evidenciado el rol vital que tienen los profesionales de la salud y las funciones que realizan en el contexto actual. (4) Ya que, se pudo apreciar el impacto emocional en los profesionales de la salud, particularmente, las enfermeras, en los siguientes contextos sanitarios geográficos: Según el estudio de Guillermo, et. al. (5), en China, el personal de salud de Wuhan, desde el inicio estuvo expuesto a una inmensa presión de trabajo, un alto riesgo de sufrir la infección por COVID-19 por la inadecuada protección, una gran frustración y discriminación y, paulatinamente y gran desgaste físico y mental. Se ha comprobado que estar expuesto continuamente a estos elementos han causado problemas de salud mental como estrés, ansiedad, síntomas depresivos, insomnio, negación, ira y temor. “Estos problemas de salud mental [afectan] la calidad de atención que brinda el personal de salud, su capacidad de comprensión clínica o sus habilidades en la toma de decisiones. [Esto] tiene un impacto significativo en su bienestar y en su calidad de vida” (6).

Por otro lado, en España, la salud psicológica del personal de salud, se ha perjudicado debido a lo siguiente: existe mucho temor al contagio, existe carencia de materiales y equipos defectuoso, baja predictibilidad, incremento de elevados

volúmenes de datos e información que no se pueden administrar ni sistematizar eficientemente y, falta de protocolos de bioseguridad. Todo ello produciría elevados niveles de estrés en el personal sanitario. Es por ello que es imprescindible diseñar e implementar urgentemente, medidas para distribuir equipos y materiales en suficiente cantidad y calidad, brindar guías, manuales, pautas, protocolos, etc. sobre los servicios de atención y, ejecutar una gestión eficaz y eficiente. (7), (8)

A nivel de Latinoamérica, en Brasil, la pandemia por COVID-19 ha registrado 188.974 casos y 13.149 fallecidos (13 de mayo de 2020), uno de los países de la región con más casos registrados. La elevada transmisibilidad, las variadas maneras de contagiarse (aerosol, contacto directo, etc.) y, la carencia de equipo de protección constituye un gran peligro y riesgo ocupacional. De acuerdo a las evidencias los profesionales de la salud experimentaron trastornos emocionales como angustia, ansiedad, insomnio, entre otras disfunciones psicológicas. (9)

A nivel nacional, en Perú, el estudio de Oliva y Chávarry (10), sostuvo que los establecimientos hospitalarios durante la pandemia presentaron los siguientes problemas: existencia de elementos de riesgo físico y psicológicos, que incrementaron los niveles de estrés, presión y tensión en el personal de enfermería; precariedad de infraestructura, materiales y equipo y, insuficiente gestión de los sistemas sanitarios frente a la pandemia. A ello, se le suma la sobre carga laboral excesiva, la inestabilidad laboral, la informalidad de los contratos. Es importante tomar en cuenta que estos elementos alteran la salud mental del personal sanitario y más aún bajo el presente contexto. Asimismo, el estudio realizado por Ybaseta y Becerra (4), analizó la salud autopercibida en trabajadores de enfermería de establecimientos del primer nivel de atención durante la pandemia; encontrándose niveles altos de una mala salud mental, con una mayor prevalencia en mujeres.

*Diagnóstico:* se ha observado que, en el servicio de emergencia del hospital Edgardo Rebagliati Martins, el impacto emocional de la pandemia por COVID 19 habría mermado la salud mental de los profesionales de la salud, especialmente en el personal de enfermería. Al estar en primera línea de atención, estuvieron expuestos a una enorme sobrecarga laboral, una gran carencia de personal para la

atención, el aumento de contagios y decesos diarios de pacientes y el propio personal, la precariedad de la infraestructura sanitaria para enfrentar la pandemia y, el colapso de las áreas críticas. Todos estos factores estarían deteriorando la salud mental del personal de enfermería, ya que estaría provocándoles que experimenten continuos episodios de angustia, ansiedad, impotencia, depresión, dolor, estrés, pena, frustración, temor, irritabilidad y agotamiento. Si estos factores no son evaluados y tratados inmediatamente, afectaría la capacidad del personal enfermero para tomar decisiones y responder ante situaciones complejas, impactando negativa y directamente en la capacidad de respuesta del Hospital y, finalmente poniendo en riesgo no solo la vida del personal sino también la del paciente.

Determinar las características personales del enfermero (a) frente al impacto emocional de la pandemia por covid-19.

### **Justificación**

*Teórica.* La presente investigación se justificaría teóricamente, porque el estudio de sus variables, dimensiones e indicadores permitirá la actualización del conocimiento científico sanitario, a través de la revisión de teorías preexistentes.

*Metodológica.* La presente investigación se justificaría metodológicamente, porque se emplearían las técnicas de redacción científica para el diseño del estudio y, también se emplearían los estudios actuales de otros autores, para la definición del instrumento de recolección de datos que permita el estudio fiable del impacto emocional del covid-19 en el personal sanitario.

*Práctica.* La presente investigación se justificaría en el aspecto práctico, porque sus resultados servirán como base para futuras investigación y, asimismo, servirán como información clave para el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins; pues con ella podrán determinar qué medidas deben implementarse para monitorear la salud mental del personal sanitario expuesto directamente al virus Sars-Cov-2.

## **Antecedentes internacionales**

Huang, et. al. (11) en 2020, realizaron un estudio en China, que tuvo como objetivo “investigar las respuestas emocionales y estrategias de afrontamiento en enfermeras y estudiantes de enfermería durante el brote de Covid-19”. El tipo de estudio fue básico comparativo, de diseño no experimental, corte transversal y enfoque cuantitativo. La muestra la conformaron enfermeras y estudiantes de enfermería. Se usó como técnica de recolección la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los resultados develaron que hay un mayor índice de ansiedad y miedo en mujeres. El estudio concluyó en que el personal sanitario de primera línea fue la más afectada durante el brote pandémico.

Alonazi (12) en 2020, realizó un estudio en Arabia Saudita, que tuvo como objetivo “explorar el impacto de la IE en la PC entre las enfermeras que tratan directamente a los pacientes diagnosticados con casos confirmados de COVID-19”. El estudio fue de tipo básico exploratorio, de enfoque cuantitativo, diseño no experimental y corte transversal. Los participantes del estudio fueron enfermeras de hospitales involucradas en la atención a pacientes con COVID-19. Se usó como técnica de recolección la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los resultados develaron que, las enfermeras de cuidados intensivos tenían un nivel alto de inteligencia emocional. El estudio concluyó en que las enfermeras en general informaron niveles satisfactorios de IE durante la pandemia por COVID-19.

Gracia, et. al. (13), en 2020 realizaron un estudio en España, que tuvo como “objetivo analizar el impacto en la salud mental de los profesionales sanitarios que prestan atención a pacientes durante el brote de SARS-CoV-2”. El estudio fue básico, de nivel descriptivo y diseño no experimental. Se empleó el método de Revisión sistemática PRISMA. Los artículos se seleccionaron en función a los meses enero-mayo del 2020. La revisión de 13 artículos develó que muchos profesionales de la salud que trabajaron en primera línea, tuvieron problemas de salud mental durante la pandemia por COVID-19. El estudio concluyó en que los problemas más comunes en profesionales de la salud fueron ansiedad, insomnio y depresión.

## **Antecedentes Nacionales**

Ybaseta y Becerra (4) en 2020, realizaron un estudio en Perú, que tuvo como objetivo “conocer los niveles de salud autopercebida en trabajadores de enfermería del primer nivel de atención, durante la pandemia de COVID-19”. El tipo de estudio fue básico, tuvo un alcance o nivel descriptivo, tuvo un corte transversal, su diseño fue no experimental y tuvo un enfoque cuantitativo. La muestra la conformaron 166 profesionales de la salud. Se usó como técnica de recolección la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los resultados permitieron observar que el 50% de la muestra tuvo una salud mental paupérrima y que el sexo y la función influyeron en esa condición. Finalmente, el estudio concluyó en que algunas variables sociodemográficas influyen significativamente en la salud mental del profesional de la salud.

Oliva y Chávarry (10) en 2021, realizaron un estudio en Perú, que tuvo como objetivo “conocer el impacto emocional en el profesional de enfermería durante el periodo de la pandemia en el ambiente hospitalario”. Su metodología se caracterizó por emplear el método reflexivo a través de la revisión sistemática, asimismo tuvo un diseño no experimental y fue de tipo básico. Se analizaron 9 artículos científicos, en donde se pudo observar que los profesionales de la salud que estuvieron directamente relacionados con la atención a pacientes covid-19, tuvieron sobrecarga laboral, depresión, miedo y estrés crónico. Finalmente, el estudio concluyó en que el estado emocional del profesional de la salud, durante una pandemia es un tema imprescindible.

## **Fundamentación Teórica**

### **Impacto emocional**

El impacto se define como el impacto que algún factor en específico tiene en una situación, proceso o persona determinada. Este es un efecto repentino y desgastante, pues puede provocar ciertas patologías o conductas anormales si se tratase de una persona (14), (15).



La pandemia de COVID-19 ha provocado que algunas poblaciones estén confinadas en sus hogares como parte de las medidas de control de infecciones. Esta situación puede ser difícil de sobrellevar debido a la separación de los seres queridos, la prohibición de actividades regulares, el miedo a la infección, la pérdida de libertad, etc (16).

El impacto emocional de la pandemia por covid-19, en el personal sanitario, específicamente en el personal de enfermería, ha provocado que se intensifiquen los malestares físicos y psicológicos (10). La seguridad física y el bienestar psicológico están inherentemente interrelacionados. En general, los trabajadores de la salud (HCW) que ayudan en el control de COVID-19 son especialmente vulnerables a resultados de salud mental/psicológicos negativos sustanciales (17), (18). Desde los primeros informes de casos, la enfermedad por coronavirus de 2019 (COVID-19) se ha propagado rápidamente y ha provocado diversos cambios negativos en la población mundial. Estos implicaron no solo restricciones sociales, sino también consecuencias negativas para la salud mental de la sociedad. Cuando existe el brote inesperado y exorbitante de una enfermedad desconocida, el trastorno de ansiedad se presenta con mayor frecuencia en la comunidad, es decir aumentará después del primer caso de descenso, seguido de un bombardeo de noticias sobre casos en aumento a través de los medios y un aumento acelerado del número de casos nuevos (19), (20). Por lo tanto, la cuarentena a gran escala puede aumentar considerablemente la ansiedad por diversas razones. El aumento de la ansiedad también tendrá un efecto en cadena sobre otras medidas de salud (21). Es innegable que las medidas restrictivas impuestas para contener la pandemia COVID-19 tienen un impacto severo en la salud mental de la población. No obstante, aún no está claro qué promueve estos efectos negativos. Es posible que estas repercusiones deriven directamente de las estrategias restrictivas y la movilidad social reducida (14).

La regulación emocional eficaz, es fundamental para reducir las emociones negativas y mejorar la felicidad tanto dentro como fuera del sitio laboral. La estrategia informada con más frecuencia implica un enfoque positivo para lidiar con

circunstancias complejas y sentimientos negativos. Por el contrario, las estrategias menos utilizadas reflejan un enfoque pasivo y orientado a la evitación en el manejo de circunstancias complejas y sentimientos negativos. (1) Aunque el miedo tiene varios resultados destructivos, uno de los más maléficos es el suicidio. En la pandemia de COVID-19, ha habido numerosos informes de comportamiento suicida debido a problemas relacionados con el miedo, por ejemplo, miedo a infectarse, miedo a infectar a otros, miedo a ser puesto en cuarentena y miedo al impacto en la salud mental. (14)

### **Circunstancias laborales**

Las circunstancias laborales se definen como la condición o característica (de tiempo, lugar, modo, etc.), en torno a las condiciones laborales de una muestra específica en un momento determinado (contexto) (22).

Al igual que en condiciones normales de trabajo, la identificación y evaluación de riesgos en entornos de trabajo tanto físicos como psicosociales es el punto de partida para gestionar la seguridad y salud en el trabajo (SST) bajo las medidas de COVID-19. Los empleadores están obligados a revisar su evaluación de riesgos cuando se produzca un cambio en el proceso de trabajo y a considerar todos los riesgos, incluidos los que afectan a la salud mental (23). Cabe señalar que, aunque se encuentran problemas y barreras de salud mental comunes entre los pacientes y los trabajadores de la salud en estos entornos caóticos, una gran parte de los profesionales encargados de la salud que laboran incesantemente en salas de aislamiento y nosocomios han recibido poca o ninguna capacitación en el manejo de su salud mental (21).

La continua pandemia causada por el COVID-19 ha desencadenado una clara crisis económica en los campos laborales y comerciales considerables, incluidos la fabricación, el comercio minorista, el turismo y el comercio. La tasa de desempleo está aumentando e incluso los profesionales de mayor edad y más estables corren riesgo en el trabajo. La Organización Internacional del Trabajo estimó que, para

finis del segundo trimestre de 2020, hubo 25 millones de nuevas personas desempleadas (1).

En el contexto de una pandemia, los factores estresantes también deben considerarse en la evaluación del impacto emocional y neuropsicológico. Estos incluyen principalmente situaciones relacionadas con COVID-19, como posible exposición al virus y pérdida de seres queridos, así como por dificultades económicas, insumos alimentarios insuficientes, impactos psicosociales, interrupciones en planes futuros y condiciones físicas y mentales (24), (25). Ante ello, la UE, ha desarrollado la encuesta electrónica única de Eurofound, Vivir, trabajar y COVID-19, la cual proporciona un resultado instantáneo del impacto de la pandemia en la vida de las personas, con el objetivo de ayudar a los responsables políticos a lograr una recuperación equitativa de la crisis. Hasta la fecha se han llevado a cabo tres rondas de la encuesta electrónica. Los primeros resultados, muestran que la pérdida general de empleo en la UE sigue aumentando un año después, con casi el 10% de las personas con trabajo antes de la pandemia ahora desempleadas, un aumento del 8% informado en el verano de 2020 y el doble de la cifra de la primavera de 2020 (5%) (26).

Las consecuencias psicológicas y de comportamiento son experimentadas por la fuerza laboral en general, pero quizás de manera más aguda por los trabajadores esenciales, los trabajadores sanitarios. En los estudios que se centran en los trabajadores de la salud, a menudo informan preocupaciones sobre la (no) disponibilidad de equipo de protección personal (EPP), la seguridad personal, la disponibilidad de vacunas, las responsabilidades de cuidado en el hogar y la priorización de la salud mental y física de las familias (27), (28).

### **Características personales**

Los grupos de personas que son pacientes, las cuales están en condición de tener una intervención personalizada, esencialmente son personas de edad avanzada y las personas migrantes. Se ha observado en diversos estudios que las personas mayores o de edad avanzada que tienen enfermedades mentales son más

propensos a que sientan el doble de dolor que una persona sana. El brote de COVID-19 pone de relieve posibles lagunas en los servicios de salud mental en situaciones de emergencia (21).

Las respuestas emocionales y conductuales a la pandemia de COVID-19 son multifactoriales. No solo se basa en componentes externos, sino también en componentes personales e innatos. Sin embargo, la respuesta a la situación actual parece dominar a la población en general. Se ha observado un aumento significativo en los sentimientos de disfunción, aburrimiento, vergüenza, preocupación, miedo, frustración e ira (14), (29). La pandemia de COVID-19 representa una crisis de salud mundial masiva. La crisis ha requerido respuestas mentales y conductuales a gran escala que pueden conducir a trastornos mentales significativos y otros problemas de salud. Dada la importancia de los factores mentales y conductuales humanos para la prevención de enfermedades, es crucial evaluar su papel en la prevención de problemas de salud (30), (31).

Desde una perspectiva evolutiva, el miedo se asocia con respuestas de autoprotección y, por lo tanto, conductas de evitación de riesgos, lo que promueve la auto perseverancia. De acuerdo, el miedo a la COVID-19 se relacionó con el empleo de conductas de salud pública. Una pandemia es una situación de emergencia de salud pública, una condición que amenaza la vida con un impacto en el funcionamiento normal de la comunidad (32), (33).

Ahora más que nunca, es importante que las personas se vuelvan adaptables y ágiles con sus carreras. Sin embargo, para hacerlo, las personas deben aprovechar tanto sus habilidades cognitivas como sus habilidades emocionales para adaptarse y responder de manera efectiva a los desafíos y eventos profesionales. Específicamente, la regulación de las emociones puede aumentar la motivación y la voluntad de los empleados para planificar su carrera, asumir la responsabilidad de sus carreras y experiencias laborales y explorar su entorno en busca de oportunidades. Además, la regulación eficaz de las emociones también puede conducir a una mayor confianza en el dominio de los desafíos asociados con la propia carrera (1) (34).

## **Problema general**

¿Cuál es el impacto emocional de la pandemia por covid-19 en el personal enfermero del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, periodo 2021?

## **Problemas específicos**

¿Cuál es el impacto emocional de la pandemia por covid-19 según las circunstancias laborales del enfermero (a), del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, periodo 2021?

¿Cuál es el impacto emocional de la pandemia por covid-19 según las características personales del enfermero (a), del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, periodo 2021?

## **Objetivo general**

Determinar el impacto emocional de la pandemia por covid-19 en el personal enfermero del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, periodo 2021.

## **Objetivos específicos**

Determinar el impacto emocional de la pandemia por covid-19 según las características personales del enfermero (a), del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, periodo 2021.

Determinar el impacto emocional de la pandemia por covid-19 según las características personales del enfermero (a), del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, periodo 2021.

## **II. MATERIALES Y METODOS**

### **2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

#### **Enfoque de investigación**

El Enfoque del presente estudio científico será esencialmente cuantitativo porque su finalidad es será la recolección de data que se exprese de forma numérica, la cual luego será interpretada para responder adecuadamente la pregunta de investigación general del presente estudio. Asimismo, se emplearán métodos, técnicas e instrumentos cuantitativas para realizar medición de las variables de estudio y poder cumplir con los objetivos de investigación. (35)

#### **Diseño de investigación**

El diseño del presente estudio científico será de tipo básico, descriptivo, no experimental y transversal. El tipo de investigación será Básica, porque solo buscará mediante la observación del fenómeno llegar a conclusiones puntuales, no buscará resolver ningún problema. (35) Asimismo, tendrá un nivel o alcance descriptivo, porque buscará determinar cualidades y patrones puntuales sobre una variable en específico. (36) También, será esencialmente no experimental o expos facto, porque durante el proceso de investigación no se manipulará deliberadamente la variable; si no, se medirá el fenómeno y la variable en su contexto natural, observándola y analizándola. En este tipo de diseño la variable, no se puede manipular. (36) Y, finalmente el estudio tendrá un corte transversal, porque la data se recolectará en un momento puntual del espacio-tiempo (contexto). (35)

### **2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **Población**

La población que se estudiará, en la presente investigación científica es finita y está conformada por 300 profesionales de la salud que laboran en Emergencia Adulto en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins – HNERM.

## Criterios de Selección

**Tabla 1**

*Criterios de selección de la muestra*

<b>Criterios de Inclusión</b>	<b>Criterios de Exclusión</b>
1.- Profesionales de la salud que laboren en Emergencia Adultos en el HNERM	1.- Profesionales de la salud que no laboren en Emergencia Adultos en el HNERM
2.- Profesionales de la salud que laboren más de un (1) año en Emergencia Adultos en el HNERM	2.- Profesionales de la salud que No laboren más de un (1) año en Emergencia Adultos en el HNERM
3.- Profesionales de la salud que laboren en Emergencia Adultos en el HNERM y que deseen participar, voluntariamente, <b>en la Investigación</b>	3.- Profesionales de la salud que laboren en Emergencia Adultos en el HNERM y que no deseen participar, voluntariamente, en la Investigación.
4.- Profesionales de la salud que acepten el consentimiento informado.	4.- Profesionales de la salud que no acepten el consentimiento informado.

## Muestra

La muestra de estudio para la presente investigación estará conformada por 40 profesionales de enfermería que laboren en el área de Emergencia Adultos en el referido nosocomio. Los cuales deben cumplir con los criterios de selección de la muestra. Se estableció esta cantidad de sujetos de estudio, debido a que para el muestreo se empleó el criterio del muestreo no probabilístico por conveniencia.

## 2.3. VARIABLE DE ESTUDIO

### Definición conceptual

Impacto que algún factor en específico tiene en una situación, proceso o persona determinada. Este es un efecto repentino y desgastante, pues puede provocar ciertas patologías o conductas anormales si se tratase de una persona. (14)

### Definición Operacional

La variable Impacto emocional se medirá en personal enfermero del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins en quienes se evaluará las dimensiones circunstancias laborales y características personales.

## **Operacionalización**

Esta información se encuentra en el Anexo A.

### **2.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

Para el presente estudio científico se empleará como técnica para la recolección de la data clave, la “Encuesta”, la cual permite adquirir información puntual sobre un tema en específico a partir de preguntas específicas. (35)

Asimismo, para el presente estudio científico se empleará como instrumento para la recolección de la data clave, el “cuestionario cerrado con escala binomial”. Este instrumento fue diseñado y validado por el autor Serrano e Ibáñez (37), en su estudio sobre “La prevención de las situaciones de impacto emocional en el ambiente laboral. Estudio teórico y análisis de su incidencia en el personal sanitario de la comunidad autónoma de Euskadi-España”.

El instrumento consta de 17 ítems que se encuentran incorporados en 2 dimensiones. Siendo la primera, la dimensión “Circunstancias laborales”, que comprende indicadores relacionados con las condiciones laborales, el Manejo de intervenciones, los Recursos disponibles, la Capacitación y la Motivación. Esta primera dimensión comprende 10 ítems. La segunda corresponde a la dimensión “Características labores”, que comprende indicadores relacionados con la Madurez emocional, la Resiliencia, el Manejo de situaciones adversas y, el manejo del Tiempo libre. Esta segunda dimensión comprende 07 ítems.

El instrumento cuenta con una escala de medición tipo binomial de 02 niveles, donde cada uno de los ítems (17), presentan dos probables alternativas de respuesta: (0) No y (1) Si. Finalmente, la categorización para medir el impacto emocional de la pandemia por covid-19 en el personal enfermero, se medirá en función a los siguientes puntajes: puntajes menores o iguales a 06 corresponden a un nivel Bajo, puntajes mayores a 06 y menor o igual a 12, corresponden a un nivel regular y, puntajes mayores a 12, corresponden a nivel Alto.



### **Validez del instrumento de recolección de datos**

El instrumento fue diseñado y validado por el autor Serrano e Ibáñez (37), en su estudio sobre “La prevención de las situaciones de impacto emocional en el ambiente laboral. Estudio teórico y análisis de su incidencia en el personal sanitario de la comunidad autónoma de Euskadi-España”. El cuestionario se validó con 580 profesionales del ámbito sanitario público y privado.

### **Confiabilidad del instrumento de recolección de datos**

El instrumento de recolección de data evidenció un coeficiente de confiabilidad del 0,920 (Alto), es decir el instrumento es altamente confiable. (Anexo C)

## **2.5. PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS**

Primero, se pedirá la autorización y coordinaciones previas para recopilar datos. Con la debida antelación, se coordinaron las gestiones administrativas para que nos dieran las facilidades del caso para realizar el trabajo de investigación. Segundo, con la autorización aprobada, se procederá a la recolección de la data clave. Tercero, se identificará a la muestra de estudio que cumpla con los criterios de selección y se procederá a brindarles el consentimiento informado y el cuestionario de manera virtual, cumpliendo con todos los protocolos de bioseguridad por covid-19. Cuarto, se verificará que el participante haya completado en su totalidad el cuestionario y se procederá con la revisión de la data en la nube (drive).

## **2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Al terminar la recopilación de datos, se analizará los datos e información empleando la estadística descriptiva. En ese sentido, los datos sociodemográficos de la enfermera, la variable y sus dimensiones, serán procesados de acuerdo a las pautas del instrumento de medición. Por lo tanto, se aplicará la prueba estadística descriptiva de frecuencias absolutas y relativas. Con base en ello se realizará el análisis estadístico descriptivo y se interpretarán las tablas cruzadas descriptivas.

## **2.7. ASPECTOS ÉTICOS**

El presente trabajo de investigación está encuadrado dentro las investigaciones científicas en la salud, por lo que se tomarán en cuenta los lineamientos y/o pautas éticas cuando se formulan estudios relacionados con seres humanos garantizando su protección. (38) (39), (40). Asimismo, se aplicará el consentimiento informado antes de la recolección de la data a los profesionales de la salud que participarán. Además, se aplicarán los cuatro principios básicos de la bioéticos que se detallan a continuación.

### **Principio de autonomía**

Principio bioético relacionado con la elección libre del participante, para forma parte o no de una investigación respetando en todo momento decisiones del profesional de la salud durante todo el estudio. (39)

Se le explicará a enfermera o enfermero participante se le explicará el alcance y los objetivos del estudio, se le respetará su decisión personal por participar en la investigación, por cumplir con las pautas establecidas para profesional de la salud, se le solicitará su estricto consentimiento informado que institucionalizará su colaboración. (38)

### **Principio de beneficencia**

Principio bioético para que no se cause perjuicio al ser humano participante de la investigación. En ese sentido, está beneficencia va a prevenir y erradicar el daño, para el hacer el bien a otro y no el mal. (39)

### **Principio de no maleficencia**

Principio bioético que sostiene que existe la obligación de no infringir daño intencionadamente, significa, “lo primero no dañar”. (38)

Se explicitará cada enfermera o enfermero que participar en la investigación no es una amenaza, peligro, riesgo, etc. el profesional de la salud. Además, se aseguró que existe una confidencialidad de los datos e información que se obtendrá de la recopilación de datos. (39)

### **Principio de justicia**

Principio bioético para garantizar los derechos humanos. Y de acuerdo a Aristóteles, es el principio de las acciones que afectan a los otros; por esto es el “valor moral” más relevante. (38)

Se le dirá a enfermera o enfermero participante, que a todos se les considerará por igual, sin discriminación o preferencia. Todos serán tratados con cordialidad, equidad y respeto. (39)

### III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	ACTIVIDADES	Año 2020																			
		Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
01	Elaboración inicial del estudio a investigar.																				
02	Establecer los Antecedentes de estudio – marco teórico																				
03	Diseñar los instrumentos que utilizaran en esta investigación																				
04	Recabar información mediante el cuestionario																				
05	Detallar el informe final de la población sujeta de estudio																				
06	Presentación final del estudio																				

### 3.1. Recursos

#### Recursos Humanos

Asesor Metodológico

Asesor Temático

Asistente Administrativo

Digitador

#### Recursos Materiales

Compra de libros y revistas, papel bond, Lap Top y USB

Fotocopias de cédulas de cuestionario, libros y documentos

Impresión de tesis y otros

#### Recursos Financieros

Serán proporcionados por la suscrita en su totalidad

### 3.2. Presupuesto

PARTIDAS PRESUPUESTALES	MONTOS	SUBTOTAL
<b>1.- PERSONAL</b> Asesor Metodológico Asesor Temático Asistente Administrativo Digitador		
<b>2.- BIENES</b> Compra de libros y revistas 02 millares (papel bond, A4 y 80 gr.) 01 USB Compra de Lap Top	S/. 500.00 S/. 60.00 S/. 40.00 S/. 1,000.00	S/.
<b>3.- SERVICIOS</b> Fotocopias de libros y documentos Fotocopias de cédulas de cuestionario Impresión de tesis y otros	S/. 150.00 S/. 50.00 S/. 100.00	S/. 300.00
<b>4.- GASTOS IMPREVISTOS</b>	S/. 100.00	S/. 100.00
<b>TOTAL DE PRESUPUESTO</b>		

## IV. REFERENCIAS

1. Lloyd S, Carmella A, Wang L. Taking control amidst the chaos: Emotion regulation during the COVID-19 pandemic. *Journal of Vocational Behavior*. 2020 Jun; 119.
2. Organización mundial de la Salud. Decade of healthy Ageing 2020-230. Informe. Ginebra: OMS; 2018.
3. Organización Mundial de la Salud. Plan estratégico de preparación y respuesta para la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) - Pautas para la planificación operativa de la preparación y la respuesta de los países. Informe preliminar. Ginebra; 2020.
4. Ybaseta J, Becerra B. Salud Autopercebida en trabajadores de enfermería del primer nivel de atención, durante la pandemia de covid-19. *Revista Médica Panacea*. 2020 Aug; 9(2).
5. Guillermo J, Forero C, García L. Cuidar al paciente con COVID-19: entre la incertidumbre y el deseo de salir adelante. *Revistas Colombiana de Enfermería*. 2020 Sep; 20(2).
6. Lozano A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Rev Neuropsiquiatr*. 2020; 83(1).
7. Balluerka N, Gómez J, Hidalgo D, Gorostiaga A, Espada J, Padilla J, et al. Las consecuencias psicológicas de la covid-19 y el confinamiento. Informe de Investigación. País Vasco: Ministerio de Universidades de España; 2020.
8. Erquicia J, Valls L, Barja A, Gil S, Miquel J, Leal J, et al. Impacto emocional de la pandemia de Covid-19 en los trabajadores sanitarios de uno de los focos de contagio más importantes de Europa. *Medicina Clínica*. 2020 Jul; 155(10).
9. Ferreira V, Yuri T, Pereira A. Dificultades y temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil. *Humanidades Médicas*. 2020 Jul; 20(2).
10. Oliva Y, Chávarry P. Impacto emocional en el profesional de enfermería durante la pandemia. *Revista Científica de Enfermería*. 2021; 10(2).

11. Huang L, Lei W, Xu F, Liu H, Yu L. Emotional responses and coping strategies in nurses and nursing students during Covid-19 outbreak: A comparative study. *Plos ONE*. 2020 Aug; 15(8).
12. Alonazi W. The Impact of Emotional Intelligence on Job Performance During COVID-19 Crisis: A Cross-Sectional Analysis. *Psychol Res Behav Manag*. 2020 Sep; 13.
13. García J, Gómez J, Martín J, Fagundo J, Ayuso D, Martínez J, et al. Impacto del SARS-CoV-2 (Covid-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática. *Revista Española de Salud Pública*. 2020 Jul; 94(23).
14. Luisa A, Bitencourt L, Fontoura A, Barreto M, Bernardino R, Soares S, et al. Emotional, Behavioral, and Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic. *Front Psychol*. 2020 Oct; 11.
15. Collinsdictionary. Emotional impact. [Online].; 2020 [cited 2022 02 24]. Available from: <https://www.collinsdictionary.com/dictionary/english/emotional-impact>.
16. Gismero, et. al. Emotional Impact of COVID-19 Lockdown Among the Spanish Population. *Front. Psychol*. 2020 Dec; 11.
17. Rodriguez, et. al. Short-term emotional impact of COVID-19 pandemic on Spaniard health workers. *Journal of Affective Disorders*. 2021 Jun; 278(01).
18. Canet, et. al. A Longitudinal Study on the Emotional Impact Cause by the COVID-19 Pandemic Quarantine on General Population. *Front Psychol*. 2020 Aug; 18(11).
19. Pedraz, B. Emotional Impact on Health Personnel, Medical Students, and General Population Samples During the COVID-19 Pandemic in Lima, Peru. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. 2021 Jul; 50(03).
20. Pedrosa, et. al. Emotional, Behavioral, and Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic. *Front. Psychol.*. 2020.
21. Tavares C, De Medeiros P, De Araujo I, De Oliveira J, Steves J, Inácio R, et al. The emotional impact of Coronavirus 2019-nCoV (new Coronavirus disease). *Psychiatry Research*. 2020 May; 287.

22. Pérez J, Gardey A. Definición de circunstancia. [Online].; 2014 [cited 2021 10 01]. Available from: <https://definicion.de/circunstancia/>.
23. OSH WIKI. COVID-19: Back to the workplace - Adapting workplaces and protecting workers. OSH WIKI. 2021 Nov.
24. Islam S, Bodrud M, Khan R, Haque M, Mamun M. Exploring COVID-19 stress and its factors in Bangladesh: A perception-based study. *Heliyon*. 2020 Jul; 10(6).
25. Habibi H, Prickett K, Fletcher M, Chapple S. Work circumstances, job loss, and wellbeing during New Zealand's Covid-19 Alert Level 4 lockdown. *New Zealand Economic Papers*. 2021; 55(03).
26. Eurofound. Working during COVID-19. Informe sobre el empleo durante la pandemia. EU: Eurofound; 2021.
27. Raraz, et. al. Work conditions and personal protective equipment against COVID-19 in health personnel, Lima-Peru. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*. 2021; 21(02).
28. Ahrendt, et. al. Living, working and COVID-19. Eurofound. 2020.
29. Bacon, et. al. Emotional and Behavioral Responses to COVID-19. *European Psychologist*. 2021; 26(04).
30. Yousef, et. al. Changing trends of mental and behavioral responses and associations during the COVID-19 epidemic in China: a panel study. *Health Education Research*. 2021 Apr; 35(02).
31. Aguilar, et. al. Associations Between Movement Behaviors and Emotional Changes in Toddlers and Preschoolers During Early Stages of the COVID-19 Pandemic in Chile. *Frontiers in Pediatrics*. 2021 Aug; 9.
32. Parlapani, et. al. Psychological and Behavioral Responses to the COVID-19 Pandemic in Greece. *Front. Psychiatry*. 2020 Aug; 10.
33. Olah A, Ford T. Humor styles predict emotional and behavioral responses to COVID-19. *Journal HUMOR*. 2021 Mar; 34(02).
34. Auld A. Media opportunity: Dal researchers examine how gender, personality traits may affect emotional and behavioral responses to COVID-19. [Online].;



2021 [cited 2021. Available from: [dal.ca/news/media/media-releases/2021/10/28/media\\_opportunity\\_dal\\_researchers\\_examine\\_how\\_gender\\_personality\\_traits\\_may\\_affect\\_emotional\\_and\\_behavioral\\_responses\\_to\\_covid\\_19.html](https://dal.ca/news/media/media-releases/2021/10/28/media_opportunity_dal_researchers_examine_how_gender_personality_traits_may_affect_emotional_and_behavioral_responses_to_covid_19.html)].

35. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 7th ed. Ciudad de México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018.
36. Vaásquez W. Metodología de investigación: manual del estudiante. 3rd ed. Generales UAde, editor. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2020.
37. Serrano M, Ibáñez M. La prevención de las situaciones de impacto emocional en el ambiente laboral. Estudio teórico y análisis de su incidencia en el personal sanitario de la comunidad autónoma de Euskadi-España. Trabajo y Sociedad. 2015 Aug;(25).
38. Del Castillo D, Rodríguez T. La ética de la investigación científica y su inclusión en las ciencias de la salud. Acta médica del Centro. 2018 Apr; 12(2): p. 213-28.
39. Gómez P. Principios básicos de bioética. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. 2019 Apr; 55(4): p. 230-233.
40. Martín M, Feito L, Júdez J, Abajo F, Terracini B. Recomendaciones sobre aspectos éticos de la investigación en salud. Metas de Enfermería. 2019 Apr; 15(4): p. 58-63.

## **ANEXOS**

Anexo A. Operacionalización de las variables

Anexo B. Instrumento de recolección de datos

Anexo C. Confiabilidad del instrumento

Anexo D. Consentimiento informado

## Anexo A. Operacionalización de las variables

**Título:** Impacto emocional de la pandemia por covid19 en el personal enfermero del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins

**Autora:** Vanessa Montoya Merino.

**Tabla 2**

*Matriz de operacionalización*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° ítems	Criterios para asignar valores
Impacto emocional	Impacto que algún factor en específico tiene en una situación, proceso o persona determinada. Este es un efecto repentino y desgastante, pues puede provocar ciertas patologías o conductas anormales si se tratase de una persona. (14)	La variable Impacto emocional se medirá en personal enfermero del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins en quienes se evaluará las dimensiones circunstancias laborales y características personales	Circunstancias laborales	Condiciones laborales	1-10	(0) equivale a (No) (1) equivale a (Si)
				Manejo de intervenciones		
				Recursos Disponibles		
				Capacitación		
				Motivación		
			Características personales	Madurez emocional	11-17	(0) equivale a (No) (1) equivale a (Si)
				Resiliencia		
				Manejo de situaciones adversas		
				Tiempo libre		

Fuente: Elaboración propia.

## Anexo B. Instrumento de recolección de datos

### Cuestionario tipo encuesta con escala binomial para medir el Impacto emocional de la pandemia por covid-19 en el personal enfermero del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins

#### Presentación:

Estimado colega, para el presente estudio se le brindará un cuestionario con el fin de determinar su percepción sobre el Impacto emocional de la pandemia por covid-19 en el personal enfermero del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Le recordamos que su participación es totalmente anónima, por lo que le pedimos se tome solo unos minutos en responder las preguntas. No existen respuestas correctas o incorrectas. Si tuviera alguna pregunta que no le queda clara no dude en consultarlo con el encuestador.

#### Características sociodemográficas

Sexo:	
1	Hombre
2	Mujer

Edad			
1	2	3	4
Menos de 25 años	25-34 años	35-44 años	45 años o más

Nº	Preguntas	Valoración	
		Si	No
		0	1
1	En mi trabajo normalmente hago uso del sentido del humor		
2	Tengo facilidad para identificarme, entender y empatizar con mis pacientes y sus familiares.		
3	A veces siento que no puedo realizar bien mi trabajo por falta de recursos (personales, técnicos...)		
4	Actualmente en mi situación laboral siento que estoy sometido/a a situaciones de estrés que perjudican notablemente mi bienestar (por ej.: falta de tiempo, grandes demandas y exigencias...).		
5	Si me está afectando la intervención con un/a paciente a nivel emocional, normalmente tengo posibilidades de evitar la relación (derivándole a otro/a compañero/a...).		
6	Como profesional, considero que los recursos disponibles para PREVENIR los efectos nocivos de los/as trabajadores/as del		

Nº	Preguntas	Valoración	
		Si	No
		0	1
	ámbito sanitario en relación al impacto emocional al que estamos sometidos/as son adecuados y suficientes.		
7	Como profesional, considero que los recursos disponibles para INTERVENIR Y PALIAR los efectos nocivos de los/as trabajadores/as del ámbito sanitario en relación al impacto emocional al que estamos sometidos/as son adecuados y suficientes.		
8	Tengo suficiente conocimiento, control y dominio para afrontar las demandas afectivas/psicológicas de mis pacientes y/o sus familiares.		
9	Habitualmente utilizo estrategias que me permiten aislarme del dolor físico y emocional de los/as pacientes.		
10	He elegido este trabajo de manera principalmente vocacional, para poder ayudar a los/as demás y no tanto por otros motivos (de prestigio, económicos, horarios, tradición familiar, etc.).		
11	Presto atención a mis emociones y me resulta fácil identificarlas.		
12	Dispongo de una red psicosocial (pareja, familia, amigos) adecuada y suficiente que me comprende y ayuda en los momentos difíciles.		
13	A lo largo de mi vida he sufrido alguna experiencia especialmente difícil, dolorosa o traumática para mí (fallecimiento, divorcio, pérdida de trabajo, abuso, etc.).		
14	Soy capaz de controlarme ante situaciones especialmente complicadas (ej., enfado, tristeza intensa, inseguridad, estrés...).		
15	Nunca en mi vida he abusado de sustancias dañinas (ej. alcohol, otras drogas).		
16	Actualmente en mi situación personal siento que estoy sometida/o a situaciones de estrés (ej. problemas familiares, laborales, etc.) que perjudican notablemente mi bienestar.		
17	Normalmente, ocupo mi tiempo libre en actividades que me ayudan a desconectar del trabajo.		

Fuente: Instrumento diseñado y validado por el autor Serrano e Ibáñez (37), en su estudio sobre "La prevención de las situaciones de impacto emocional en el ambiente laboral. Estudio teórico y análisis de su incidencia en el personal sanitario de la comunidad autónoma de Euskadi-España".

## Anexo C. Confiabilidad del instrumento

Para comprobar la fiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto del cuestionario, a 15 sujetos de prueba; al cual posteriormente se le aplicó la prueba estadística Krudge Richardson para pruebas binomiales (particularidad del estadístico Alpha de Cronhbach).

**Tabla 3**

*Resumen del procesamiento de los casos*

	N	%
Casos Válido	26	100,0
Excluido <sup>a</sup>	0	,0
Total	26	100,0

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

**Tabla 4**

*Estadísticos de fiabilidad*

Krudge Richardson	N de elementos
0,920	17

*Nota.* la confiabilidad del instrumento es alta: 0,920

**Tabla 5**

*Estadísticas de total de elemento*

Ítems	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	13,20	18,171	,210	,925
P2	13,33	15,667	,841	,908
P3	13,20	16,457	,821	,910
P4	13,27	16,495	,671	,914
P5	13,20	16,457	,821	,910
P6	13,20	18,171	,210	,925
P7	13,33	15,667	,841	,908
P8	13,20	16,457	,821	,910
P9	13,27	16,495	,671	,914
P10	13,20	18,171	,210	,925

<b>Ítems</b>	<b>Media de escala si el elemento se ha suprimido</b>	<b>Varianza de escala si el elemento se ha suprimido</b>	<b>Correlación total de elementos corregida</b>	<b>Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido</b>
P11	13,33	15,667	,841	,908
P12	13,20	16,457	,821	,910
P13	13,27	16,495	,671	,914
P14	13,20	16,457	,821	,910
P15	13,13	19,267	-,181	,930
P16	13,20	18,171	,210	,925
P17	13,33	15,667	,841	,908

## **Anexo D. Consentimiento informado**

Institución: Universidad Norbert Wiener

Investigador(a): Vanessa Montoya Merino

Título: Impacto emocional de la pandemia por covid19 en el personal enfermero del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins

### **Propósito del estudio:**

Lo estamos invitando a participar en un estudio que permita conocer su opinión sobre Impacto emocional de la pandemia por covid19 en el personal enfermero del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, 2021. Este estudio científico será desarrollado por una investigadora de la Universidad Norbert Wiener.

Procedimientos.

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se le brindará el presente consentimiento informado para que pueda ser leído por usted.
2. Usted decidirá de manera completamente voluntaria a ser partícipe de la presente investigación, procediendo a confirmar su participación.
3. Posterior a ello, se le remitirá el cuestionario, de manera virtual también, para que pueda ser respondido por usted.
4. Al terminar de realizar ambas pruebas, se sugiere revisar y cerciorarse que el cuestionario se haya completado en su totalidad.

\*Riesgos.

El desarrollo de la presente investigación durante el trabajo de campo, no representa ningún tipo de riesgos, ni para el investigador ni para el participante, pues se tomarán los cuestionarios de manera virtual, a fin de seguir los protocolos de bioseguridad dictados por el Gobierno, ante el riesgo de contagio por coronavirus SARS-CoV-2 (Covid-19).

\*Costos y compensación.

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a la investigación.



**\*Confidencialidad.**

Su información personal como su nombre será guardada con códigos numéricos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

**\*Beneficios.**

Como beneficio de participar en el presente estudio, usted podrá ser nombrado como colaborador adjunto en el trabajo de campo, solo si usted lo desea. Al culminar la investigación, se procederá a entregar una copia de los resultados y conclusiones que surjan del presente estudio a la institución correspondiente, si esta lo solicitara.

**\*Derechos del participante:**

Si decide participar en el estudio, y surge algún inconveniente, usted puede decir no continuar de este en cualquier momento, o no participar en una parte del mismo. Usted puede realizar cualquier consulta o preguntar sobre cualquier duda si la tuviese, directamente y con total confianza a la investigadora del presente estudio.

Asimismo, cabe señalar que una copia de este consentimiento informado le será entregado.

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO:** Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo de las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

---

DNI del participante

---

Nombre completo y firma  
del participante