

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALU

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



**Ansiedad y exposición al COVID – 19 del personal de una clínica de
Chimbote - 2023**

Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería

Autora

Leyton Castro Nataly Christell

ORCID: 0000-0002-6910-1657

Asesora:

Correa Huamán Doraliza

Código ORCID: 0000-0002-3723-7277

Chimbote - Perú

2023

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL	ii
ÍNDICE DE TABLAS	iii
Palabras clave	iv
Constancia de originalidad	v
TÍTULO	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN.....	1
1. Antecedentes y Fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación	9
3. Problema.....	10
4. Conceptualización y operacionalización de variables	10
5. Hipótesis	11
6. Objetivo general.....	11
METODOLOGÍA.....	12
1. Tipo y diseño de investigación	12
2. Población y muestra	13
3. Técnicas e instrumentos de investigación	14
4. Procesamiento y análisis de la información	15
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	21
CONCLUSIONES	23
RECOMENDACIONES	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
ANEXOS	30

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Niveles de ansiedad	16
Tabla 2 Nivel de Exposición al Covid-19	17
Tabla 3 La ansiedad y la Exposición al Covid-19.....	18
Tabla 4 Prueba de correlación de ansiedad y exposición al Covid 19	20

Palabras clave

Tema	Ansiedad, exposición Covid-19
Especialidad	Enfermería.

Keywords

Topic	Anxiety, exposure Covid-19.
Specialty	Nursing.

Línea de investigación

Línea de la Investigación	Salud Pública
Área	Ciencias médicas y de salud.
Sub área	Ciencias de la salud
Disciplina	Salud pública

Constancia de originalidad



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Ansiedad y exposición al COVID - 19 del personal de una clínica de Chimbote - 2023**" del (a) estudiante: **LEYTON CASTRO NATALY CHRISTELL**, identificado(a) con Código N° **1114100407**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **26%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 08 de noviembre de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

TÍTULO

**Ansiedad y exposición al COVID – 19 del personal de una clínica de Chimbote -
2023**

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo, conocer la relación entre la ansiedad y exposición al COVID-19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023, Se trabajó con un enfoque cuantitativo y diseño no experimental y descriptivo correlacional. La población en estudio estuvo constituida por 35 trabajadores de la Clínica Salud Primavera de Chimbote. Para obtener información se utilizó la técnica de la encuesta en relación a las dimensiones de la variable de estudios y como instrumentos dos escalas: La primera: fue la escala de ansiedad generalizada y la segunda la escala de exposición al COVID-19. Las conclusiones fueron, que existió una relación positiva de nivel moderado entre las variables ansiedad y exposición al Covid-19, ya que se obtuvo un valor de significancia de $p=0.045 < 0.05$. El grado de ansiedad por COVID19 del personal de la Clínica Salud Primavera fue en su mayoría fue de nivel moderado en un 57.1%, ansiedad severa en un 31.4% y un 11.4% de ansiedad leve. La exposición al COVID-19 por parte del personal fue de 77.1% y no expuesta en un 22.9%. Sobre la ansiedad y exposición al COVID19 del personal que al no exponerse frente el Covid-19, los niveles de ansiedad del personal fueron leve en un 25%, moderada en un 50% y severa en un 25%; a una exposición, el personal presentó niveles de ansiedad leve en un 7.4%, moderada en un 59.3% y de nivel severo en un 31.4%.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between anxiety and exposure to COVID-19 of the staff of the Primavera Health Clinic of Chimbote, 2023. The study population consisted of 35 workers of the Clínica Salud Primavera de Chimbote. To obtain information, the survey technique was used in relation to the dimensions of the study variable and two scales were used as instruments: the first was the generalized anxiety scale and the second the COVID-19 exposure scale. The conclusions were that there was a positive relationship of moderate level between the variables anxiety and exposure to Covid-19, since a significance value of $p=0.045 < 0.05$ was obtained. The degree of COVID19 anxiety of the staff of the Clínica Salud Primavera was mostly moderate level in 57.1%, severe anxiety in 31.4% and 11.4% mild anxiety. Exposure to COVID-19 by the personnel was 77.1% and not exposed in 22.9%. Regarding the anxiety and exposure to COVID19 of the personnel who were not exposed to Covid-19, the anxiety levels of the personnel were mild in 25%, moderate in 50% and severe in 25%; upon exposure, the personnel presented mild anxiety levels in 7.4%, moderate in 59.3% and severe in 31.4%.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y Fundamentación científica

En el ámbito internacional se tiene a Motrico et al. (2022) en su estudio plasma el objetivo de determinar el estrés ocasionado por el Covid-19 en Hospitales, siendo un estudio descriptivo se aplicó una encuesta a 3356 mujeres gestantes en España, y se obtuvo que el un 33.3% sufrió de ansiedad y un 47.2% de depresión debido la preocupación de contagio del nuevo virus, concluye que el Covid-19 tuvo un alto impacto negativo en la salud de las pacientes,

Así mismo Hidalgo et al. (2021) en su estudio formuló el objetivo de precisar la ansiedad causada por el Covid-19 en Costa Rica, el estudio fue descriptivo y mediante 10 estudios de anteriores se encontró que, debido a la falta de capacitación y por ser un brote nuevo, los niveles de preocupación del personal se elevaron drásticamente, causando estrés y estrés severo en algunos casos, principalmente aquellas que se encontraron en la primera línea de defensa, por lo que se concluyó que el Covid-19 fue la causa principal de estrés en el personal del sector salud.

Por otro lado, Navarrete (2021) en su tesis con el objetivo de determinar el riesgo laboral debido a la exposición por el Covid-19 del personal de un hospital de Ecuador, el estudio fue descriptivo y mediante una encuesta aplicada a 48 trabajadores se descubrió que el nivel de riesgo biológico es bajo en 25%, medio en 60.4% alto en 14.6%, causando preocupación en los colaboradores, se concluyó que debido al Covid-19 el personal obtuvo un fuerte estrés por miedo a contagio,

Así también Piskún (2021) en su estudio, formula el objetivo de observar la ansiedad en profesionales causado por el Covid-19, el estudio fue en España y mediante un cuestionario aplicado a una muestra de 1,452 profesionales, de encontró que el 79.6% padecieron de ansiedad y depresión, un 78.1% padecieron

dolor de espalda, fatiga un 74.2% e insomnio en 74.1%, debido al arduo trabajo enfrentando a la pandemia, se concluyó los profesionales presentaron ansiedad causada por miedo al contagio del Covid-19.

Por último, se tiene a Lorenzana (2020) en su tesis plantea el objetivo de precisar el estrés laboral en personal sanitario de hospitales de España, siendo el estudio descriptivo y mediante análisis de estudios, se descubrió que, el estrés se considera una enfermedad la cual afecta a la salud causando cambios en el organismo, y en caso no se tomen medidas para corregirlo, puede ocasionar enfermedades más serias como migrañas, problemas al corazón, diabetes y depresión, por lo que se concluyó que en el caso del personal, laborar siendo conscientes de la alta tasa de infección y mortalidad causó un estrés en ellos por miedo a contagio.

En el ámbito nacional se tiene Venero (2022) en su estudio, cuyo objetivo fue determinar la ansiedad frente al Covid-19, el estudio se realizó en una muestra de 100 odontólogos de Arequipa, mediante un cuestionario los resultados fueron que, el 53% tiene ansiedad leve y el 4% moderada, además el nivel de conocimiento del riesgo biológico fue del 58%, además mediante la prueba de chi cuadrado se determinó la relación entre el riesgo biológico y el nivel de ansiedad con un chi cuadrado ($X^2=7.67$) con una significancia $p=0.022$ menor a ($p<0.05$), que guarda el conocimiento biológico y la ansiedad, el autor concluyó que debido a mayor conocimiento de este virus mayor era la ansiedad causada en los odontólogos,

de igual manera Galán y Gamonal (2022) en su tesis plasma el objetivo de relacionar la ansiedad en colaboradores de una Microred de salud en Chiclayo frente al Covid-19, siendo el estudio de tipo correlacional se aplicó una encuesta a una muestra de 151 trabajadores, los resultados mostraron que, el nivel de ansiedad fue severa en un 33.8%, moderada en 33.8%, leve en 17.9% y mínima en 14%, por ende los autores concluyeron que la ansiedad causada por los

trabajadores de salud fue debido al contagio del Covid-19, y por miedo de llevar al virus a sus familiar, siendo los niveles moderado y severo los predominantes.

También se tiene Villacorta y Zavala (2022) en su tesis que tiene por objetivo relacionar la ansiedad y el Covid-19, el estudio se desarrolló en alumnos de medicina de Trujillo, para ello se aplicó una encuesta a una muestra de 172 alumnos, los resultados indicaron que el nivel de ansiedad fue leve en un 34.9%, moderada en un 10.5% y severa en un 2.3%, por lo que debido a la información que obtenían de las redes sociales, aumentó sus miedos al contagio, por lo que se concluyó que los estudiantes de medicina padecieron nivel de estrés severo, moderado y leve debido al miedo de contagiarse por coronavirus,

asimismo Valdivia (2021) en su tesis, ha formulado el objetivo de observar la relación de la depresión y la exposición al Covid-19, el estudio se realizó en 170 médicos de Piura mediante escalas PHQ-9, los resultaron indicaron que el 74% presento ansiedad leve, el 21% moderado y el 12% severo, debido al posible contagio por el Covid-19, se concluyó que el 100% de médicos cayó en esta enfermedad por la exposición al coronavirus, aparte de sufrir de depresión e insomnio, así como una relación entre la exposición al coronavirus y síntomas de ansiedad insomnio y depresión.

Por último, se tiene a Condori (2020) en su tesis formula el objetivo sobre la asociación entre el Covid-19 y la ansiedad del personal Médico, el estudio se realizó en Hospitales de Arequipa, y mediante una encuesta virtual a 395 médicos, los resultados indicaron que el 35.7% de médicos presentaron ansiedad leve y moderada, el resto tuvo insomnio y depresión, estas enfermedades debido a que los médicos conocían del peligro de mortalidad y tuvieron miedo de un posible contagio, por lo cual el Covid-19 fue el principal causante de estrés de los médicos de Arequipa, se concluyó la exposición al Covid-19 se relaciona con la ansiedad.

En cuanto a la fundamentación científica, se cuenta con diferentes conceptos relacionadas a la variable, uno de los principales son la ansiedad, para ello Barnhill (2020) explicando que es una sensación de preocupación, malestar o nerviosismo, siendo parte de la experiencia del ser humano, al padecer de ansiedad causan síntomas físicos como los son los mareos, sudoración, dificultad para respirar y taquicardia. También menciona que cuando una persona sufre de ansiedad entra en un estado de estrés. El tratamiento usado para la ansiedad puede variar, dependiendo de los distintos trastornos de ansiedad, el más común son los tratamientos con fármacos, como los son las benzodiazepinas.

De igual manera se tiene a Lyness (2022) que habla de la ansiedad, expresando que es una liberación de hormonas, la cual te da energía necesaria para una posible amenaza, poniéndote en estado de alerta, además de causar sensaciones físicas como pueden ser sudoración en las manos, temblor en las extremidades, respiración agitada y latidos acelerados. Si una persona tiene ansiedad rara vez no hay problema alguno, sin embargo, si esa demasiado intensa y frecuente es mejor acudir al médico para evitar las señales que originan la ansiedad y en casos más complicados usar medicación.

Existen diferentes tipos de ansiedad para ello Armando (2016) comenta que la ansiedad es una patología común, sin embargo existen tipos los cuales son, la ansiedad generalizada, el trastorno de pánico la cual consiste en que la persona suele tener sensaciones de muerte, quedarse sin aire, los cuales pueden causar problemas físicos, el trastorno obsesivo-compulsivo el cual hace pensar a la persona que puede haber olvidado hacer ciertas acciones, como apagar la cocina, etc., además de sufrir ideas intrusivas, el trastorno por estrés postraumático es cuando la persona tuvo una experiencia traumática y esto ocasiona síntomas como sentimientos de odio e ira, pesadillas, desapego hacia otros, la fobia social, la agorafobia y fobia específica.

Igualmente, Reyes (2018), manifiesta que es una emoción humana diseñada

para aumentar la actividad fisiológica y alertarlos sobre posibles amenazas externas y movilizarlos para tomar medidas para superarlas, es sin duda crucial para la supervivencia de la especie. Este es un instinto humano ante una amenaza, y es útil en cantidades normales, pero mucha ansiedad puede llevar a un descontrol en el cuerpo a nivel bioquímico y pesimismo emocional, es decir, contiene serie de cuadros clínicos y como característica común existe una extrema ansiedad de carácter patológico, manifestada por múltiples disfunciones y desequilibrios a nivel cognitivo, conductual y psicofisiológico

Torres (2017), establece que la ansiedad produce sensaciones somáticas: aumento de la tensión muscular, mareos, sudoración, hiperreflexia, palpitaciones, taquicardia, molestias digestivas y síntomas psiquiátricos: irritabilidad, inquietud, nerviosismo, preocupación excesiva y desproporcionada, miedo irracional, ganas de huir, miedo a perder la causa, sentimiento de muerte inminente. El Instituto Nacional de la Salud Mental (2022), considera que un tipo de ansiedad es el trastorno de estrés postraumático, desarrollado después de una experiencia que causa trauma físico o amenaza de daño físico, puede ser por la misma persona, familiar o testigo, estas experiencias pueden ser violación, golpizas, tortura, secuestro, etc., ocasionando el susto y parálisis de las personas perdiendo interés en ciertas cosas que antes les gustaban.

Una de las principales y más incómodas de padecer es el trastorno de ansiedad generalizada para ello Puerta (2021) explica que, no es la ansiedad común que sufren algunas personas, como la de estar preocupadas o tener complejidades en la vida, si no el de vivir constantemente preocupados y de sentir que es la única manera, en otras palabras la persona vive con una preocupación enorme y una ansiedad constante sobre actividades que son de rutina en su vida, ejemplo las finanzas del hogar, preocupaciones de salud, responsabilidades de trabajo, citas, tareas del hogar, etc. La ansiedad generalizada se da cuando esta dura de seis meses a más.

También están las manifestaciones somáticas, Dimsdale (2020) menciona que, los síntomas somáticos se identifican por diferentes síntomas físicos los cuales tienen relación con sentimientos, comportamientos y sentimientos inadaptados y excesivos con esos síntomas, estos síntomas no son producido de manera intencional, sin embargo, pueden estar o no, acompañadas de una enfermedad. El diagnóstico está basado en antecedentes del paciente, siendo su tratamiento de manera asilada para diagnósticos. De igual manera contamos con Galiano et al. (2016) quienes comentan que la ansiedad es un factor que la causa, dado que cuando una persona está indefensa ante el peligro adopta una posición protectora y también dando como respuesta la ansiedad, sin embargo, la ansiedad leve no presupone peligro alguno, por otro lado, la ansiedad patológica sí daña el funcionamiento fisiológico además que se somatiza.

También como menciona la Biblioteca Nacional de Medicina (2021) los síntomas somáticos surgen cuando un individuo siente una exagerada y extrema ansiedad causada de síntomas físicos. Por lo que la persona tiene sensaciones, comportamientos y pensamientos intensos que tienen relación con los síntomas físicos que tiene, las causas del trastorno de síntomas somáticos (TSS) son contar con perspectivas negativas, ser sensible emocional y físicamente ante el dolor y también por la genética.

Por otro lado, para las manifestaciones emocionales se tiene a Carvajalino (2020) quien menciona acerca de cómo brotan las emociones, siendo parte de nuestra vida y de nuestro día a día, por lo que cada vez que nos relacionamos con una persona, noticia, o situación nueva estas surjan, como por ejemplo enterarnos de una noticia triste o feliz, conocer a alguien nuevo trae curiosidad incluyendo el afecto o ante una situación inesperada causa miedo, tensión provocando incluso ansiedad.

Sobre las manifestaciones cognitivas se cuenta con Ojeda (2015) quien expresa que estas se reflejan en una cadena de pensamientos que son irrelevantes,

que causan preocupación y que obstaculizan tener una concentración, estas causan bloqueos como pueden ser en exámenes, las cuales cuentan con momentos de tensión. De igual forma Cano (2016) manifiesta que, cuando evaluamos de manera cognitiva los resultados de una situación, producimos un aumento de activación fisiológica, siendo muchas las situaciones que causan ansiedad, ejemplo mirar una película, las emociones cognitivas a nivel subjetivo son el temor, la preocupación, miedo, inseguridad, dificultad al decidir, dificultad al momento de pensar, concentrarse o estudiar, miedo a la pérdida de control.

Por otro lado, tenemos a Sánchez (2021) acerca del puesto de trabajo, definiéndola como aquel conjunto de responsabilidades y tareas, que ocupa colaborador dentro de una organización. Siendo su cumplimiento recompensado a través de un salario, de esa manera las empresas cuentan con miembros que pueden cubrir la variedad de los puestos de trabajo que tienen, también es conocido como puesto laboral, englobando diferentes obligaciones que un profesional necesita cumplir. Las características que tiene un puesto de trabajo son el elemento productivo, condición de vacante, situación jerárquica, requisitos de formación, delimitación de tareas y recompensa adaptada.

También se cuenta con el Centro de noticias del Congreso (2021) quienes hablan sobre la posición de trabajo en la Ley de garantía integral para la primera línea de trabajo frente al Covid-19 que aprobó el Congreso de la República, siendo el personal de salud de las organizaciones públicas del sistema nacional de salud, así como los policías y militares del Perú como miembros de la primera línea de trabajo frente al Covid-19, siendo el estado aquel que brinda la protección necesaria para que estas personas puedan desarrollar de manera correcta sus funciones asignadas al marco del Covid-19, también mencionan sobre la aplicación de las prueba moleculares de manera periódica para descubrir la infección del nuevo coronavirus en los trabajadores de la primera línea.

Desde la investigación realizada por Sacristán y Millán (2020) comentan

sobre la cantidad de profesionales sanitarios que lucharon contra la pandemia, siendo ellos los más vulnerables a contagio, siendo conscientes ante el peligro que corren, asistieron a los hospitales con tal de salvar vida, siendo ellos la última barrera contra el Covid-19, sin embargo pocas son las generaciones de médicos no se enfrentan siempre ante una situación tan peligrosa y grave como la del Covid-19, siendo un escenario que incluso para nuevo médicos la universidad no los prepara, por ello gracias a estos profesionales se tuvo una oportunidad en la lucha contra este virus.

Otras personas que estuvieron combatiendo el Covid-19, el personal de limpieza como menciona Gobierno del Perú (GOB) (2020) los nombraron héroes de batalla frente al Covid-19 junto a los médicos, ya que estos también estaban altamente expuestos a posibles contagios, ya que el manejo de residuo y la limpieza pública a nivel nacional se debe realizar sin interrupciones ya que se considera un trabajo de primera necesidad, sin embargo estas personas también fueron afectadas mentalmente ya que tenían una enorme presión encima debido a un posible contagio, por ello el estado reconoció su valentía y mediante bonos y beneficios se le agradecieron por su importante labor.

Muchas formas de trabajo cambiaron debido al Covid-19, también se modificaron las áreas de trabajo, para ello el Gobierno del Perú (GOB, 2022) expresan que el centro o área de labores se ha modificado debido a la pandemia, transformándose al teletrabajo, casi todo el mundo adoptó esta forma de seguir con sus labores, como por ejemplo doctores atendiendo a través de videollamadas, clases a los alumnos de igual manera, sin embargo para las personas que no tienen opción a un trabajo virtual, y tienen que lidiar con el contacto con otra persona a pesar del posible contagio, se anunciaron ciertas reglas como el uso estricto de mascarillas, además de consejo como el lavarse las manos cada 20 segundos, no tocarse áreas de la cara, contar con alcohol para desinfectar diferentes cosas, mantener ambiente ventilado y evitar saludar con apretón de manos y besos en la mejilla, por lo que la forma de realizar sus funciones en el área de trabajo de cada

persona ha cambiado para bien ya que nos protege de un posible contagio del virus Covid-19.

La investigación se fundamentó en la teoría de enfermería del autocuidado de Dorothea Orem del autocuidado es una actividad procedimental aprendida según Curi y Vicente (2018) está orientada al logro de un objetivo, el autocuidado es el fiel reflejo del propio interés de la persona para mantener la vida equilibrada y una buena salud que permita el buen desarrollo bio-psico-social y espiritual para alcanzar del bienestar individual, familiar y colectivo mediante las acciones permanentes del autocuidado.

La teoría autocuidado fundamenta el proceso cognitivo y práctico en la persona y el proceso de los cuidados de enfermería, en la toma de decisiones oportunas en situaciones de riesgo y problemas complejos en el deterioro de la salud. (p. 23-24).

2. Justificación de la investigación

El propósito de la investigación fue caracterizar la prevalencia de la ansiedad como un trastorno psiquiátrico, la cual tiene un gran impacto en la calidad de vida de la comunidad,

En el contexto teórico el desarrollo del estudio se justificará con los datos obtenidos, ya que se podrá llenar un vacío de conocimientos sobre la ansiedad y sus factores asociados, generará nuevos conocimientos científicos que se unirán a los ya existentes, los cuales servirán para estudios futuros donde se planteen alternativas de solución a la problemática planteada, y por ende promover una mejor calidad de vida y mejor calidad.

La justificación practica es de vital importancia estudiar trastornos como la ansiedad; ya que, un diagnóstico oportuno, es el primer paso para generar programas de intervención, que pueden ser de mucha utilidad para la recuperación del paciente, en caminar el cuidado del profesional de enfermería, asimismo, fundamentar la importancia de mejorar la dotación, del recurso humano de enfermería.

La justificación metodológica se enmarcó en la propuesta de un modelo y el uso de un método específico, así como la aplicación de técnicas e instrumentos validados, generando material de referencia bibliográfica que sirvan como base inicial para el manejo de investigaciones similares.

El estudio tiene relevancia social porque contribuye a salvaguardar la salud e integridad del personal de salud, más aún en tiempos de pandemia, que nos ha trastocado a todo el mundo y a todo los sectores, particularmente el sector salud, donde las enfermeras y enfermeros que estamos en primera línea son víctimas de la infección de COVID-19, que a pesar de infectarnos y después de quince días de aislamiento se retorna a seguir laborando, a pesar de todos los riesgos que se expone, afectando directa o indirectamente la salud mental, expresado en ansiedad.

La justificación científica es la facilitación para planificar y diseñar acciones en poblaciones análogas, de tal manera que los resultados obtenidos tengan pertinencia por su aporte y beneficio para las escuelas de enfermería de las universidades a nivel local, regional y nacional.

3. Problema

¿Cuál es la relación entre ansiedad y exposición al COVID19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023?

4. Conceptualización y operacionalización de variables

Definición conceptual de ansiedad al COVID-19: Sensación de preocupación, malestar o nerviosismo, siendo parte de la experiencia del ser humano, al padecer de ansiedad causan síntomas físicos como los son los mareos, sudoración, dificultad para respirar y taquicardia. (Barnhill, 2020)

Definición operacional de ansiedad al COVID-19: La primera: fue la escala de ansiedad generalizada, que es un instrumento para detectar síntomas de ansiedad generalizada y su severidad. Consta de 7 ítems que evalúan 7 síntomas de ansiedad, los tres primeros se basan en los criterios A y B del DSM-5, el resto incluyen criterios del DSM-5 y de otras pruebas de tamizaje. En general, se evalúan síntomas afectivos (miedo, ansiedad), síntomas cognitivos (desintegración mental, aprehensión) y;

síntomas somáticos. Cada ítem con valores de 0,1,2 y 3 de acuerdo a las categorías de respuesta de "para nada", "varios días", "la mayoría de los días" y "casi todos los días" respectivamente. Ofrece un puntaje total de 0 a 21, que determinan según intervalos la severidad de los síntomas de ansiedad:

Definición conceptual de exposición al COVID-19: Grado de exposición a lugares con pacientes infectados, el estado de cuarentena, el cuidado directo de estos pacientes, generan una sensación de peligro por el contacto continuo y el riesgo de infección, exponiendo la salud y la vida (Organización Mundial de la Salud, 2021)

Definición operacional de exposición al COVID-19: la escala de exposición al COVID-19, que contiene seis ítems, relacionado a la exposición al COVID-19, relacionado a la infección propia, paciente infectado, familiar infectado, colega infectado, vecino infectado y Co-residente sospechoso.

5. Hipótesis

H1: Existe relación significativa entre ansiedad y exposición al COVID-19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023.

Ho: No existe relación significativa entre ansiedad y exposición al COVID-19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023.

6. Objetivo general

Determinar la relación entre la ansiedad y exposición al COVID-19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023.

Objetivos específicos

Identificar el grado de ansiedad por COVID19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023.

Establecer la exposición al COVID-19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023.

Determinar si la ansiedad y exposición al COVID19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023, se asocian.

METODOLOGÍA

1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de Investigación

La investigación adoptó un enfoque observacional cuantitativo ya que utilizó un procedimiento deductivo hipotético permitiendo el análisis de datos los cuales se representaron de manera numérica (Hernández - Sampieri y Mendoza, 2018).

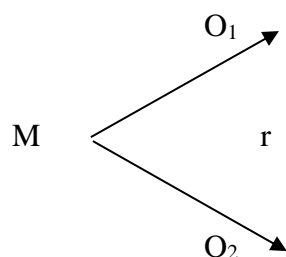
Según su finalidad

Investigación aplicada, de diseño no experimental y descriptivo correlacional, porque se buscó evaluar la existencia de relación entre las variables, ansiedad y exposición al Covid-19, asimismo fue transversal porque los datos fueron recogidos en un solo momento (Hernández - Sampieri y Mendoza, 2018).

Según su alcance

Por su alcance, propusimos una investigación descriptiva porque evaluó en un tiempo establecido el comportamiento de las variables de estudio, el diseño de la investigación fue no experimental correlacional debido a que el investigador sólo se limitó a observar las variables estudiadas sin manipular su estado natural; además, se estableció una investigación prospectiva ya que los datos se procesaron de acuerdo a la planificación de los objetivos, de corte transversal los datos se recolectaron en un periodo determinado y especificado de tiempo. (Hernández - Sampieri y Mendoza, 2018).

Su esquema es:



Donde:

Donde:

M: Muestra

O₁: observación variable: Ansiedad al Covid-19

O₂: observación variable: Exposición al Covid-19

r: Relación entre las variables

2. Población y muestra

Población

La población estuvo constituida por 35 trabajadores de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023.

Marco muestral

Registro del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023.

Unidad de análisis:

Personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote.

Criterios de Inclusión

- Personal que laboró más de 6 meses continuos en la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023.
- Personal que acepten participar en la investigación.

Criterios de Exclusión

- Personal con trabajo remoto.

3. Técnicas e instrumentos de investigación

Técnica:

Para obtener información en el presente estudio se utilizó la técnica de la encuesta en relación a las dimensiones de la variable de estudios, que es un proceso que permite obtener información de alguna situación o acontecimiento con el objetivo de analizarlos y procesarlos (Hernández - Sampieri y Mendoza, 2018). Asimismo, se realizó a través de la plataforma QuestionPro, que se compartió con el personal.

Observación: Hernández - Sampieri y Mendoza (2018). los define como un proceso que permite recopilar y registrar datos empíricos de un objeto, situación, acontecimiento o conducta humana con la finalidad de procesarlos y convertirlos en información.

Instrumentos:

Como instrumentos se utilizaron dos escalas: Validados Internacionalmente. La primera: fue la escala de ansiedad generalizada, que es un instrumento para detectar síntomas de ansiedad generalizada y su severidad. Consta de 7 ítems que evalúan 7 síntomas de ansiedad, los tres primeros se basan en los criterios A y B del DSM-5, el resto incluyen criterios del DSM-5 y de otras pruebas de tamizaje. En general, se evalúan síntomas afectivos (miedo, ansiedad), síntomas cognitivos (desintegración mental, aprehensión) y; síntomas somáticos. Cada ítem con valores de 0,1,2 y 3 de acuerdo a las categorías de respuesta de "para nada", "varios días", "la mayoría de los días" y "casi todos los días" respectivamente. Ofrece un puntaje total de 0 a 21, que determinan según intervalos la severidad de los síntomas de ansiedad:

Calificación de ansiedad:

[0-4]	No se aprecia ansiedad
[5-9]	Leve
[10-14]	Moderada
[15-21]	Severa

La segunda: la escala de exposición al COVID-19, que contiene seis ítems, relacionado a la exposición al COVID-19, relacionado a la infección propia, paciente infectado, familiar infectado, colega infectado, vecino infectado y Co-residente sospechoso.

Calificación:

[0] No, expuesto

[1-6] Expuesto

4. Procesamiento y análisis de la información

Para el desarrollo de la investigación se utilizó, el software estadístico SPSS V25, con el cual se analizó y obtuvieron los resultados, los cuales fueron representados en tablas y figuras, utilizando la estadística descriptiva. Asimismo, se utilizó el coeficiente de correlación Pearson, así como el coeficiente del Alfa de Cronbach, para determinar la confiabilidad.

RESULTADOS

Tabla 1

Niveles de ansiedad

		f	%
Niveles	Ansiedad Leve	4	11,4
	Ansiedad Moderada	20	57,1
	Ansiedad Severa	11	31,4
	Total	35	100,0

En la tabla 1, se puede visualizar que el personal de la clínica, manifestaron niveles de ansiedad en su mayoría fue de nivel moderado en un 57.1%, ansiedad severa en un 31.4% y un 11.4% de ansiedad leve.

Tabla 2

Nivel de Exposición al Covid-19

		f	%
Nivel de exposición	No Expuesta	8	22,9
	Expuesta	27	77,1
Total		35	100,0

En la tabla 2, se puede visualizar que el personal de la clínica, estuvo expuesto al Covid-19 en un 77.1% y no expuesta en un 22.9%.

Tabla 3

La ansiedad y la Exposición al Covid-19

			ANSIEDAD (Agrupada)			
			Ansiedad	Ansiedad	Ansiedad	
			Leve	Moderada	Severa	Total
EXPOSICION_ COVID 19 (Agrupada)	No	f	2	4	2	8
	Expuesta	%	25,0%	50,0%	25,0%	100,0%
	Expuesta	f	2	16	9	27
		%	7,4%	59,3%	33,3%	100,0%
Total		f	4	20	11	35
		%	11,4%	57,1%	31,4%	100,0%

En la tabla 3, se puede visualizar que al no exponerse frente el Covid-19, los niveles de ansiedad del personal fueron leve en un 25%, moderada en un 50% y severa en un 25%; a niveles de exposición, el personal presentó niveles de ansiedad leve en un 7.4%, moderada en un 59.3% y de nivel severo en un 31.4%.

Tabla 3

Prueba de normalidad de la variable Ansiedad y Exposición al Covid

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
ANSIEDAD	,104	35	,200*	,953	35	,142
EXPOSICION_COVID 19	,228	35	,150	,865	35	,121

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la tabla 3, se observan las pruebas de normalidad para las variables ansiedad y exposición Covid que estas provienen de una distribución normal, ya que el nivel de significancia en ambas variables ($p_{\text{valor}} > 0.05$), además la cantidad de datos no es mayor a 30, por lo que se usó el coeficiente de correlación de Pearson.

Prueba de Hipótesis

H1: Existe relación significativa entre ansiedad y exposición al COVID-19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023.

Ho: No existe relación significativa entre ansiedad y exposición al COVID-19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023.

Regla de decisión:

Si la probabilidad obtenida es P-Valor <0.05, se rechaza Ho y acepta H1

Si la probabilidad obtenida es P-Valor >0.05, se acepta Ho y rechaza H1

Tabla 4

Prueba de correlación de ansiedad y exposición al Covid 19

		Ansiedad	Exposición COVID
Ansiedad	Correlación de Pearson	1	,676**
	Sig. (bilateral)		,045
	N	35	35
Exposición COVID	Correlación de Pearson	,676**	1
	Sig. (bilateral)	,045	
	N	35	35

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 4, se visualiza la existencia de una relación positiva de nivel moderado entre las variables ansiedad y exposición al Covid-19, ya que se obtuvo un valor de significancia de $p=0.045 < 0.05$, en tal sentido, se rechaza la Hipótesis nula (Ho) y acepta la Hipótesis alterna (H1), lo que indica que: Existe relación significativa entre ansiedad y la exposición al COVID-19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En la tabla 1, sobre el nivel de ansiedad, la mayoría de personal de la clínica tuvieron niveles de ansiedad moderada en un 57.1% y un 31.4% de ansiedad severa, estos resultados se comparan con los de Hidalgo et al. (2022), que encontró en Costa Rica que el personal encargado de la primera línea de Covid-19 tuvo estrés severo, de igual manera Navarrete (2021), en su investigación en un hospital de Ecuador hallaron un nivel de estrés fuerte por el temor de contagio. También, Piskún (2021), encontró en profesionales españoles que un 79.6% padecieron de ansiedad y depresión y un 74.2% manifestaron fatiga, todo causada por temor a ser contagiados. En el ámbito general, se podría decir que el Covid-19, ha sido un factor que ha dejado secuelas emocionales a las personas en general, tanto en los familiares de las personas enfermas o fallecidas y en el personal de salud por estar presentes en todo momento en la primera línea.

En la tabla 2, sobre la exposición al Covid-19, la mayoría del personal (77.1%) estuvo expuesta al Covid-19, de estos resultados se puede manifestar que el estar presente en el momento de las acciones medicas que han podido realizar frente a los pacientes y estar quizás saturados en la atención, la mayoría del personal médico ha sido integrado a afrontar dicha situación, este escenario no solo afectó al personal sino a todos los involucrados en el ámbito de emergencia sanitaria, incluso los familiares y los mismo pacientes como lo manifestado por Motrico et al. (2022), que al estudiar casos de estrés por Covid-19 en mujeres, estableció que 33.3% sufrió de ansiedad y 42.7% de depresión; la exposición al Covid, debe contemplarse desde los dos ámbitos, del personal de salud y del lado del paciente y familiares.

En la tabla 3, sobre la ansiedad y exposición, se tuvo una ansiedad moderada (50%) y una ansiedad severa (25%) al no estar expuestos al Covid-19; por el contrario al estar expuestos al Covid-19 se determinó que el 59.3% manifestó tener ansiedad moderada y un 31.4% de ansiedad severa, es decir la ansiedad fue mayor al estar expuestos, como se sabe un 77.1% de personal de salud estuvo expuesto a esta

enfermedad, por lo que los resultados encontrados, parecen ser congruentes con las acciones realizadas en el desempeño de sus funciones, además se pueden comparar con los estudios realizados por Hidalgo et al. (2021), encontrando en su estudio en Costa Rica, que el personal médico tuvo preocupación los cual elevó los niveles de estrés severo siendo la principal causa de estrés en el personal, de igual manera Navarrete (2021), al estudiar el riesgo laborar frente al Covid-19, encontró que el personal tuvo un fuerte estrés al estar en peligro de contagio; otro estudio semejante es el de Venero (2022), que estudio en estrés en odontólogos expuestos al Covid19, encontrando que un 53% tuvo ansiedad leve y un 4% moderada, en este sentido, Galán y Gamonal (2022), encontró en personal de la Microred de Salud Chiclayo que el nivel de estrés fue severo en un 33.8%, moderada en un 33.8%, por temor a ser contagiados por el virus Covid-19; en todo los casos fue el temor o miedo lo que ocasionó el estrés al igual que las preocupaciones como lo manifiesta (Barnhill, 2020; Puerta, 2021), que es parte de ser humano al sentirse nervioso, ya que se liberan hormonas al detectar algunas amenazas (Lyness, 2022). En este sentido el personal fue el más expuesto corriendo el peligro de muerte (Sacristan y Millán, 2020), incluso fueron nombrados héroes de la batalla frente el Covid-19 donde muchos médicos, enfermeras han fallecido cumpliendo su labor (Gobierno del Perú, 2020).

De la tabla 4, se encontró una relación positiva moderada con un valor de 0.676 y una significancia de 0.045, indicando una relación entre las variables ansiedad y exposición al Covid-19, estos resultados se pueden comparar con los de Venero (2022) que encontró una relación mediante la prueba de chi cuadrado entre el riesgo biológico y el nivel de ansiedad con un valor de $X^2=7.67$ y una significancia $p=0.022$ menor a ($p<0.05$), los resultados establecen que a más exposición al Covid-19 se tiene niveles de ansiedad más elevados por causas de temor y miedo, de igual manera Valdivia (2021) encontró una relación entre las exposición al Covid-19 y síntomas de ansiedad insomnio y depresión.

CONCLUSIONES

Sobre conocer la relación entre la ansiedad y exposición al COVID-19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023, se concluye, que existió una relación positiva de nivel moderado entre las variables ansiedad y exposición al Covid-19, ya que se obtuvo un valor de significancia de $p=0.045 < 0.05$.

Sobre el grado de ansiedad por COVID19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023, se concluye que en su mayoría fue de nivel moderado en un 57.1%, ansiedad severa en un 31.4% y un 11.4% de ansiedad leve.

Sobre la exposición al COVID-19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023, se concluye que el personal estuvo expuesto al Covid -19 en un 77.1% y no expuesta en un 22.9%.

Sobre la ansiedad y exposición al COVID19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023, se concluye que al no exponerse frente el Covid-19, los niveles de ansiedad del personal fueron leve en un 25%, moderada en un 50% y severa en un 25%; a una exposición, el personal presentó niveles de ansiedad leve en un 7.4%, moderada en un 59.3% y de nivel severo en un 31.4%.

RECOMENDACIONES

Se recomienda implementar protocolos de bioseguridad más eficientes en el control de la atención a pacientes con Covid-19.

Implementar programas de evaluación de salud mental para el personal de la Clínica Salud Primavera para determinar su condición.

Evaluar la posibilidad de tener un servicio rotativo por parte del personal de salud, con la finalidad de reducir los índices de contagio.

Realizar otros estudios que abarquen la salud mental del personal para determinar las condiciones de cansancio, ansiedad y estrés.

Brindar equipos de protección adecuado, que permita brindar la seguridad del personal de salud de la Clínica Salud Primavera.

Implementar conocimientos de autocuidado al Covid 19 para el personal de la Clínica Salud Primavera.

Se recomienda capacitaciones continuas al personal de la Clínica Salud Primavera para un mejor desempeño laboral.

DEDICATORIA

A Dios, por darme vida y salud en tiempos difíciles.

A mis padres, por todo su apoyo recibido en cada etapa de mi vida.

A mis familiares, por estar permanentemente pendiente de mí persona.

AGRADECIMIENTO

A los directivos del Hospital Primavera por las facilidades proporcionadas en la elaboración de este informe.

A mis profesores, por las enseñanzas impartidas durante toda mi formación profesional.

A mi asesora por darme las orientaciones y consejos.

A mis amigos por todos los momentos inolvidables.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Barnhill, J. (2020). *Generalidades sobre los trastornos de ansiedad*. ManualMSD. Recuperado el 11 de junio del 2022 de <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-psiquiátricos/trastorno-de-ansiedad-y-trastornos-relacionados-con-el-estrés/generalidades-sobre-los-trastornos-de-ansiedad>
- Biblioteca Nacional de Medicina (2021). *Trastorno de síntomas somáticos*. Medlineplus. Recuperado el 06 de junio del 2022 de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000955.htm#:~:text=El%20trastorno%20de%20s%C3%ADntomas%20som%C3%A1ticos,actividades%20de%20su%20vida%20diaria>.
- Carvajalino, P. (2020). *¿Cómo brotan las emociones?*. Phronesis. Recuperado el 10 de junio del 2022 de <https://blog.elartedesabervivir.com/asi-se-manifiestan-las-emociones/>
- Cano, A. (2016). La naturaleza de los trastornos de ansiedad. SEAS. Recuperado el 08 de junio del 2022 de <https://webs.ucm.es/info/seas/ta/index.htm>
- Cámara de la Industria Nacional (2020). *Los profesionales de la salud | Los héroes anónimos que luchan en primera línea contra el COVID-19 y muchas otras enfermedades*. Codigof. Recuperado el 10 de junio del 2022 de <https://codigof.mx/los-profesionales-de-la-salud-los-heroes-anonimos-que-luchan-en-primera-linea-contra-el-covid-19-y-muchas-otras-enfermedades/>
- Condori, Y. (2020). Asociación entre la exposición al Covid-19 y la presencia de síntomas de depresión, ansiedad e insomnio en el personal médico que labora en los hospitales de la región Arequipa. (Tesis de Pregrado). Recuperado del Repositorio Institucional de la UNAS. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/11070>
- Centro de noticias del congreso. (2021). *Pleno aprueba Ley de garantía integral para primera línea de trabajo frente a COVID-19*. CongresoNoticias. Recuperado el 11 de mayo del 2022 de <https://comunicaciones.congreso.gob.pe/noticias/pleno-aprueba-ley-de-garantia-integral-para-primera-linea-de-trabajo-frente-a-covid-19/>

- Curi, A., y Vicente, G. P. (2018). *Conocimientos y prácticas de bioseguridad del profesional de enfermería del servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Callao 2017*. Repositorio institucional UNAC. Recuperado de: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3040/Curi%20y%20Vicente_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Dimsdale, J. (2020). *Factores psicológicos que influyen sobre otras afecciones médicas*. ManualMSD. Recuperado el 09 de junio del 2022 de <https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-psiQUI%3%A1tricos/trastornos-de-s%3ADntomas-som%3%A1tricos-y-relacionados/factores-psicol%3Bgicos-que-influyen-sobre-otras-afecciones-m%3A9dicas>
- Galán, J. y Gamonal, M. (2022). *Nivel de ansiedad y caracterización social y laboral en los trabajadores de una Microred de salud de la región Lambayeque, 2021*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del Repositorio de la Universidad Señor de Sipán. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9610>
- Galiano, R., Castellanos, L. y Moreno, M. (2016). Manifestaciones somáticas en un grupo de adolescentes con ansiedad. *Revista Cubana Pediátrica*, 88(2), 195-205. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=65820>
- Gobierno del Perú (GOB, 2020). *Gobierno reconoce al personal de primera línea en lucha contra el COVID-19*. GOB. Recuperado el 08 de junio del 2022 de <https://www.gob.pe/institucion/minam/noticias/217704-gobierno-reconoce-al-personal-de-primera-linea-en-lucha-contra-el-covid-19>
- Gobierno del Perú (GOB) (2022). *Coronavirus: medidas de prevención en el trabajo*-GOB. Recuperado el 13 de junio del 2022 de <https://www.gob.pe/8737-ministerio-de-salud-coronavirus-medidas-de-prevencion-en-el-trabajo>
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México, México: McGraw – Hill Education
- Hidalgo, S., Vargas, R. y Carvajal, L. (2021). El efecto psicológico de la COVID-19

- en el personal de salud. *Revista Médica Sinergia*, 6(8), 1-9.
<https://doi.org/10.31434/rms.v6i8.706>
- Instituto Nacional de la Salud Mental (2022). *Estudios Epidemiológicos de Salud Mental*. Recuperado de <https://www.insm.gob.pe/investigacion/estudios.html>
- Lorenzana, T. (2020). *El estrés laboral en el personal sanitario como consecuencia de la pandemia del Covid-19*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del Repositorio de la Universidad de León. <https://buleria.unileon.es/handle/10612/13249>
- Lyness, A. (2022). *Ansiedad*. Kidshealth. Recuperado el 11 de junio del 2022 de <https://kidshealth.org/es/teens/anxiety.html>
- Motrico, E., Domínguez, S., Rodríguez, C., Gómez, I., Rodríguez, M. y Gómez, D. (2022). The Impact of the COVID-19 Pandemic on Perinatal Depression and Anxiety: A Large Cross-sectional Study in Spain. *Psicothema Journal*, 34(2), 200-208. <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/handle/11162/223306>
- Navarrete, K. (2021). *Riesgo laboral asociado a la exposición de Covid-19 en el personal de limpieza del Hospital San Vicente de Paúl, 2021*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio de la Universidad Técnica del Norte. <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11324>
- Maguiña P, Sullca S y Verde C. (2018). *Factores que influyen en el nivel de ansiedad en el adulto enfase preoperatoria en un hospital nacional, 2018*. (Tesis de Pregrado) Recuperado del repositorio Universidad Peruana Cayetano Heredia. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/3947>
- Organización Mundial de la Salud (19 de mayo de 2021). *Prevención y mitigación de la COVID-19 en el lugar de trabajo: reseña de políticas, 19 de mayo de 2021*. Recuperado de <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-workplace-actions-policy-brief-2021-1>
- Ojeda, M. (2015). Manifestaciones cognitivas y neuropsiquiátricas de las ataxias espinocerebelosas en el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía. *Archivos de Neurociencias*, 20(3). <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=68805>
- Piskún, C. (2021). *La salud mental en tiempos de pandemia: afectación emocional del Covid-19 en los profesionales sanitarios*. (Tesis de Pregrado). Recuperado

- del Repositorio de la Universidad Pública de Navarra. <https://academica-e.unavarra.es/xmlui/handle/2454/39874>
- Puerta, V. (2021). *El trastorno de ansiedad generalizada*. Amadag. Recuperado el 10 e mayo del 2022 de <https://amadag.com/el-trastorno-de-ansiedad-generalizada/>
- Reyes, P. (2018). *Ansiedad en el Paciente Quirúrgico*. (Trabajo de Investigación). Recuperado de https://nanopdf.com/download/31-monografia-prl_pdf
- Sánchez, J. (2021). *Puesto de trabajo*. Economipedia. Recuperado el 11 de junio del 2022 de <https://economipedia.com/definiciones/puesto-de-trabajo.html>
- Sacristán, J. y Millán, J. (2020). El médico frente a la COVID-19: lecciones de una pandemia. *Revista Educación Médica*, 21(4), 265-271. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2020.06.002>
- Torres, A. (2017). *Guía práctica clínica. Diagnóstico y tratamiento de los trastornos de ansiedad en el adulto*. Recuperado de <http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/392GRR.pdf>
- Valdivia, M. (2021). *Depresión, ansiedad e insomnio asociados a exposición al covid-19 en médicos de los hospitales de la región Piura*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del Repositorio Institucional de la Universidad Cesar Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60798>
- Venero, R. (2022). *Conocimiento sobre riesgo biológico y ansiedad en odontólogos durante la pandemia COVID 19, Arequipa, 2021*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio de la Universidad Católica de Santa María. <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12920/11552>
- Villacorta, J. y Zavala, K. (2022). Impacto de la exposición de las redes sociales sobre Ansiedad y Depresión en estudiantes de medicina durante la pandemia. (Tesis de Pregrado). Recuperado del Repositorio de la Universidad Nacional de Trujillo. <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/19141>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Variable: Ansiedad frente al COVID-19	Sensación de preocupación, malestar o nerviosismo, siendo parte de la experiencia del ser humano, al padecer de ansiedad causan síntomas físicos como los son los mareos, sudoración, dificultad para respirar y taquicardia. (Barnhill, 2020)	Escala de ansiedad generalizada, que es un instrumento para detectar síntomas de ansiedad generalizada y su severidad. Consta de 7 ítems que evalúan 7 síntomas de ansiedad, los tres primeros se basan en los criterios A y B del DSM-5, el resto incluyen criterios del DSM-5 y de otras pruebas de tamizaje. En general, se evalúan síntomas afectivos (miedo,	Nivel de ansiedad	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ausencia de ansiedad:20 puntos ▪ Ansiedad Leve: 21- 40 puntos ▪ Ansiedad moderada:41-60 Puntos ▪ Ansiedad severa:>=61 	6 Ítems	Ordinal

		<p>ansiedad), síntomas cognitivos (desintegración mental, aprehensión) y; síntomas somáticos. Cada ítem con valores de 0,1,2 y 3 de acuerdo a las categorías de respuesta de "para nada", "varios días", "la mayoría de los días" y "casi todos los días" respectivamente. Ofrece un puntaje total de 0 a 21, que determinan según intervalos la severidad de los síntomas de ansiedad.</p>				
--	--	---	--	--	--	--

Variable: Exposición al COVID-19	Grado de exposición a lugares con pacientes infectados, el estado de cuarentena, el cuidado directo de estos pacientes, generan una sensación de peligro por el contacto continuo y el riesgo de infección, exponiendo la salud y la vida (Organización Mundial de la Salud, 2021)	Escala de exposición al COVID-19, que contiene seis ítems, relacionado a la exposición al COVID-19, relacionado a la infección propia, paciente infectado, familiar infectado, colega infectado, vecino infectado y Co-residente sospechoso.	Posición de trabajo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Primera línea ▪ Segunda línea 	8 Ítems	Nominal
			Área de trabajo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Alto Contacto COVID-19 (Expuesta) ▪ Menor contacto COVID-19 (No expuesta) 		Nominal

Anexo 2: Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es la relación entre ansiedad y exposición al COVID19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023?	Variable: Ansiedad al COVID-19	Objetivo general Conocer la relación entre la ansiedad y exposición al COVID-19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023.	H ₁ : Existe relación significativa entre ansiedad y exposición al COVID-19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023. Ho: No existe relación significativa entre ansiedad y exposición al COVID-19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023.	Tipo de investigación Observacional sin intervención Según su finalidad aplicada Según su alcance descriptivo correlacional, no experimental, transversal
	Variable: Exposición al COVID-19	Objetivos específicos <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el grado de ansiedad por COVID19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023. • Identificar la exposición al COVID-19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023. • Determinar ansiedad y exposición al COVID19 del personal de la Clínica Salud Primavera de Chimbote, 2023 		Población muestral (censal) por 35 trabajadores de la Clínica Salud Primavera. Instrumentos validados internacionalmente.

Anexo 03. Instrumentos de recolección de datos

ESCALA DEL TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA (GAD-7)

Durante las últimas 3 meses, ¿con qué frecuencia ha sentido molestias por los siguientes problemas?

(Marque su respuesta con una “✓”)

		Ningún día	Varios días (1 a 6 días)	La mayoría de días (7 a 11 días)	Casi todos los días (12 a Más días)
1.	Sentirse nervioso/ansioso/a, o con los nervios de punta	0	1	2	3
2.	No poder dejar de preocuparse o no poder controlar la preocupación	0	1	2	3
3.	Preocuparse demasiado por diferentes cosas	0	1	2	3
4.	Dificultad para relajarse	0	1	2	3
5.	Estar tan inquieto/a que es difícil permanecer sentado/a tranquilamente	0	1	2	3
6.	Molestarse o ponerse irritable fácilmente	0	1	2	3
7.	Sentir miedo como si algo terrible pudiera pasar	0	1	2	3

(Puntaje)	Severidad de ansiedad
0-4	No se aprecia ansiedad
5-9	Leve
10-14	Moderada
15-21	Severa

ESCALA DE EXPOSICIÓN COVID-19

- ¿Ha sido alguna vez diagnosticado con COVID-19? (Bajo criterio de prueba serológica y/o molecular)	Sí	No
- ¿Maneja o ha manejado pacientes confirmados o sospechosos de COVID-19? (Bajo criterio de prueba serológica y/o molecular)	Sí	No
- ¿Algún familiar suyo ha sido diagnosticado de COVID-19? (Bajo criterio de prueba serológica y/o molecular)	Sí	No
- ¿Algún colega de trabajo ha sido diagnosticado con COVID-19? (Bajo criterio de prueba serológica y/o molecular)	Sí	No
- ¿Han sido diagnosticados sus vecinos (personas que viven cercanos a su domicilio, que pueden o no conocerse)? (Bajo criterio de prueba serológica y/o molecular)	Sí	No
- ¿Considera usted que se le ha brindado EPP adecuado para prevenir COVID-19?	Sí	No
- ¿Trabaja usted en contacto directo con pacientes confirmados o con sospecha de COVID-19 (Primera línea), o es considerado personal de segunda línea?	Primera línea	Segunda línea
- ¿Cuántos años ejerce su labor?	<5 años 6-10 años	11-20 años >20 años

Anexo 4: Base de datos

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	C1	C2	C3	C4
2	2	1	2	2	2	2	0	1	1	1
1	3	2	1	2	2	2	0	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1
2	2	2	2	2	2	1	1	1	0	1
1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1
2	1	2	1	1	1	2	0	0	1	1
1	1	1	1	1	1	2	0	1	1	1
2	2	2	1	1	1	3	0	1	0	1
3	2	3	1	2	2	2	1	1	0	1
2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1
2	2	1	1	3	3	3	1	0	0	1
2	1	2	3	2	2	2	1	0	1	1
2	1	2	3	3	3	2	0	1	1	1
1	2	2	2	2	2	2	0	1	1	1
2	3	2	2	2	1	1	0	1	0	1
1	2	1	1	1	2	2	1	0	0	1
2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1
1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	0
2	1	1	1	2	2	2	0	0	1	1
1	1	1	1	2	2	2	0	1	1	1
2	2	1	1	3	2	2	0	1	0	0
3	2	2	2	2	1	1	1	1	0	1
1	2	1	1	2	2	3	1	1	1	1
1	2	3	3	3	3	3	1	1	1	0
2	1	2	2	2	3	3	0	0	1	1
2	1	3	3	2	3	3	0	1	1	1
1	1	1	2	0	2	1	0	1	0	1
1	2	3	3	2	3	2	1	0	0	0
2	2	1	2	2	3	3	1	1	1	1
3	3	3	3	2	2	2	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	0	1	1	0
2	1	2	3	1	2	3	0	1	1	1
2	2	2	3	3	3	3	0	1	0	1
2	2	2	3	3	3	3	1	1	0	1
3	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1

C5	C6	C7	C8	ANSIEDADA	ANSIEDAD_AGRUPADA	EXPOSICION_COVID	EXPOSICION_AGRUPADA
1	1	1	1	13.00	3	7.00	2
0	1	2	2	13.00	3	8.00	2
1	1	1	1	8.00	2	6.00	1
1	1	2	1	13.00	3	8.00	2
0	1	1	2	9.00	2	8.00	2
1	1	2	2	10.00	3	8.00	2
0	1	1	1	8.00	2	6.00	1
1	1	1	2	12.00	3	7.00	2
1	1	2	1	15.00	4	8.00	2
0	1	1	2	10.00	3	8.00	2
1	1	2	1	15.00	4	7.00	2
0	1	1	2	14.00	3	7.00	2
1	1	2	2	16.00	4	9.00	2
0	1	1	1	13.00	3	6.00	1
1	1	1	2	13.00	3	7.00	2
1	1	2	2	10.00	3	8.00	2
0	1	1	1	12.00	3	7.00	2
0	1	1	2	10.00	3	7.00	2
1	1	2	2	11.00	3	8.00	2
0	1	1	1	10.00	3	6.00	1
1	1	1	2	13.00	3	6.00	1
1	1	2	2	13.00	3	9.00	2
0	1	1	1	12.00	3	7.00	2
0	1	1	2	18.00	4	7.00	2
1	1	2	2	15.00	4	8.00	2
0	1	1	1	17.00	4	6.00	1
1	1	1	2	8.00	2	7.00	2
1	1	2	1	16.00	4	6.00	1
0	1	1	2	15.00	4	8.00	2
0	1	1	1	18.00	4	7.00	2
1	1	2	2	14.00	3	8.00	2
0	1	1	1	14.00	3	6.00	1
1	1	1	2	18.00	4	7.00	2
1	1	2	1	18.00	4	8.00	2
0	1	1	2	12.00	3	8.00	2

Anexo 5: Consentimiento informado

Consentimiento informado

Ansiedad y exposición al COVID – 19 del personal de una clínica de Chimbote - 2023

Autorización para participar en el trabajo de investigación:

Yo, Edison Medina Huanga..... identificado con DNI N° 70112977..... con pleno conocimiento acerca del estudio a realizarse y habiendo recibido la información necesaria sobre el trabajo de investigación, los objetivos y métodos planteados, por parte del personal investigador, me comprometí a participar de manera libre y voluntaria, aportando con toda la información que sea necesaria para que se realice dicho trabajo de investigación.

Chimbote, 20 de agosto 2023



Consentimiento informado

**Ansiedad y exposición al COVID – 19 del personal de una
clínica de Chimbote - 2023**

Autorización para participar en el trabajo de investigación:

Yo,..... Alexandra Castro Rodríguez..... identificado con
DNI N°..... 71394059..... con pleno conocimiento acerca del estudio a realizarse y
habiendo recibido la información necesaria sobre el trabajo de investigación, los
objetivos y métodos planteados, por parte del personal investigador, me comprometo
a participar de manera libre y voluntaria, aportando con toda la información que sea
necesaria para que se realice dicho trabajo de investigación.

Chimbote,..... 20..... de..... Agosto..... 2023



Consentimiento informado

**Ansiedad y exposición al COVID – 19 del personal de una
clínica de Chimbote - 2023**

Autorización para participar en el trabajo de investigación:

Yo, Sayuri Pukhuan Rosario.....identificado con
DNI N° 76148553 con pleno conocimiento acerca del estudio a realizarse y
habiendo recibido la información necesaria sobre el trabajo de investigación, los
objetivos y métodos planteados, por parte del personal investigador, me comprometo
a participar de manera libre y voluntaria, aportando con toda la información que sea
necesaria para que se realice dicho trabajo de investigación.

Chimbote, 20.....de agosto.. 2023

Sayuri

Consentimiento informado

**Ansiedad y exposición al COVID – 19 del personal de una
clínica de Chimbote - 2023**

Autorización para participar en el trabajo de investigación:

Yo, Jose Milla Ruvsh.....identificado con
DNI N° 46185753..... con pleno conocimiento acerca del estudio a realizarse y
habiendo recibido la información necesaria sobre el trabajo de investigación, los
objetivos y métodos planteados, por parte del personal investigador, me comprometo
a participar de manera libre y voluntaria, aportando con toda la información que sea
necesaria para que se realice dicho trabajo de investigación.

Chimbote, 20 de agosto 2023



Anexo 6: Solicitud de autorización

SOLICITUD: Permiso para realizar trabajo de investigación

SRTA. MARIELA CARIDAD PLASECIA ARMAS
ADMINISTRADORA DE LA CLÍNICA PRIMAVERA CHIMBOTE

Yo, LEYTON CASTRO NATALY, identificada con DNI N°76454524, con domicilio Jirón Constitución N° 225 – Progreso. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo culminado la carrera profesional de ENFERMERIA en la Universidad San Pedro, solicito a Ud. permiso para realizar trabajo de investigación en la Clínica Primavera – Chimbote sobre "ANSIEDAD Y EXPOSICION AL COVID -19 del personal de una clínica de Chimbote" para obtener el grado de Enfermera.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Chimbote, 09 de agosto 2022


Lc. Mariela Caridad Plasecia Armas
 SALUD PRIMAVERA
ADMINISTRADORA


LEYTON CASTRO NATALY
DNI N° 76454524

Carta de autorización



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Chimbote, 19 de Agosto del 2022

CARTA N° 009 ADM-2022-SP

Dra.
DORALIZA CORREA HUAMAN
Decana de la Facultad de Cuentas de la Salud.

Presente:

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.



De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente, y a la vez en respuesta a la solicitud de la Srta. Nataly Layton Castro, **AUTORIZO** el desarrollo de Proyecto de Investigación titulado: “ANSIEDAD Y EXPOSICIÓN AL COVID-19 DEL PERSONAL DE UNA CLÍNICA DE CHIMBOTE”; a su vez, recalcar que la información recabada para dicho estudio es eminentemente con fines académicos, los mismo que serán de absoluta confidencialidad para el grupo en estudio; a su vez, los resultados deberán ser presentados a la institución al finalizar la investigación, para los fines que se estime pertinente.

Por lo antes expuesto se le otorga todas las facilidades del caso con la finalidad que pueda desarrollar sin contratiempos la respectiva investigación, salvaguardando siempre la integridad y seguridad de nuestros usuarios y respetando las normas institucionales.

Sin otro particular me suscribo de usted.

Atentamente,


Lic. Mariela C. Plascencia Armas
 SALUD PRIMAVERA
ADMINISTRADORA

Teléfono: (043) 346868
Jr. José Balta 558
Chimbote - Perú
www.saludprimavera.com.pe

pág. 1

Anexo 7: Informe final del asesor



INFORME

A : **Agapito Enrriquez Valera**
Directora (e) del Programa de Estudios de Enfermería

De : **Dra. Doraliza Correa Huamán**
Asesora de Tesis

Asunto : **Informe de Culminacion de Asesoría de Informe de Tesis**

Fecha : Chimbote, 2 noviembre del 2023

Resolución de Dirección de Escuela N° 0151- 2019--USP-EPE/D

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y al mismo tiempo informarle la culminación de asesoramiento del informe de Tesis titulado “ **Ansiedad y exposición al COVID 19 del personal de una clínica de Chimbote - 2023**”, presentada por la Bachiller **Leyton Castro Nataly Christell**, del Programa de Enfermería y se encuentra en condición de ser evaluado por los miembros del Jurado Dictaminador.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Doraliza Correa Huamán', is written over a horizontal line.

Dra. Doraliza Correa Huamán
Asesora de Tesis

Anexo 8: Formato de publicación en repositorio



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Leyton Castro Nataly Christell		76454524	nataly_9610@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
Tesis	<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	Trabajo Académico	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional			
Bechiller	Título Profesional	<input checked="" type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	Maestría Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Ansiedad y Exposición al covid-19 del personal de una clinica de Chimbote - 2023.			
5. Programa Académico			
Enfermería			
6. Tipo de Acceso al Documento			
Abierto o Público * (info:eu-repo/semantics/openAccess)		Acceso restringido * (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.


B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.⁶

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	<u>27</u>	<u>12</u>	<u>23</u>

Huella Digital




Firma

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2
- Ley N° 30035, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 080-2015-PCM
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CCNYTEC-DEGE (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que faciliten la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otras. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales -RENAI, "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales practicando el uso de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENAI, a través del Repositorio ALICIA"

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444 art. 32, num. 32.3)



Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD SAN PEDRO | Repositorio Institucional Digital

Anexo 9: Reporte de similitud

REVISION

INFORME DE ORIGINALIDAD

26%

INDICE DE SIMILITUD

25%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

12%


TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%



10	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	comunicaciones.congreso.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
15	docobook.com Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1 %
18	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
20	Submitted to Aliat Universidades Trabajo del estudiante	<1 %
21	espanol.cdc.gov	

	Fuente de Internet	<1 %
22	safetya.co Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.caen.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
29	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.utp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	catarina.udlap.mx Fuente de Internet	<1 %
32	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	

		<1 %
33	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	www.ti.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	bibliotecas.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	blog.trello.com Fuente de Internet	<1 %
37	digitalcommons.andrews.edu Fuente de Internet	<1 %
38	es.melma.com Fuente de Internet	<1 %
39	latam.redilat.org Fuente de Internet	<1 %
40	repositorio.una.ac.cr Fuente de Internet	<1 %
41	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
42	aprenderly.com Fuente de Internet	<1 %
43	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

