



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**NIVEL DE ESTRÉS DEL PERSONAL DE  
ENFERMERÍA EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN  
COVID 19 DE ESSALUD. FERREÑAFE 2020**

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA  
EN ENFERMERÍA**

**Autor(es):**

**Bach. Elorreaga Perez Jennifer Johana**

**(ORCID: 0000-0002-1167-7100)**

**Asesor:**

**Mg. Leyla Rossana Gonzáles Delgado**

**(ORCID:0000-0002-2799-8195)**

**Línea de Investigación:**

**Ciencias de la Vida y Cuidado de la Salud Humana**

**Pimentel – Perú**

**2022**





**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**NIVEL DE ESTRÉS DEL PERSONAL DE  
ENFERMERÍA EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN  
COVID 19 DE ESSALUD. FERREÑAFE 2020  
PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA  
EN ENFERMERÍA**

**Autor(es):**

**Bach. Elorreaga Perez Jennifer Johana**

**ORCID: 0000-0002-1167-7100**

**Asesor:**

**Mg. Leyla Rossana Gonzáles Delgado**

**ORCID:0000-0002-2799-8195**

**Línea de Investigación:**

**Ciencias de la Vida y Cuidado de la Salud Humana**

**Pimentel – Perú**

**2022**

**NIVEL DE ESTRÉS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LOS CENTROS DE  
ATENCIÓN COVID 19 DE ESSALUD. FERREÑAFE 2020**

**Aprobación del jurado:**

---

MG. PALOMINO MALCA JIMENA

**Presidente del jurado de tesis**

---

DRA. ARIAS FLORES CECILIA TERESA

**Secretario del jurado de tesis**

---

MG. GONZÁLES DELGADO LEYLA ROSSANA

**Vocal del jurado de tesis**

## DEDICATORIAS

Le dedico a Dios por darme la vida, salud y  
por guiarme para concluir con satisfacción  
mi trabajo de investigación.

A mi madre Iris, por brindarme la educación,  
con el único propósito de ver realizado mi  
sueño de ser una profesional de enfermería  
por comprenderme, corregirme y apoyarme

A mi Padre Absalón, abuelo y hermanas por  
brindarme su apoyo incondicional, consejos  
y guía para continuar con mi carrera sin poder  
quebrarme y superar los obstáculos.

## **AGRADECIMIENTOS**

Con este presente trabajo agradezco a Dios por su amor y bondad, por iluminar siempre mi camino, por ser mi fuerza en cada momento, por cuidar de mi familia y por darme unos padres maravillosos.

Agradezco a mi madre Iris Pérez Cusque y a mi padre Absalón Elorreaga Gónzaga por haberme trasmitido buenos valores formándome de la mejor manera y comprendido en las veces que me he equivocado.

Le agradezco a Carlos por ser la persona que siempre estuvo a mi lado de manera incondicional aconsejando para que día a día que pase sea una mejor persona, mujer, hija y hermana, por apoyarme incondicionalmente cuando más lo necesitaba.

A mi asesora Leyla Rossana Gonzáles Delgado por dedicarme su tiempo, su apoyo para poder llevar a cabo de manera correcta mi presente investigación.

## INDICE

DEDICATORIAS .....	v
AGRADECIMIENTOS .....	vi
INDICE .....	vii
INDICE DE TABLAS .....	ix
INDICE DE FIGURAS.....	x
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT .....	xii
<b>I.INTRODUCCIÒN.....</b>	<b>14</b>
1.1. Realidad problemática.....	14
1.2. Trabajos previos.....	17
Nivel Internacional.....	17
1.3. Teorías relacionadas al tema.....	19
1.4. Formulación del problema .....	27
1.5. Justificación e importancia del estudio .....	27
1.6. Hipótesis .....	28
1.7. Objetivos .....	29
1.7.1 Objetivo general.....	29
1.7.2 Objetivo específico .....	29
<b>II. MATERIAL Y MÉTODO .....</b>	<b>30</b>
2.1 Tipo y Diseño de Investigación .....	30
2.2 Población y muestra.....	31
2.3 Variables, Operacionalización .....	31
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	32
2.4.1 Técnicas de recolección de datos.....	32
2.4.2 Instrumento de recolección de datos.....	32
2.4.3 Validez y confiabilidad del instrumento .....	33

2.5	Procedimiento de análisis de datos .....	33
2.6	Aspectos éticos .....	33
2.7	Criterios de Rigor científico .....	34
III.	RESULTADOS .....	36
3.1	Tablas y Figuras .....	36
3.2	Discusión de resultados .....	39
IV.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	41
4.1	Conclusiones .....	41
4.2	Recomendaciones .....	42
	REFERENCIAS .....	43
	ANEXOS .....	48
	CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	52



## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Características sociodemográficas del personal de enfermería ante el COVID -19 en los centros de atención de EsSalud. Ferreñafe 2020.....	36
<b>Tabla 2.</b> <i>Niveles de estrés del personal de enfermería en la frecuencia estresor físico y sus sub dimensiones en EsSalud. Ferreñafe 2020 .....</i>	<i>37</i>
<b>Tabla 3.</b> Nivel de estrés laboral de las enfermeras según la frecuencia estresores psicológicos y sus sub dimensiones en EsSalud. Ferreñafe 2020 .....	37
<b>Tabla 4.</b> Grado de estrés del personal de enfermeras en la continuidad del estresor social y sus sub dimensiones en EsSalud. Ferreñafe 2020.....	38

## INDICE DE FIGURAS

<b>Figura N.º 1.</b> Características sociodemográficas del personal de enfermería ante el COVID -19 en los centros de atención de EsSalud. Ferreñafe 2020.....	23
<b>Figura N.º 2.</b> Niveles de estrés del personal de enfermería en la frecuencia estresor físico y sus sub dimensiones en EsSalud. Ferreñafe 2020 .....	24
<b>Figura N.º 3.</b> Niveles de estrés del personal de enfermería en la frecuencia estresor psicológico y sus sub dimensiones en EsSalud. Ferreñafe 2020.....	25
<b>Figura N.º 4.</b> Niveles de estrés del personal de enfermería en la frecuencia estresor social y sus sub dimensiones en EsSalud. Ferreñafe - 2020 .....	26

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo principal: Determinar los niveles de estrés del personal de enfermería ante el COVID-19 en los dos centros de atención de EsSalud. Ferreñafe 2020 y tuvo como objetivos específicos: Identificar al personal de enfermería, medir el nivel de estrés en la frecuencia del estresor físico, medir el nivel de estrés en la frecuencia del estresor psicológico y medir el nivel de estrés en la frecuencia del estresor social. En los criterios de inclusión, se consideró a los profesionales de salud que accedieron voluntariamente a participar brindando su consentimiento, se excluyó a quienes se encontraban de vacaciones, licenciatura y profesionales que ejerzan labores administrativas. Fue un estudio cuantitativo de diseño no experimental de tipo descriptivo transversal. La población y la muestra fue de 52 enfermeras(os) donde el principal instrumento de investigación fue la Nursing Stress Scale (NSS) para medir el nivel de estrés en el personal de salud. Los resultados evidenciaron que el personal de enfermería presenta un nivel medio de estrés en los tres estresores ya que en el estresor físico padecen esta enfermedad por la carga laboral, por la falta de tiempo y por las tareas a realizar, en el estresor psicológico las causas son el sufrimiento que sienten por el fallecimiento de un paciente y el nivel de preparación que tienen cada personal, finalmente en el estresor social lo que conlleva a esta enfermedad son los conflictos que se generan en el ambiente y el insuficiente personal.

Palabras Clave: Estrés, enfermería y COVID-19

## **ABSTRACT**

The main objective of this research was: to determine the stress levels of nursing staff the face COVID-19 in the two EsSalud care centers. Ferreñafe 2020 and had as specific objectives: Identify the nursing staff, measure the level of stress in the frequency of physical stressor, measure the level of stress in the frequency of psychological stressor and measure the level of stress in the frequency of social stressor. In the inclusion criteria, health professionals who voluntarily agreed to participate by providing their consent were considered, those who were on vacation, undergraduate degrees, and professionals who performed administrative work were excluded. It was a quantitative study of non-experimental design of cross-sectional descriptive type. The population and the sample consisted of 52 nurses, where the main research instrument was the Nursing Stress Scale (NSS) to measure the level of stress in health personnel. The results showed that the nursing staff presents an average level of stress in the three stressors since in the physical stressor they suffer from this disease due to workload, lack of time and the tasks to be performed, in the psychological stressor the causes they are the suffering they feel due to the death of a patient and level of preparation that each staff has, finally on the social stressor what leads to this disease are the conflicts that are generated in the environment and the insufficient staff.

Keywords: Stress, nursing, and COVID-19



# I.INTRODUCCIÓN

## 1.1. Realidad problemática

Actualmente en nuestro país a raíz de la infección por la pandemia del coronavirus, el estrés en el entorno de trabajo del personal de salud ha predominado en quienes tenían la responsabilidad de la atención de las personas infectadas, ya que son varias las investigaciones que hablan del estrés en los individuos. Así mismo en el 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) definió al estrés vinculado con el trabajo como la actitud que cada uno de los individuos presentan ante las demandas y presiones en su centro laboral que no coinciden para nada con sus ideas y aptitudes desafiando de tal manera su capacidad de afrontamiento (1).

El estrés laboral es considerado como un fenómeno mundial por su alta prevalencia llegando a convertirse en un gran problema de salud pública, por generar un impacto económico, social, político organizacional y de salud, es por ello que se ha considerado una patología del siglo XXI, ya que es considerada como uno de los factores de mayor relevancia que conduce a la pérdida de la salud y que se manifiesta con trastornos del estado de ánimo, ya sea el estar o permanecer irritado o desmotivado, trastornos en el comportamiento, actividades comunitarias, ausentismo laboral, debido a ello se ha convertido en una enfermedad común por sus elevadas exigencias en los diferentes entornos de trabajo alrededor del mundo (2).

La tensión en el trabajo es especialmente importante en el campo organizacional y se convierte en la principal variable explicativa cuando se tiene que comprender algunos fenómenos como la insatisfacción laboral, índice de ausentismo y renuncia, en la literatura se ha encontrado que existe una relación positiva entre estresores en el lugar de labores y el distrés que a un nivel fisiológico se puede presentar en problemas al corazón y al colesterol, mientras que a largo plazo contribuye al crecimiento de patologías coronarias y afecta al sistema inmunológico por otro lado a nivel psicológico se crea una variedad de respuestas emocionales que afectan el estado de ánimo temporalmente pero a largo plazo puede verse afectada la salud mental y el bienestar (3).

Según datos obtenidos en el 2020 por la Organización Mundial de la Salud en el 264 000,000 de las personas de la escala en el mundo se ven afectadas por problemas de salud mental ocasionados por el estrés en el trabajo, este problema tiene consecuencias económicas, de acuerdo a la estimación realizada por este organismo pueden provocar pérdidas de rendimiento de hasta un 1 millón de dólares independientemente de las nefastas consecuencias que podría tener el balance económico, emocional, físico, así como el impacto en la sociedad, además produce reacciones en ser humano en el marco psicológico, cognitivo, emocional y conductual que se dan a partir de diversas exigencias en su centro de labor <sup>(4)</sup>.

Cabe recalcar que en Latinoamérica se considera al estrés como una epidemia en el lugar de trabajo ya que hay muchos casos que presentan esta patología debido a los factores económicos, sociales y culturales, mientras tanto no han hecho casi nada para establecer normativas que regularicen efectivamente las reglas necesarias para disminuir los riesgos que este puede causar en las enfermeras considerando son personas muy sensibles debido al entorno en el que desempeñan sus funciones donde son testigos del sufrimiento, del insuficiente apoyo y del fallecimiento de los pacientes <sup>(4)</sup>.

La situación en el Perú es muy preocupante, ya que se encontró al indicador de estrés a un 30% y 40% de este colectivo en salud, donde se evidenciaron síntomas de esta patología a causa de exposiciones prolongadas y situaciones de alta presión debido a las responsabilidades de atención y carga de trabajo, tanto así que en el ámbito de salud presenta deficiencias graves, limitaciones, situaciones con efectos adversos generando diferentes estados físicos y mentales. Sin embargo, esta escena no es nueva y existen diferentes enfoques, conceptos o modelos que se han presentado para encontrar el origen y los efectos del estrés en el trabajo <sup>(4)</sup>.

Se cree que hay escasez de personal de salud para satisfacer las necesidades médicas ya que existe un promedio de 5,5 enfermeras por cada 10 000 habitantes, por lo que existen muchos factores que influyen en el estrés laboral lo que a su vez conduce a la calidad de la atención que se brinda a los pacientes, esta es una de las razones importantes por la que el estrés relacionado con el trabajo ocurre en el equipo de salud debido a muchos factores como el exceso de trabajo, la falta de

personal, los conflictos, la alimentación no adecuada, el insomnio lo que representa un 50% de bajas por esta patología <sup>(2)</sup>.

En el departamento de Lambayeque el 15 de marzo del 2020 se confirmó el inicio de un primer caso de COVID-19 posterior a ello se reportaron 5 casos positivos de esta enfermedad, lo que cambió la vida de las personas que ejercen la carrera de salud ya que se sintió tocada por una situación de estrés debido a que están haciendo jornadas de 12 horas, además no cuentan con los equipos de protección por ello la gran cantidad de enfermeras se sintieron obligadas a usar pañal para evitar salir muchas veces al baño y así no tener que cambiar la indumentaria cada vez que culminan su jornada, así mismo tienen que usar por más de 5 días la mascarilla N95 lo cual pone en riesgo su salud y la su familia<sup>(5)</sup>.

En los centros de atención de EsSalud Ferreñafe se obtuvieron datos importantes por parte del director del Hospital Agustín Arbulú Neyra que refiere que la cantidad de contagiados fue porque recibían pacientes con otras patologías sin saber que eran asintomáticos respiratorios ya que no contaban con las pruebas suficientes para descartar la enfermedad, producto de ello se generó un problema de salud en el equipo de enfermería que empezaron a sufrir de Estrés y como síntomas referían sentir dolor de cabeza, falta de energía y concentración en el trabajo, diarrea, estreñimiento, cambios en la conducta, depresión, problemas músculo esqueléticos, cambios en el peso y dificultad para conciliar el sueño .

Lo que se observa hoy en día es completamente diferente a lo que en algún momento vivieron durante el tiempo de trabajo, ya que el estrés ha existido siempre pero en este tiempo de pandemia se hizo muy evidente, porque no solo les afectó a ellos como trabajadores sino también que implicó la calidad de atención que brindaron a sus pacientes a raíz de esta situación que les causó una serie de complicaciones, debido a que se originó por la carga laboral que se ha ido incrementado ya que el hospital se quedó con poco personal porque algunos se retiraron por la edad, licenciatura y la mayoría se iban por comorbilidad (obesos, hipertensos, etc.).



## 1.2. Trabajos previos

### Nivel Internacional:

Huarcaya V <sup>(6)</sup>. (2020) en la publicación: Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19 en China tuvo como objetivo determinar la frecuencia del grado de estrés en el personal de enfermería. Para ello se llevó a cabo un estudio de forma transversal y descriptiva, donde el 53,8% de ellos llegó a sufrir estrés psicológico con un nivel alto en las mujeres el 24,5 % tiene estrés psicológico mínimo el 21% un impacto psicológico moderado el 35% presenta un nivel moderado -grave el 10% presenta síntomas de estrés postraumáticos de un total 1100 personas en el estudio, llegando a la conclusión que durante la fase inicial del coronavirus se presentó el estrés en las enfermeras.

Román H.J <sup>(7)</sup>. (2020) en el estudio realizado en Cuba: Estrés y Burnout en los trabajadores de salud de los niveles primarios y secundarios de atención por Coronavirus se encontró como objetivo identificar cuáles son las diferencias de las manifestaciones estresantes en los profesionales de salud, para ello aplicaron un estudio transversal donde obtuvieron como resultado el 78,2% del equipo de enfermería del primer nivel de atención sufrió los síntomas más frecuentes de este malestar de las cuales las más afectadas son las enfermeras mujeres con un 79,3% y en los varones un 74,0%, en conclusión las altas demandas de trabajo por COVID-19 han generado un cuadro terrible de estrés.

Orzamis N, Dosil M, Picaza M, Idoiaga N <sup>(8)</sup>. (2020) en su investigación titulada: Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote de COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España tuvo el propósito de conocer la magnitud del impacto del estrés al inicio de la etapa del brote del coronavirus, elaborando un estudio exploratorio -descriptivo de tipo transversal para la cual se realizó una encuesta que dio como resultado que un 81,1% el estrés afectó en su totalidad mientras que un 56,5% fue en mujeres y un 18,9 % es en varones de una población total de 976 enfermeras concluyendo que el bienestar psicológico es fundamental al momento de brindar cuidado durante la COVID-19.

León M, López J, Posadas M, Gutiérrez L, Sarmiento E <sup>(9)</sup>. (2020) en México con su estudio: Estilos de afrontamiento del estrés de las enfermeras sobre COVID-19 en un hospital en Veracruz tiene como finalidad determinar el nivel de estrés y los tipos de afrontamiento de cada personal de salud en el cuidado a pacientes con coronavirus aplicando un estudio de tipo descriptivo -transversal el cual permitió obtener una entrevista donde son 7 enfermeros del cual el 15,2% sufrieron estrés luego son 28 enfermeras que conforman el 60,2% que participaron por cada turno sumando 35 enfermeros lo cual hay un total de 70,0% que fue moderado y el 48,2% están propensos a ser elevados en resumen el estrés se ha convertido en un problema social y de salud que tiene muchas repercusiones.

Muñoz C, Díaz H, Torres G, Villarroel K <sup>(10)</sup>. (2020) en su investigación titulada: Impacto de la salud mental de la (del) enfermera(o) que brinda atención en situaciones de estrés en Chile tuvo como objetivo identificar el efecto en la salud mental de los profesionales de salud que trabajan en situaciones estresantes en clínicas y hospitales para ello realizó un estudio no experimental, transversal y descriptivo del cual se obtuvo resultados donde el 48,8% el estrés se manifestó a médicos y enfermeras, 68,2% fue un estrés moderado y el 57,6% estrés severo en ambos sexos llegando a concluir que las enfermeras(os) en algún momento generan diversos tipos de estrés, al brindar cuidado en situaciones difíciles.

Monterrosa A, Dávila Mejía A, Contreras J, Mercado M, Flores C <sup>(11)</sup>. (2020) en su estudio: Estrés en el trabajo, ansiedad y pánico al COVID-19 en doctores y enfermeras(os) en Colombia que tiene como finalidad reconocer la existencia de síntomas del estrés laboral durante la pandemia en el equipo de salud razón por la cual realizaron una investigación transversal teniendo como resultados que el 43% informo que tiene problemas para conciliar el sueño, el 27% no tenía ganas de trabajar, el 20% presentó cansancio, el 3,8% refirió no tener síntomas, 2,4% están en fase de alarma ,el 31,8% tenía estrés leve y el 35% moderado llegando a concluir que cada siete de diez profesionales de salud (enfermeras) presentan síntomas de estrés laboral.

Valdez C.E <sup>(12)</sup>. (2020) con su investigación: Ansiedad y depresión en el personal de salud durante la cuarentena en Bolivia mostro que su objetivo era conocer las actividades que hizo el personal sanitario para controlar el estrés durante la pandemia por ello aplico un estudio descriptivo de tipo transversal obteniendo el 84% de las enfermeras refieren tener estrés y ansiedad en la cuarentena debido a ello el 14% consumió somníferos, antidepresivos, cigarrillos, el 30% comentó sus preocupaciones con sus colegas y familia mientras el 90% busco apoyo psicológico finalizando que el estrés es una patología que se controla de diversas maneras.

López G.F <sup>(13)</sup>. (2020) en Brasil en su estudio: Estrés en las enfermeras(os) de UCI durante la COVID-19 tuvo como propósito identificar el nivel de estrés y los estresores que están presentes en enfermeros(as) durante la atención en UCI su estudio fue descriptivo -transversal y los resultados de estrés obtenidos fueron que de 105 (39,9%) tienen bajo nivel, de 95 (36,5%) están con nivel medio, de 62 (23,6%) están propensos a sufrir altos grados de estrés y el 0% para un nivel alto, la mayor parte de ellos es un (60,1%) que están entre nivel medio y próximos a sufrir de estrés concluyendo que el estado crítico de los pacientes y la convivencia con sus colegas provoca el estrés al personal de enfermería.

Samaniego A, Urzúa A, Buenahora Villarroel P <sup>(14)</sup>. (2020) con la investigación titulada: Síntomas relacionados a trastornos de la salud mental en trabajadores de salud en Paraguay: efecto COVID-19 que tiene como objetivo conocer los síntomas relacionados al problema de estrés que presentan cada uno de los profesionales empleando un estudio transversal, según los datos obtenidos tenemos que de 90 enfermeras 45 están sufriendo nivel de estrés bajo y 45 están presentando estrés alto, evidenciando síntomas un 44% y ansiedad un 40% llegando concluir que los síntomas de estrés eran de esperarse debido a las circunstancias y exigencias a las que están expuestos.

### **1.3. Teorías relacionadas al tema**

Callista Roy con su modelo de adaptación en su estudio define al estrés como un procedimiento emocional de tipo adaptativo que en distintas circunstancias es importante, porque nos apoyará a colocar en acción los mecanismos ante cualquier circunstancia para salir adelante, pero si este se alarga será un factor de alto riesgo

para la vida de los individuos, estrés para ella significa dureza, tensión, adversidad o aflicción además considera que es aquel que perturba la homeostasis ante situaciones de frío, falta de oxígeno, etc. También refiere que el ser humano siempre ha tenido la necesidad de observar su alrededor y preguntarse lo que sucede en el mundo y por supuesto en el mismo, ya que todos han aprendido desde la niñez a convivir y dar solución a situaciones de estrés que han formado parte del proceso adaptativo <sup>(15)</sup>

Esta teórica menciona a los mecanismos innatos de afrontamiento como procesos automáticos, sin embargo las personas no piensan en ellos, las experiencias a lo largo de nuestra existencia apoyan a mostrar reacciones repetidas frente a estímulos particulares; en el centro de trabajo la licenciada en enfermería ,estaría relacionada a situaciones en las que el individuo que está adaptándose muestra acciones ineficaces pues ella debe guiarse de los cuatro modos adaptativos de la teoría pues va a encontrar una valoración de las conductas que muestra los seres que son generadores de estrés<sup>(15)</sup>.

Se entiende que las personas cuentan con la capacidad de razonar, sentir y los recursos para adaptarse ante situaciones de estrés que afectan su salud, además que la adaptación de una persona va cambiando constantemente y está compuesta por estímulos focales, contextuales y residuales con los que el individuo va a reaccionar ante respuestas de la adaptación ,aquí la enfermera debe brindar una atención sanitaria con el propósito de ayudar a mejorar el grado de adaptación en las personas para que posteriormente tengan una adecuada salud y una calidad de vida saludable<sup>(15)</sup> .

Según el modelo de adaptación menciona que existen tres estímulos que provocan una respuesta y que son el punto de interacción del sistema humano con el medio ambiente uno de ellos es el estímulo focal donde se considera a la pandemia COVID-19 como estresor externo ya que requiere mucha atención de cada una de las enfermeras por ser una pandemia que causa un cuadro de estrés en cada personal de salud y que tienen que estar enfrentando día a día trayendo como consecuencia muchas enfermedades que pondrían en riesgo la salud de ellos y empezaría a haber ausentismo laboral entonces ya no se tendría personal para que atiende las necesidades de las personas infectadas por el coronavirus <sup>(16)</sup>.

Los estímulos contextuales son aquellos que están presentes con el estímulo focal y que van a contribuir a su efecto, dentro de ello tenemos a la carga laboral que tienen las enfermeras en los centros de atención COVID-19 ya que debido a esta pandemia que está afectando a todo el mundo el personal se ha visto obligado a trabajar más horas de lo normal con la finalidad de brindar una atención de calidad a los pacientes, pero a la vez esto ocasiona estrés en las enfermeras porque trabajan con el temor a contagiarse y fallecer debido a la gravedad que esta representa en cada persona <sup>(16)</sup>.

El estímulo residual es aquel que está presente en el ambiente de trabajo donde su efecto no es tan claro, aquí se consideran los procedimientos que realizan las enfermeras en la atención ya que antes de que exista la pandemia no tenían que estar demasiado protegidos como lo están ahora usando mamelucos, lentes, protector facial, doble mascarilla, gorro y guantes ya que esto causa gran malestar en las enfermeras que lo usan porque les ocasiona heridas en la piel y dolores de cabeza como resultado del estrés que están empezando a desarrollar en cada una de sus jornadas laborales <sup>(16)</sup>.

Modo fisiológico de adaptación: aquí los procesos físicos y químicos están relacionados en función y actividades de las enfermeras y son procesos verdaderos puestos en marcha por el sistema regular del organismo y están asociados con los sentidos, dentro de ellos tenemos a las necesidades básicas como son la nutrición, la eliminación, el descanso y la protección del personal que se ha visto afectado por el covid19 debido a que no podían descuidar sus labores en ningún momento y más aún porque todo que tocaran o consumieran iba a estar infectado o tenían el riesgo de contagiarse producto de todo este cambio les afectó a su estado mental generándoles estrés <sup>(16)</sup>.

Mientras en el modo de autoconcepto o identidad de grupo es aquel que permite saber la imagen que nosotros mismo tenemos y lo que vamos a reflejar ante los demás y será formada por diversas acciones y por las relaciones que vamos a tener con las personas que nos rodean durante toda nuestra vida donde vamos aprender a identificar en qué posición nos encontramos al igual que el individuo entablando un diálogo ameno a esto se le conoce como “comportamiento expresivo” mientras en el modo de adaptación de la interdependencia: la enfermera debe conocer cada

una de las dificultades que presentan los seres humanos para luego brindar y recibir amor, respeto y apoyo en el ámbito social así como en los recursos asistenciales cuando lo requiera el paciente<sup>(15)</sup>.

Modo de adaptación de función de rol se refiere a que la enfermera debe adaptarse a la forma de trabajo que le toca realizar haciendo los procedimientos adecuados ya sean en diferentes áreas o instituciones donde preste servicio lo importante es que cumpla su rol de manera correcta y eficaz pensando cómo debe actuar frente a su paciente, esto hace referencia a los roles primarios, secundarios o terciarios que las personas ocupan en la sociedad y deben saber cuál es su posición para desarrollarlas como tal para evitar posteriormente algunos inconvenientes dentro de su trabajo y así poder ser reconocida por el su jefe inmediato <sup>(17)</sup> .

Dentro de los niveles de adaptación tenemos el nivel integrado que viene a ser el que describe la estructuras y funciones de los procesos vitales que actúan como un todo para cubrir las necesidades básicas de las personas esto se ve reflejado cuando brindamos consejería de crecimiento y desarrollo en el momento que un niño que tiene desarrollo psicomotor apropiado para su edad y se encuentra saludable mientras en el nivel compensatorio aquí los mecanismos se activan como un desafío a los procesos integradores en la búsqueda de respuestas adaptativas para intentar reorganizar el sistema como ejemplo tenemos a un paciente con enfermedad obstructiva crónica que tiene presión arterial de oxígeno baja y un CO2 elevada como un estímulo importante <sup>(17)</sup>.

El nivel de adaptación comprometido ocurre cuando las respuestas de los mecanismos anteriores no son suficientes y por lo tanto es un problema de adaptación como claro ejemplo tenemos a una mujer con 31 semanas de gestación que debido al embarazo le causa cambios en su organismo uno de ellos es la preeclamsia donde existe un grado de adaptación deteriorado donde las reacciones del cuerpo pueden amenazar el desarrollo del bebe y la vida de la madre durante el proceso llevándola a la muerte <sup>(17)</sup>.

En su metaparadigma considera a cuatro de ellos el primero la persona donde los considera seres holísticos ya que están en constante relación con su entorno como individuos o grupos, familias y organizaciones el segundo es la salud que viene a

ser el estado en el que el individuo tiene que adaptarse continuamente a los estímulos el tercero es el entorno vienen a ser las condiciones o circunstancias que nos rodean y afectan el comportamiento de las personas y grupos y el cuarto es enfermería – cuidado donde la persona gasta energía en el afrontamiento quedándoles pocas para lograr sus objetivos de crecimiento, supervivencia y reproducción <sup>(16)</sup>.

Estrés como patología según el doctor Hans Selye que nació en 1907 en Viena, en su segundo año de la facultad de medicina (1926), comenzó a desarrollar su famosa teoría de los efectos del estrés en la capacidad de una persona para hacer frente o adaptarse a las consecuencias de un trauma o una enfermedad. Encontró que los pacientes con diferentes enfermedades tenían muchos de los mismos síntomas, lo que podría explicarse por el intento del cuerpo de responder al estrés causado por la enfermedad. Se refirió a este conjunto de síntomas como síndrome de estrés o síndrome de adaptación general (GAS) <sup>(18)</sup>.

Según el médico existen 3 fases del estrés la primera la fase de alarma o alerta: es el momento donde el individuo reacción ante el estresor, aquí participa el hipotálamo activando las glándulas suprarrenales para que segregan adrenalina y sea transportada por el torrente sanguíneo para proporcionar energía al organismo que posteriormente se va a evidenciar con hipervigilancia caracterizada por el aumento de la frecuencia cardiaca, de la respiratoria y de la vasodilatación facial entre efectos, la aparición de los síntomas está influenciada por factores como los parámetros físicos del estímulo ambiental , los factores humanos, el nivel de percepción de la amenaza y otros factores, como el grado de control del estímulo o la presencia de otros factores. animar al entorno a influir en la situación <sup>(18)</sup>.

Todas las personas debemos reconocer cada una de la etapas del estrés ya que es importante aprender a identificar y saber cuál de ellas podemos estar sufriendo durante nuestra vida diaria tanto en lo profesional o en familiar, con ello vamos a poder tratar esta enfermedad a tiempo y evitar posibles complicaciones que dañen nuestra salud, si fuese necesario llevar un tratamiento psicológico para aprender a manejarlo y así lidiar con todas las cosas que aparentemente es algo negativo para nosotros pero podemos mirarlo de otra forma donde pueda ser algo positivo en nuestra rutina durante toda nuestra existencia <sup>(18)</sup>.

Mientras el periodo o fase de resistencia: aparece solamente si se sostiene el estresor y el estado de vigilancia se fortalece, en este ciclo las glándulas suprarrenales va a generar cortisol para mantener los niveles de glucosa altos para que nutra los órganos como el corazón, cerebro y sistema osteomuscular aquí la persona se encuentra lista para enfrentar al estresor de manera inmediata y en la fase o etapa de agotamiento: se presenta cuando el individuo tiene la capacidad de respuesta ante un estresor y definitivamente agota la capacidad de adaptarse mostrando déficit en sus capacidades cognitivas e intelectuales, agotamiento fisiológico y disminución del estado de ánimo<sup>(19)</sup>.

Los síntomas del estrés son (2017): A nivel cognitivo-subjetivo: la persona empieza sentir preocupación más de lo debido, inseguridad al hacer sus cosas, dificultad para tomar decisiones, miedo, además tiene ideas negativas sobre el mismo, pavor a que noten sus dificultades, a la pérdida del control y dificultad para pensar, en el nivel fisiológico: el individuo presenta transpiración, rigidez en los músculos, pulsaciones, aumento de la frecuencia cardiaca, esta tembloroso, problemas en el estómago, en la respiración, resequedad en los labios, dificultad para absorber los alimentos, dolor de cabeza, mareo, náuseas, y escalofríos<sup>(20)</sup>.

Mientras a nivel motor: la persona evita situaciones temidas, fuman, comen, beben en exceso, se vuelven intranquilos y hacen movimientos algo raros, se van de un lugar a otro sin saber qué hacer, suelen volverse tartamudos, lloran y se muestran una imagen paralizada y a nivel motor: el individuo evita situaciones temidas, fuman, comen, beben en exceso, se vuelven intranquilos y hacen movimientos algo raros, se van de un lugar a otro sin saber qué hacer, suelen volveré tartamudos, lloran y se muestran una imagen paralizada<sup>(20)</sup>.

También tenemos estrés en el trabajo o síndrome del “burnout”: de este tipo de estrés se habló hace años atrás porque son manifestaciones de esta patología laboral el cual es una condición física o mental que manifestaron los trabajadores de una clínica de caridad donde laboraban sin recibir pago, vacaciones y con muchas horas de trabajo, pues luego de ello presentaba comportamientos agresivos y sobre todo mal trato a los pacientes, otra causas biológicas: se refiere a los individuos que presentan enfermedades crónicas lo que van a transformar la manera de apreciar la vida y de percibirse a sí mismo, además el cambio de hábitos,



los cambios de proyecto de vida y la modificación de los patrones de conducta lo que hace en la persona tener cuadros de estrés<sup>(19)</sup>.

Otra Causas químicas y ambientales: a nivel químico se genera por las mejoras o mantenimientos locativos al interior de la propiedad, exponiendo a sus trabajadores a la inhalación en gran medida y a la exposición directa a sustancias que serán dañinas para la piel, los ojos y mucosas en general, mientras las causas Sociodemográficos: está incluida la edad de las personas, el estado civil de cada uno de ellos y el sexo ya que las mujeres están más propensas a sufrir de estrés y los factores Laborales: dentro de ellos están todos los profesionales de salud con el tiempo de trabajo que prestaron servicios a los pacientes y de acuerdo a su formación o grado que obtuvieron durante la carrera<sup>(19)</sup>.

Debemos saber que cualquier circunstancia que una persona perciba exigencia o amenaza o lo que ocasione un rápido cambio va a generar estrés, aunque va a depender de cómo percibas estos factores, pero debemos tener en cuenta que no toda la situación o factores estresantes son negativos, por ejemplo si recibimos un buen resultado de examen para ascender en el trabajo puede generar estrés pero de manera positiva porque es siempre lo que tu deseas o esperas para sentir bien contigo mismo y con los demás ,llegando a la conclusión es que existen diversos factores generadores de esta enfermedad .

En cada una de las situaciones estresantes se hallan un conjunto de características comunes: pues se crea un escenario nuevo que nos exige un cambio, al inicio ocurre una gran falta de información sobre una situación que nos estresa, incertidumbre sobre qué nos puede suceder, normalmente no tenemos muchas habilidades para conducir esta nueva situación, el estrés va causar alteraciones biológicas en el cuerpo que nos obliga a trabajar aún más para regresar a un estado de equilibrio y cuanto más duren las circunstancias ,cuanto más crónico sea esta ,será mayor el desgaste<sup>(20)</sup>.

Para combatir al enemigo primero debería conocer cuáles son las fuentes , en la actualidad el estrés forma parte de nuestras vidas, que hay momentos que ya no conocemos qué es lo que en realidad nos estresa o estamos pensando permanentemente en él y no somos conscientes de ello y lo vemos como un estado

normal, inclusive hay personas que dicen no querer des estresarse porque puede ser algo negativo y que no es bueno relajarse mucho ya que puede tomarse como una costumbre y abandonar las cosas que realmente solían hacer con normalidad en el trabajo o en casa y con mucha responsabilidad en la vida cotidiana .

Dentro de la categoría de los estresores tenemos (2018) : Estresores agudos: son diferentes eventos o conflictos que tienen corta duración en el tiempo, y por general son externos; Secuencias estresantes: son acontecimiento que tienen un tiempo prolongado y se relacionan a eventos que suceden durante la existencia que sucede muy seguido y se transforma en eventos extraordinarios; Estresores intermitentes: es un grupo de estresores agudos que se presentan cierta regularidad y periodicidad lo cual su presencia indefectiblemente emite respuestas de estrés en la persona y Estresores crónicos continuos: son aquellas situaciones que se presentan durante la vida de los seres humanos, creando niveles de activación continuos que son repetidos en la cotidianidad<sup>(21)</sup>.

Existen estrategias para afrontar este malestar pues se busca prevenir y controlar de alguna manera el estrés en cada una de las personas tenemos (2018): relajarse, para ello debes realizar actividades que te permitan renovarte física y psicológicamente como descansar las ocho horas diarias, ir de vacaciones, realizar algún deporte de tu gusto, o practicar técnicas de relajación, otro es realizar ejercicio durante el día como caminar algo de 40 minutos, nadar, manejar bicicleta o realizar limpieza en casa ya que te animará y reparar tu tono muscular, además se debe mantener una dieta saludable para tener un buen estado de salud, evita automedicarte y disminuye el exceso de cafeína<sup>(21)</sup>.

También se debe ser asertivo, establece tus límites, aprende a decir “no” cuando creas necesario y suspende las actividades menos importantes, debes organiza tu tiempo no esperes hacer las cosas en último momento ya que no saldrán bien por el apuro y te causara estrés, Intenta tener expectativas realistas, no siempre los demás van a dar lo mejor de sí, exigir perfección o ser inflexible con las prioridades puede ocasionar frustración y Comparte tus emociones con amistades quienes te brindan la confianza y sepan escuchar<sup>(21)</sup>.

Todas las personas debemos aprender a vivir con el estrés de manera que nos estimule pero no nos destruya, el individuo que tiene buenas estrategias para afrontar el estrés va a ser menos propenso a tener reacciones negativas ante esta situación porque va a buscar que aprenda a dirigir su propio grado de activación, es más cada quien elige lo que mejor le funcione para aliviar su malestar y así relajar su cuerpo y mente tanto en adultos y en jóvenes que se vean afectados y crean que no hay solución para salir de ese cuadro de estrés.

Tenemos los tres niveles de estrés , los cuales son estrés bajo es la forma de estrés común que sienten las personas esto surge de las exigencias que nos imponemos nosotros mismos o los demás y se origina en periodos cortos por una causa pasajera ,el estrés medio es la combinación del bajo y del alto donde ocurre una mezcla de emociones incontrolables y el estrés alto es aquel que desgasta y agota al individuo y da lugar a no tener cómo solucionar un problema y va durar por mucho tiempo además que se presentara una y otras vez donde será necesario acudir a una cita médica ya va a desencadenar una serie de enfermedades<sup>(22)</sup> .

#### **1.4. Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de estrés del personal de enfermería ante el COVID-19 en los centros de atención de EsSalud. Ferreñafe 2020?

#### **1.5. Justificación e importancia del estudio**

La labor de enfermería genera por sí mismo niveles altos de estrés en los profesionales enfermeros debido a la alta carga emocional, a la gran responsabilidad con el paciente y el personal sanitario. La atención de pacientes COVID-19 causa estrés laboral, en especial a aquellos que están en primera línea de atención, en quienes su preocupación crece día a día por temor a ser víctimas de esta pandemia en cualquier momento y contagiar a su familia, aunado al temor de morir que causa esta enfermedad en todas las personas, siendo necesario que el enfermero goce de buena salud emocional para brindar un cuidado humano.

La investigación permitió reconocer los grados de estrés que presentan las enfermeras en el cuidado directo de los enfermos a fin de implementar estrategias para la prevención y manejo del estrés en el personal de la salud orientando a los empleadores a prestar especial atención en fomentar y mantener la salud mental de sus empleadores, evitando la presentación de enfermedades mentales como depresión, ansiedad y el síndrome de Burnout, incrementando el ausentismo laboral y la brecha de recurso para la atención de pacientes COVID-19.

El aporte teórico para la ciencia de enfermería proporcionó a la investigación que va orientando a conocer la forma de presentación del estrés y los modos de adaptación del profesional de enfermería ante esta nueva enfermedad ,tanto en el área de trabajo como en el ambiente personal ,profundizando los conocimientos teóricos respecto a este tema ofreciendo una visión global del estrés laboral en los profesionales enfermeros ,que sirva de apoyo para posteriores trabajos de investigación en este campo brindando una importancia vital en el cuidado del cuidador ,para la toma de decisiones de los gestores. Sirvió como referente teórico para futuras investigaciones.

Los beneficiarios con la investigación fueron las enfermeras porque al identificar los niveles de estrés ,visitaran al psicólogo ,se darán tiempo para ellas mismas y tendrán momentos de relajación, mejorando su salud mental ,además también los pacientes se verán beneficiados ya que les darán una mejor atención y podrán ayudar emocionalmente para que estos logren su pronta recuperación ,se beneficien las instituciones de Salud al disminuir su ausentismo laboral y la comunidad por contar con profesionales capacitados y emocionalmente sanos para manejar la pandemia.

## **1.6. Hipótesis**

H<sub>1</sub>: Los niveles de estrés se evidencian en el personal de enfermería ante el COVID-19 en los centros de atención de EsSalud. Ferreñafe 2020 es alto

H<sub>0</sub>: Los niveles de estrés no se evidencian en el personal de enfermería ante el COVID-19 en los centros de atención de EsSalud. Ferreñafe 2020 es bajo

## **1.7. Objetivos**

### **1.7.1 Objetivo general**

Determinar los niveles de estrés del personal de enfermería ante el COVID -19 en los centros de atención de EsSalud. Ferreñafe 2020.

### **1.7.2 Objetivo específico**

Identificar al personal de enfermería ante el COVID -19 en los centros de atención de EsSalud. Ferreñafe 2020

Medir los niveles de estrés del personal de enfermería ante el COVID-19 en los centros de atención de EsSalud. Ferreñafe 2020 en la frecuencia del estresor físico.

Medir los niveles de estrés del personal de enfermería ante el COVID -19 en los centros de atención de EsSalud. Ferreñafe 2020 en la frecuencia del estresor psicológico.

Medir los niveles de estrés del personal de enfermería ante el COVID-19 en los centros de atención de EsSalud. Ferreñafe 2020 en la frecuencia del estresor social.

## II. MATERIAL Y MÉTODO

### 2.1 Tipo y Diseño de Investigación.

Según Hernández Sampiere nos menciona que toda investigación cuantitativa utiliza la recopilación de información para comprobar hipótesis, basadas en cálculo numérico y análisis estadístico, para instaurar patrones de conducta y teorías de prueba, ya que se propone relación entre las variables con la finalidad de llegar a proposiciones fijas y brindar buenas recomendaciones. La investigación fue de tipo Cuantitativa porque se recopiló la información sobre los niveles de estrés en el proceso del cuidado enfermero ante el coronavirus, se planteó una hipótesis, la cual se comprobará apoyándonos en el estudio de datos obtenidos, utilizando la lógica y el pensamiento deductivo que partirá de lo general a lo particular durante la investigación para plantear conclusiones y recomendaciones <sup>(23)</sup>.

El diseño No experimental consistió en un estudio en el que las variables no son manipuladas, no se varían intencionalmente para ver su efecto y ni crear una situación, se contemplaron sólo los fenómenos en su ámbito natural para luego ser analizados, en la presente investigación no se realizará ningún manejo de la variable nivel de estrés en el proceso de cuidado enfermero solo se medirá para analizarla <sup>(23)</sup>.

El estudio descriptivo transversal es aquel donde la finalidad es recopilar datos en un tiempo determinado. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado <sup>(33)</sup>. En la presente investigación los datos serán recolectados en un solo momento para analizar los niveles de estrés en el proceso del cuidado enfermero ante el coronavirus.

M → O



Donde:

M = Personal de enfermería

O = Nivel de estrés

## 2.2 Población y muestra

### Población

El marco poblacional estuvo conformado por 53 enfermeras que laboran en el área de Emergencia (traje COVID – 19 diferenciado) y hospitalización en los centros de atención de EsSalud. Ferreñafe 2020 encargadas de brindar el cuidado a pacientes positivos con COVID-19.

### Muestra

La muestra estuvo constituida por todos los profesionales de Enfermería  $n = 53$  que laboran en el área de Emergencia (traje COVID- 19 diferenciado) y hospitalización en los centros de atención de EsSalud. Ferreñafe 2020, es una población muestra, con un muestreo no probabilístico por conveniencia.

## 2.3 Variables, Operacionalización

**Variable independiente :** Nivel de estrés en el proceso de cuidado enfermero ante el coronavirus

Definición conceptual: el agotamiento en el trabajo es una forma propia del estrés que ocurre en el ambiente laboral, es la respuesta del organismo ante estímulos agresivos o amenazantes, comprenderá todas las transformaciones y reacciones adaptativas ante una alteración del equilibrio, ya sea psicológica o fisiológica para mantener la estabilidad y equilibrio interno <sup>(24)</sup>. El nivel de estrés comprenderá todo los cambios y reacciones adaptativas que sufren los profesionales de enfermería en el proceso de cuidado del paciente con coronavirus y será medido como alto, medio y bajo.

El instrumento que se utilizó en el estudio es la Escala Nurse Stress (NSS) la cual permitirá recopilar información y es aquella que está conformada por 34 ítems que servirán para saber la frecuencia con la que ciertas situaciones son percibidas ya que está dividido en tres dimensiones: físico que se relaciona con la carga laboral (4 ítem), psicológico relacionado con muerte y sufrimiento, preparación insuficiente, falta de apoyo e incertidumbre en el tratamiento (20 ítem) y social relacionada con los conflictos con médicos y con sus colegas (10 ítem) de tal manera se determina el Nivel de estrés del equipo de enfermeras ante el COVID-19 , además proporciona

cinco categorías de respuesta: siempre(0),casi siempre (1), a veces (2), casi nunca (3), nunca(4) <sup>(2)</sup> .

## **2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

### **2.4.1 Técnicas de recolección de datos**

En la investigación se empleó para la recolección de datos la encuesta Escala Nurse Stress (NSS) para la obtención de los datos más específicos, orientadas a obtener información sobre la variable en estudio con respuestas cortas y precisas, de esta forma se medirá el nivel de estrés de las enfermeras(os) ante el COVID-19, el cual se aplicó a la muestra seleccionada <sup>(2)</sup>.

Para obtener los datos primero se gestionó el permiso, después esta orden pasó a jefatura, finalmente al comité institucional de ética en investigación de dicho Hospital la cual me cedió el permiso para desarrollar y ejecutar la encuesta de la investigación. Luego me tuve que agenciar del correo de cada una de ellas para enviarles la encuesta que se realizó a las enfermeras en el área de Emergencia (traje COVID- 19 diferenciado) y hospitalización con un estimado de 35 minutos para el llenado de sus respuestas. Se utilizó el google drive para ser ejecutada luego se analizó y se creó una base de datos propia del investigador que se planteo de acuerdo a los objetivos establecidos de dicho estudio.

### **2.4.2 Instrumento de recolección de datos**

Para medir la variable: Nivel de estrés, se utilizó la Nursing Stress Scale (NSS) que fue realizado por Pamela Gray Toff y James G. Anderson en el año 2002 que está encargado de medir el estrés laboral por medio de la frecuencia con que se dan las situaciones y son percibidas con estresores para el personal de enfermería <sup>(2)</sup>. Consta de 34 ítems que describen los causantes del estrés en el individuo, agrupado en siete factores el cual uno está relacionado con el ambiente físico, cuatro con el ambiente psicológico y dos relacionados con el ambiente social y en cada ítem la respuesta considera lo siguiente: nunca (0), a veces (1),



frecuentemente (2), y muy frecuentemente (3), a más puntuación mayor nivel de estrés <sup>(2)</sup>.

### **2.4.3 Validez y confiabilidad del instrumento**

Respecto a la confiabilidad es decir la capacidad del instrumento para arrojar mediciones o datos que se pretende medir, encontramos que este instrumento ya ha sido validado y posee una fiabilidad general de 0.92 asimismo las 3 Subescala han alcanzado valores de fiabilidad de Cronbach aceptables de 0.83-0.49 para cada una de ellas <sup>(2)</sup>.

### **2.5 Procedimiento de análisis de datos**

Los datos obtenidos como resultado de la aplicación del instrumento considerado en la investigación fueron procesados empleando el programa estadístico SPSS versión 23 y Excel para la elaboración de tablas y gráficos para entender el análisis y así tener buenos resultados.

### **2.6 Aspectos éticos**

En este estudio se aplicó los principios propuestos en el informe Belmont <sup>(25)</sup>:

Principio de la beneficencia: significa que se debe dar buen trato a los humanos de manera ética sobre todo respetar y procurar el bienestar de los demás ya que es acto de caridad y bondad que no significa hacer las cosas por obligación. Mediante esta investigación lo que se quiere lograr es que los parientes de los enfermos positivos covid-19 respeten el sentir del personal de enfermería cuando ellos se sientan mal sobre todo que no estén expuestos a ningún tipo de daño teniendo en cuenta sus opiniones. Se brindará protección a los participantes, la cual no será usada en contra de ellos, además previo a la realización el proyecto será evaluado por el comité de investigación y ética de la institución.

Principio de justicia: se habla de “justicia” cuando se le da a cada persona lo que le corresponde por derecho repartiéndose de manera equitativa, pues una de la formas para comprender la justicia es que las personas deben ser igualmente tratadas por eso se tomó en cuenta en la investigación dando el trato igualitario al

momento de encuestar a cada una de las enfermeras del hospital, cuando no se pone en práctica este principio se ve manchada cualquier investigación pues estos datos recopilados serán confidencialmente guardados por la autora y quedarán bajo custodia.

Principio de respecto a la dignidad humana: este principio se divide en dos a) que las personas deben ser tratadas como iguales individualmente sin tomar en cuenta su condición cultural o socioeconómica b) las personas con baja autonomía no deben existir, por este motivo el respeto fue muy primordial en esta investigación para que todas las enfermeras sin importar la edad, sexo o estado civil sean tratadas igual ya que cada una tienen sus propias necesidades y preocupaciones aunque no lo quieran entender y los obliguen a dar más de lo que ya están ofreciendo ya que gracias ellos se realizara una buen trabajo .

Principio de la libertad: dentro de este principio consideramos en la investigación al consentimiento informado ya que es la capacidad que tiene la persona de actuar según su criterio y voluntad por esa razón entregamos el documento a las enfermeras antes de realizar la encuesta y esa manera saber si estaban de acuerdo en responder a las interrogantes.

## **2.7 Criterios de Rigor científico**

Según Castillo y Vásquez consideraron cuatro criterios: la Credibilidad, Transferibilidad, Consistencia, Confirmabilidad y Relevancia <sup>(26)</sup>.

Credibilidad: esta se va a lograr cuando el investigador a través de la participación de las enfermeras en los centros de atención COVID-19 de EsSalud. Ferreñafe 2020, recolecta información que produce hallazgos y luego estos serán reconocidos como reales para los individuos que fueron analizados y para quienes lo experimentan o han estado en contacto con el fenómeno investigado

Transferibilidad: transferencia realizada por el beneficiario o lector de estudio, quien preguntará si se aplica a su contenido, con el propósito de que el lector pueda contar con más elementos para valorar la contingencia de transferencia.

Consistencia: los elementos invariantes de la investigación como el problema, objetivos, hipótesis y variables, muestra, método y diseño permiten estudiar el grado de coherencia y cohesión lógica entre ambos puntos.

Confirmabilidad: esta investigación fue disciplina en la transcripción de la realidad problemática de los niveles de estrés observada en el personal de enfermería en los centros de atención COVID- 19 de EsSalud. Ferreñafe 2020, y avalar hallazgos de estudio que no estén sesgados por motivaciones, intereses y perspectivas de los investigadores.

Relevancia: los resultados serán de gran importancia para los centros de atención COVID-19 de EsSalud. Ferreñafe 2020, porque está relacionado con un tema súper interesante que pone en juego la salud del personal de enfermería además que presenta características únicas donde se darán propuestas para controlar el estrés muy aparte que la investigación se basó en teoría de adaptación.

### III. RESULTADOS

#### 3.1 Tablas y Figuras

**Tabla 1.** Características sociodemográficas del personal de enfermería ante el COVID -19 en los centros de atención de EsSalud. Ferreñafe 2020

		n	%
<b>Sexo</b>	Femenino	48	90.6
	Masculino	5	9.4
	<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100.0</b>
<b>Estado Civil</b>	Soltero	20	37.7
	Casado	20	37.7
	Viudo	4	7.5
	Divorciado	1	1.9
	Conviviente	8	15.1
	<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100.0</b>
<b>Grupo de Edad</b>	<= 35	12	22.6
	36 - 39	11	20.8
	40 - 49	26	49.1
	50 - 59	3	5.7
	60+	1	1.9
	<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100.0</b>
<b>Tiempo de servicios en años agrupado</b>	<= 5	12	22.6
	6 - 10	4	7.5
	11 - 15	13	24.5
	16 - 20	19	35.8
	21+	5	9.4
	<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Cuestionario para el personal de enfermería ante el COVID -19, Ferreñafe 2020.

En la tabla 1 se observa que las enfermeras que laboran en los centros de atención de EsSalud. Ferreñafe 2020 el 90.6% pertenecen al sexo femenino mayormente el 37.7% son casadas y solteras por otro lado el 49.1% son mayores de 40 años y el 35.8% presentan tiempo de servicio de 16 a 20 años.

**Tabla 2.** Niveles de estrés del personal de enfermería en la frecuencia estresor físico y sus sub dimensiones en EsSalud. Ferreñafe 2020

Nivel de Estrés	Dimensión Estresor Físico					
	Carga Laboral		Tiempo		Tareas realizadas	
	n	%	n	%	n	%
Bajo	18	34.0	8	15.1	22	41.5
Medio	32	60.4	44	83.0	29	54.7
Alto	3	5.7	1	1.9	2	3.8
Total	53	100.0	53	100.0	53	100.0

Fuente: Cuestionario para el personal de enfermería ante el COVID-19, Ferreñafe 2020

En la tabla 2 se observa en el estresor físico el 60.4% del personal de enfermería se encuentran en el nivel medio de la sub dimensión carga laboral, el 83.0% en un nivel medio la sub dimensión tiempo y el 54.7% en un nivel medio de la sub dimensión tareas realizadas ante el COVID-19 en los centros de atención de Es salud. Ferreñafe 2020

**Tabla 3.** Nivel de estrés laboral de las enfermeras según la frecuencia estresores psicológicos y sus sub dimensiones en EsSalud. Ferreñafe 2020

Nivel de Estrés	Dimensión Estrés Psíquico							
	Sufrimiento		Fallecimiento		Nivel de Preparación		Nivel de Apoyo	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	9	17.0	1	1.9	11	20.8	6	11.3
Medio	32	60.4	24	45.3	29	54.7	25	47.2
Alto	12	22.6	28	52.8	13	24.5	22	41.5
Total	53	100.0	53	100.0	53	100.0	53	100.0

Fuente: Cuestionario para el personal de enfermería ante el COVID-19, Ferreñafe 2020.

En la tabla 3 se observa que el 60.4 % del personal de enfermería muestra un nivel medio del estresor psicológico en la sub dimensión sufrimiento mientras el 52.8% se encuentra alto de la sub dimensión fallecimiento por lo cual el 54.7% es medio en la sub dimensión grado de preparación y el 47.2% continúa siendo nivel medio de la sub dimensión nivel de apoyo ante el COVID-19 en los centros de atención de EsSalud. Ferreñafe 2020

**Tabla 4.** Grado de estrés del personal de enfermeras en la continuidad del estresor social y sus sub dimensiones en EsSalud. Ferreñafe 2020

Nivel de Estrés	Dimensión Situación Social			
	Conflictos con el personal		Insuficiente personal	
	n	%	n	%
Bajo	30	56.6	4	7.5
Medio	19	35.8	38	71.7
Alto	4	7.5	11	20.8
Total	53	100.0	53	100.0

**Fuente:** Cuestionario para el personal de enfermería ante el COVID-19, Ferreñafe 2020.

En la tabla 4 se observa que el 56.6% del equipo de enfermería se encuentran en un nivel bajo del estresor social en la sub dimensión conflictos con el personal y el 71.7 % en un nivel medio de la sub dimensión insuficiente personal ante el COVID-19 en los centros de atención de EsSalud. Ferreñafe 2020

### 3.2 Discusión de resultados

La investigación nivel de estrés del personal de enfermería ante el COVID -19 se realizó en los centros de atención EsSalud. Ferreñafe 2020 donde se evidencio que esta enfermedad causa un gran impacto en la salud mental del personal que labora actualmente en diversas áreas, de acuerdo con los objetivos obtuvimos los siguientes resultados que son motivo de discusión, donde se determinó que existe un nivel medio para la variable nivel de estrés, esto significa que algunos están aprendiendo a convivir con esta patología, debido a que el coronavirus aun seguirá presente en nuestras vidas.

Según los resultados recopilados tenemos que el 90.6% pertenecen al sexo femenino el 37.7% son solteras y casadas el 49.1% son mayores de 40 años y el 35.8% tienen 16 a 20 años laborando. Estos resultados concuerdan con el estudio de Culquicondor R,<sup>27</sup>denominado Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del área COVID-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2020 donde nos muestra las características generales de los(as) licenciados(as) en enfermería. Según Callista Roy,<sup>15</sup>menciona que existen estímulos que pueden influir en la adaptación como son: participación de la familia, el sexo, la edad, su cultura y el conocimiento.

Teniendo en cuenta los resultados, este trabajo representa un 83.0% del estresor físico, un 60.4% del estresor psicológico y un 71.7% del estresor social en las enfermeras(os) ante el COVID -19, obteniendo resultados similares a la investigación: Capacidad de respuesta y estrés del personal de salud durante la pandemia COVID-19 en un hospital de Chiclayo 2020, realizada por Campos C<sup>28</sup> en el que coincidían con las variables. Según Callista Roy<sup>22</sup> estas dimensiones están elevadas porque está siendo afectado su ambiente interno como externo, si esto no llega a resolverse puede causar debilidad del sistema inmune y aumentar la posibilidad de infectarse, por ello el personal de enfermería debe estar preparado mentalmente para lidiar con esta situación.

De acuerdo a los resultados recopilados, muestra que el 60.4% del estresor psicológico del personal de enfermería se encuentran en un nivel medio, del cual

se relacionan con el estudio “Síndrome de burnout y clima organizacional en un Hospital Público, durante la emergencia sanitaria por covid-19 Chiclayo-2021, elaborado por Failoc D y Vega M<sup>29</sup>, que representa el 39,4% nivel alto, el 47,7% nivel medio y un 12,8% nivel bajo. Callista Roy,<sup>15</sup> describe que el estímulo contextual se ve afectado por el estrés, ya que este va a empeorar la situación por la fuerte carga laboral, temor al contagio y frustración por no poder salvar la vida a sus pacientes, aparte de ello que tienen conflictos con los familiares por no aceptar la pérdida de su ser querido.

Según los resultados obtenidos en la investigación el 56,6% es un nivel alto, el 35,8% es nivel medio y el 7,5% es nivel bajo en la frecuencia estresor social ante el COVID -19. Al respecto, otro estudio realizado sobre Nivel de estrés y desempeño laboral de los profesionales del centro de salud el Bosque- La victoria 2020, elaborado por Quispe Y<sup>30</sup> muestra que lo 5 indicadores que conforman este nivel, superan el 75% del estresor social, mientras tanto Callista Roy<sup>15</sup> refiere que el modo de adaptarse se centra en los aspectos psicológicos del sistema humano, tomando en cuenta la autoestima que significa como se percibe uno mismo ante los demás.



## **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **4.1 Conclusiones**

Se llegó a concluir que la mayoría del personal de enfermería presenta un nivel medio de estrés en los centros de atención COVID-19 de EsSalud en la provincia de Ferreñafe 2020 después de haber realizado la encuesta a cada una de ellas.

Se llegó a la conclusión que el 90.6% son sexo femenino, el 9.4 son masculino, el 37.7% son casadas y solteras, 7.5% son viudas, el 1.9% son divorciadas y el 15.1% son convivientes mientras que en grupo de edad el 22.6% son menores de 35 años, el 20,8 % son mayores de 35 años, el 49.1% son mayores de 40 años, el 5.7% son 50 años y el 1.9 % son mayores de 60 años.

Al medir el nivel de estrés se concluyó que en la frecuencia del estresor físico en las sub dimensiones carga laboral el 34.0% es un nivel de estrés bajo, el 60.4% un nivel medio de estrés y el 5.7 un nivel alto de estrés mientras que en el tiempo el 15.1% está en un nivel bajo, el 83.0% es un nivel medio y el 1.9 % es un nivel alto de estrés por lo tanto en tareas realizadas el 41.5% está en un nivel bajo, el 54.7% es un nivel medio y el 3.8% es un nivel alto.

Se concluyó que en el estresor psicológico el nivel de estrés en las sub dimensiones sufrimiento es de un 17.0% y están en un nivel bajo, el 60.4% en un nivel medio, el 22.6% un nivel alto, en la sub dimensión fallecimiento el 1.9 es nivel bajo, el 45.3% nivel medio, el 52.8% nivel alto, por otro lado, el nivel de preparación el 20.8 % es un nivel bajo, el 54.7% nivel medio, el 24.5% nivel alto y en el nivel de apoyo el 11.3% nivel bajo, el 47.2% nivel medio y el 41.5% un nivel alto.

Finalmente se concluyó que al medir el nivel de estrés en el estresor social con sus sub dimensiones conflictos con el personal encontramos el 56.6% un nivel bajo, el 35.8% un nivel medio y el 7.5% un nivel alto mientras el 7.5% un nivel bajo, el 71.7% un nivel medio y el 20.8% está en un nivel alto respecto al insuficiente personal.

## **4.2 Recomendaciones**

A la Universidad Señor de Sipán, realizar actividades recreativas semanalmente como juegos de mesa, juegos de salón, juegos tradicionales y juegos de ordenador que ayuden a reducir los niveles de estrés en el personal de enfermería.

Al área de psicología de los centros de atención de Ferreñafe se le recomienda realizar talleres para afrontar el estrés, tomando en cuenta las dimensiones de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal que vaya directamente al personal de enfermería

Al hospital realizar pruebas periódicas a las enfermeras del área COVID19 relacionadas al estrés para evaluar el grado en el que se encuentran y así poderlo tratar a tiempo para evitar la ausencia laboral.

Se les recomienda a los jefes del personal de salud del hospital motivar a sus trabajadores a través de una gratificación económica, brindar diplomas, realizar una pequeña reunión de cumpleaños y otros, para disminuir el estrés.

Al personal de salud se le recomienda asistir a sesiones regulares de técnicas de relajación para reducir los niveles de estrés y de esa manera poder controlarlos en su lugar de trabajo para crear un mejor ambiente y aumentar su desempeño laboral.

## REFERENCIAS

- 1- Barrio J. El estrés como respuesta. Rev. psicología. 2017;1:37-48. [citado: 29 octubre 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832311003.pdf>
- 2- Vázquez S, Gonzáles Y. El estrés y el trabajo de enfermería: factores influyentes. Rev. Ciencias de la salud. 2020;2:52-53. [citado: 29 octubre 2022]. Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/85/520>
- 3- Chipana M. Nivel de estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de un Hospital del Minsa de Chanchamayo, 2018. [tesis de especialidad]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. [citado: 29 octubre 2022]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323345018.pdf>
- 4- Loaiza m. Nivel de estrés laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia de un hospital en san Juan de Lurigancho 2020. [tesis pregrado]. Lima-Perú: Universidad Norbert Wiener; 2020. [citado: 29 octubre 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4302/T061\\_44857542\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4302/T061_44857542_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 5- Chinchay M. Lambayeque van 11 muertos y los médicos y enfermeras luchan sin armas. La Republica. [publicación periódica en línea]. 2020 abril 24. [citado: 2020 octubre 03]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2020/04/24/coronavirus-peru-lambayeque-van-111-muertos-y-los-medicos-y-enfermeras-luchan-sin-armas/%20es%20de%20Lambayeque%20la%20republica/>
- 6- Huarcaya V. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de covi-19. Revista peruana medicina experimental y Salud pública. [publicación periódica en línea] 2020; 37 (2):327-34. [citado 08 octubre 2020] Disponible en : <https://scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n2/327-334/#>
- 7- Román H.J. Estrés y Burnout en profesionales de la salud de los niveles primarios y secundarios de atención por Coronavirus. Revista cubana de salud pública. [publicación periódica en línea] 2020 abril 18. [citado: 10 octubre 2020] disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662003000200002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662003000200002)

- 8- Orzamis N, Dosil M, Picaza M, Idoiaga N. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del Covi-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cadernos de Saùde Pública*. [publicación periódica en línea] 2020 abril 30. [citado: 10 octubre 2020] disponible en: [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0102-311X2020000405013](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2020000405013)
- 9- León M, López J, Posadas M, Gutiérrez L, Sarmiento E. Estrés y estilos de afrontamiento de las enfermeras sobre covi-19 en un hospital en Veracruz. *Rev. Iberoamericana de las ciencias de la salud*. [publicación periódica en línea] 2019 julio 20. [citado: 11 octubre 2020] disponible en: <file:///C:/Users/PC/Downloads/Dialnet-EstresYEstilosDeAfrontamientoDeLasEnfermerasDeUnHo-6152140.pdf>
- 10- Muñoz C, Díaz H, Torres G, Villarroel K. Impacto de la salud mental de la (del) enfermera(o) que otorga cuidados en situaciones estresantes. *Ciencia y enfermería*. [publicación periódica en línea] 2019 abril 15. [citado: 11 octubre 2020] disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532015000100005](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532015000100005)
- 11- Monterrosa A, Dávila Mejía A, Contreras J, Mercado M, Flores C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al Covi-19 en médicos generales y enfermeras (os) colombianos. *Revista de la facultad de ciencias de la salud*. [publicación periódica en línea] 2020 abril 14. [citado: 11 octubre 2020] disponible en: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1117984/3890-estres-laboral-ansiedad-y-miedo-covid.pdf>
- 12- Valdez C.E. Ansiedad y depresión en el personal de salud durante la cuarentena. *Instituto del desarrollo humano Bolivia*. [publicación periódica en línea] 2020 junio 11. [citado: 11 octubre 2020] disponible en: <http://www.idhbolivia.org/index.php/covid/298-ansiedad-y-depresion-en-el-personal-de-salud-durante-la-cuarentena-en-bolivia>
- 13- López G.F. Estrés de los enfermeros de UCI en Brasil durante la covi-19. *Enfermería global*. [publicación periódica en línea] 2020 abril. [citado: 17 octubre 2020] disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412011000200004](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000200004)

- 14- Samaniego A, Urzúa A, Buenahora Villarroel P. Sintomatología asociada a trastornos de la salud mental en trabajadores sanitarios en Paraguay: efecto covid-19. Revista interamericana de psicología. [publicación periódica en línea]2020 mayo 05. [citado: 17 octubre 2020] disponible en: file:///C:/Users/PC/Downloads/1298-Article%20Text-3835-2-10-20200517.pdf
- 15- Acceso B.E, Fortuño L.M, Vay S.F, Romaguera G.S. Estrés en los cuidados: una mirada desde el modelo de Roy. Index de enfermería. [publicación periódica en línea] 2017 abril 12. [citado: 19 octubre 2020] disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962010000300010](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300010)
- 16- Gallego Y, Gil S, Sepúlveda M. Revisión teórica de Eustrés y Distrés definidos como reacción hacia los factores de riesgo psicosocial y su relación con las estrategias de afrontamiento.[Revisión teórica].Colombia-Medellín: Universidad ces facultad de medicina.[Citado: 28 octubre 2020].Disponible en: <https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/4229/revisi%20teorica%20de%20eustr%20y%20distr%20definidos%20como%20reacci%20hacia%20los%20factores%20de%20riesgo%20psicosocial%20y%20su%20relacion%20con%20las%20estrategias%20de%20afrontamiento%2028102018.pdf;jsessionid=394139fdfae518f773929d6e62df2b2e?sequence=1>
- 17- Díaz L, Duran M, Gallego P, Gomes D, Gonzales Y. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy.Rev.Aquichan,2018.2:1657-5997.[citado: 15 noviembre 2020].Disponible en : [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972002000100004#:~:text=Seg%C3%BAAn%20Roy%2C%20%22el%20nivel%20de,para%20satisfacer%20las%20necesidades%20humanas.necesidaeshttp://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v2n1/v2n1a04.pdf](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100004#:~:text=Seg%C3%BAAn%20Roy%2C%20%22el%20nivel%20de,para%20satisfacer%20las%20necesidades%20humanas.necesidaeshttp://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v2n1/v2n1a04.pdf)
- 18- Barraza A. El campo de estudio del estrés: del Programa de Investigación Estímulo-Respuesta al Programa de Investigación Persona-Entorno. Rev. Internacional de Psicología,2018.8:5-24.[citado: 17 noviembre 2020].Disponible en: file:///C:/Users/user/Downloads/Dialnet-EICampoDeEstudioDelEstres-6161347.pdf
- 19- Ospina S. Síntomas, niveles de estrés y estrategias de afrontamiento en una muestra de estudiantes masculinos y femeninos de una institución de educación superior militar.Tesis de maestría. [publicación periódica en línea] 2017 enero.

[citado: 20 octubre 2020] disponible en:  
<https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/3161/4/TESIS%20DE%20MAESTR%C3%8DA%20%20Andr%C3%A9s%20Ospina%20Stepanian.pdf>

20- Cruz P. G. Desestigmatizando la función del estrés. Revista electrónica de psicología Iztacala. [publicación periódica en línea] 2018 junio. [citado: 20 octubre 2020] disponible en:  
<https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol21num2/Vol21No2Art12.pdf>

21- Gallego Y.A, Gil C.S, Sepúlveda Z.M. Revisión teórica de eustrés y distrés definidos como reacción hacia los factores de riesgo psicosocial y su relación con las estrategias de afrontamiento. Universidad ces facultad de medicina. [publicación periódica en línea] 2018. [citado: 20 octubre 2020] disponible en:  
<http://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/4229/1/revisi%c3%93n%20teorica%20de%20eustr%c3%89s%20y%20distr%c3%89s%20definidos%20como%20reacci%c3%93n%20hacia%20los%20factores%20de%20riesgo%20psicosocial%20y%20su%20relacion%20con%20las%20estrategias%20de%20afrontamiento%2028102018.pdf>

22- Olivares F. Laudatio: Dra. Christina Maslach comprendiendo el burnout. ciencia y salud G. [publicación periódica en línea] 2017 abril. [citado: 27 octubre 2020]. Disponible en:  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-24492017000100059](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492017000100059)

23- Hernández R. Metodología de la investigación. México 6ta edición Interamericana editores, s.a. de c.v. 2014.

24- Martín H, Salanova S, Peiró S. El estrés laboral. Universidad de Zaragoza. [publicación periódica en línea] 2017 mayo. [citado: 27 octubre 2020]. Disponible en:  
<file:///C:/Users/PC/Downloads/Dialnet-EIEstresLaboral-793102.pdf>

25- Belmont: principios éticos y normas para el desarrollo de la investigación que involucra a seres humanos. La comisión nacional para la protección de los seres humanos en estudios biomédicos y del comportamiento de los e.u.a. [publicación periódica en línea] 2015 noviembre. Disponible en:

file:///c:/users/pc/downloads/424-texto%20del%20art%20c3%adculo-1054-1-10-20140811.pdf

26- Erazo J. Rigor científico en las prácticas de investigación. Ciencia, Docencia y Tecnología. [publicación periódica en línea] 2016 mayo. [citado: 27 octubre 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/145/14518444004.pdf>

27- Culquicondor R. Síndrome de Burnout en personal de enfermería del área COVID-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2020. [Tesis para obtener título profesional de enfermería]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020. Disponible en: <repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3934>.

28- Campos C. Capacidad de respuesta y estrés del personal de salud durante la pandemia COVID-19 en un hospital de Chiclayo. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/42020>

29- Failoc D, Vega M. "Síndrome de burnout y clima organizacional en un Hospital Público, durante la emergencia sanitaria por COVID-19, Chiclayo-2021. [Tesis para obtener título profesional de médico cirujano]. Perú: Universidad Señor de Sipan. 2021. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/8242?show=full>

30- Quispe Y. Nivel de estrés y desempeño laboral de los profesionales de salud del centro de salud el Bosque- La victoria 2020. [Tesis para obtener título profesional de enfermería]. Perú: Universidad Señor de Sipan; 2021. Disponible en : <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/125>

## ANEXOS

### NIVEL DE ESTRÉS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA

Edad: ..... Sexo: ..... Estado civil: ..... Ocupación: .....

Área de trabajo: ..... Tiempo de labor en el servicio: .....


<b>Físicos</b>	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
1.Tiene que realizar muchas tareas no relacionadas con la enfermería					
2.Le falta tiempo para completar todos sus cuidados como enfermera					
3.Ha sido transferido a otra unidad con escasez de personal					
4.Hay insuficiente personal para cubrir adecuadamente					
<b>Psicológico</b>					
5.Le afecta conversar con un/a paciente sobre su muerte inminente					
6.Observar el sufrimiento de un/a paciente, le conmueve					
7.La muerte de un/a paciente con quien entablo una relación estrecha, le es difícil superar.					
8.La muerte de un/a paciente le entristece.					
9.Tomar una decisión con respecto a un paciente cuando el médico no está disponible, la desestabiliza.					
10.Que un paciente le pregunte algo para lo que no tiene una respuesta satisfactoria, le produce frustración.					
11.Le falta de oportunidades para expresar a otras personas de su unidad sentimientos negativos hacia los pacientes.					
12.No sentirse preparado/a para ayudar a los familiares de los pacientes en sus necesidades emocionales, la desmoraliza.					
13.La incertidumbre de no saber el funcionamiento de un equipo técnico especializado, la confunde.					
14.La alta de conocimiento para prestar apoyo emocional a un paciente, afecta su estado emocional.					
15.Realizar procedimientos que serán experiencias dolorosas para los pacientes, le causa temor.					
16.No conocer lo que se puede comunicar a un paciente o a su familia sobre su condición médica o su tratamiento, la fastidia sobremanera.					
17.El miedo a cometer un error en el tratamiento de un/a paciente, la asusta					



18. Tiene sentimientos de culpa al no tener una preparación adecuada para ayudar a los pacientes en el campo emocional.					
19. Tiene falta de oportunidades de hablar abiertamente con otras personas de la unidad sobre problemas relacionados a los pacientes.					
20. Siente impotencia ante el caso de un paciente que no presenta mejoría.					
21. Las roturas de equipo técnico (ordenador, instrumentos y equipos electrónicos, etc, le irritan demasiado.					
22. La falta de disponibilidad de personal y la atención fuera de horario a los pacientes, le hacen perder la cordura.					
23. La ausencia de un/a médico al producirse la muerte de un paciente, le da miedo.					
24. La ausencia de un médico en una urgencia médica, le produce pánico.					
<b>Social</b>	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
25. Tiene conflictos con un médico					
26. Ser criticado/a por un médico, le enfurece					
27. El estar en desacuerdo con el tratamiento con un médico en el tratamiento de un/a paciente, le estresa.					
28. Si un/a médico ordena lo que parece ser un tratamiento inadecuado para un paciente, usted le contradice.					
29. Critica usted la información inadecuada que da el médico sobre la situación médica de un paciente.					
30. Tiene conflicto con el/la supervisora					
31. Las dificultades al trabajar con un/a enfermero/a o enfermeros/as en particular, de su propia unidad, disminuye su eficiencia.					
32. Tiene pocas oportunidades de compartir experiencias y sentimientos con otras personas de su unidad.					
33. Le dificulta el trabajar con un/a enfermero/a o enfermeros/as en particular, externos/as a su unidad					
34. Ser criticado/a por un supervisor, le produce sentimientos de odio					

Formulario sin título

Preguntas Respuestas 54



Más

Sección 1 de 2

## CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE ESTRÉS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN COVID-19.

Este cuestionario se realiza con el objetivo de poder determinar los niveles de estrés en el personal de enfermería ante el covid 19 en un Hospital público Chiclayo 2020.

CONSENTIMIENTO A PODER RESPONDER EL CUESTIONARIO:

SI

2:17 23/06/2021

docs.google.com/forms/d/1Vn\_hSTDYhmWwligzrqNIKUKWIoWJ\_m67Jw8bEuLchQ/edit#responses

Formulario sin título


Preguntas Respuestas 54

54 respuestas

Se aceptan respuestas

Resumen Pregunta Individual

CONSENTIMIENTO A PODER RESPONDER EL CUESTIONARIO:  
54 respuestas




100%

● SI  
● NO

CUESTIONARIO RESPUESTAS:

1. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo.  
54 respuestas



22,2% 16,7% 7,4% 18,6% 18,6%

- 0. Nunca/ Ninguna vez.
- 1. Casi nunca/ Pocas veces al año.
- 2. Algunas veces/ Una vez al mes o menos.
- 3. Regularmente/ Pocas veces al mes.
- 4. Bastante veces/ Una vez por semana.
- 5. Casi siempre/ Pocas veces por semana.
- 6. Siempre/ Todos los días.

2:15 23/06/2021



docs.google.com/spreadsheets/d/1eFByjtUN-rAd1vM-Ra7JOWzS2y5FKcPgtumcppA/edit?resourcekey#gid=1869029915

Formulario sin título (respuestas) Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Formulario Complementos Ayuda



A1	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M								
1	Marca temporal	CONSENTIMIENTO A R 1. Me siento emocionalm 2. Me siento cansado al f 3. Me siento fatigado cue 4. comprendo fácilmente 5. Creo que trato a algun 6. siento que trabajar too 7. siento que trato con m 8. siento que mi trabajo r 9. siento que estoy infl 10. Siento que me he vu 11. Me preocupa que est 12.																			
2	27/05/2021 20:26:47 SI	3.	Regularmente/ Pocas	6.	Casi siempre/ Pocas v 3.	Regularmente/ Pocas	2.	Algunas veces/ Una w 3.	Regularmente/ Pocas	4.	Bastante veces/ Una v 2.	Algunas veces/ Una w 4.	Bastante veces/ Una v 3.	Regularmente/ Pocas	3.	Regularmente/ Pocas	4.	Bastante veces/ Una v 2.	Algunas veces/ Una w 3.		
3	27/05/2021 20:27:35 SI	2.	Algunas veces/ Una ve 2.	Algunas veces/ Una w 3.	Regularmente/ Pocas	3.	Regularmente/ Pocas	2.	Algunas veces/ Una w 1.	Casi nunca/ Pocas ve 3.	Regularmente/ Pocas	2.	Algunas veces/ Una w 2.	Algunas veces/ Una w 2.	Algunas veces/ Una w 2.	Algunas veces/ Una w 4.	Algunas veces/ Una w 4.	Algunas veces/ Una w 4.	Algunas veces/ Una w 4.		
4	27/05/2021 20:31:11 SI	5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 3.	Regularmente/ Pocas	6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	2.	Algunas veces/ Una w 6.	Siempre/ Todos los día 6.	Siempre/ Todos los día 6.	Casi siempre/ Pocas v 6.	Siempre/ Todos los día 4.	Bastante veces/ Una v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.		
5	27/05/2021 20:36:03 SI	3.	Regularmente/ Pocas	4.	Bastante veces/ Una v 4.	Bastante veces/ Una v 3.	Regularmente/ Pocas	6.	Casi siempre/ Pocas v 3.	Regularmente/ Pocas	3.	Regularmente/ Pocas	3.	Regularmente/ Pocas	3.	Regularmente/ Pocas	2.	Algunas veces/ Una w 3.	Algunas veces/ Una w 3.		
6	27/05/2021 20:47:34 SI	4.	Bastante veces/ Una v 3.	Regularmente/ Pocas	3.	Regularmente/ Pocas	2.	Algunas veces/ Una w 2.	Algunas veces/ Una w 3.	Regularmente/ Pocas	3.	Regularmente/ Pocas	3.	Regularmente/ Pocas	2.	Algunas veces/ Una w 4.	Bastante veces/ Una v 3.	Algunas veces/ Una v 3.	Algunas veces/ Una v 3.		
7	27/05/2021 20:56:39 SI	1.	Casi nunca/ Pocas ve 3.	Regularmente/ Pocas	2.	Algunas veces/ Una w 6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	6.	Siempre/ Todos los día 1.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Casi siempre/ Pocas v 1.	Casi nunca/ Pocas ve 0.	Nunca/ Ninguna vez.	6.	Casi siempre/ Pocas v 6.	Casi siempre/ Pocas v 6.		
8	27/05/2021 21:08:05 SI	3.	Regularmente/ Pocas	4.	Bastante veces/ Una v 3.	Regularmente/ Pocas	3.	Regularmente/ Pocas	3.	Regularmente/ Pocas	4.	Bastante veces/ Una v 3.	Regularmente/ Pocas	3.	Regularmente/ Pocas	3.	Regularmente/ Pocas	3.	Regularmente/ Pocas	2.	
9	27/05/2021 21:28:24 SI	3.	Regularmente/ Pocas	6.	Casi siempre/ Pocas v 2.	Algunas veces/ Una w 5.	Casi siempre/ Pocas v 0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	4.	Bastante veces/ Una v 2.	Algunas veces/ Una w 6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	1.	Casi nunca/ Pocas ve 4.	Algunas veces/ Una w 4.	Algunas veces/ Una w 4.		
10	27/05/2021 21:36:15 SI	4.	Bastante veces/ Una v 6.	Siempre/ Todos los día 1.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	1.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	6.	Siempre/ Todos los día 6.	Casi siempre/ Pocas v 6.	Siempre/ Todos los día 6.	Casi siempre/ Pocas v 6.	Siempre/ Todos los día 6.	Casi siempre/ Pocas v 6.	Casi siempre/ Pocas v 6.		
11	27/05/2021 21:46:44 SI	2.	Algunas veces/ Una ve 4.	Bastante veces/ Una v 3.	Regularmente/ Pocas	4.	Bastante veces/ Una v 1.	Casi nunca/ Pocas ve 0.	Nunca/ Ninguna vez.	3.	Regularmente/ Pocas	6.	Casi siempre/ Pocas v 1.	Casi nunca/ Pocas ve 0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	3.	
12	27/05/2021 21:55:12 SI	3.	Regularmente/ Pocas	4.	Bastante veces/ Una v 5.	Casi siempre/ Pocas v 3.	Regularmente/ Pocas	4.	Bastante veces/ Una v 5.	Casi siempre/ Pocas v 3.	Regularmente/ Pocas	4.	Bastante veces/ Una v 5.	Casi siempre/ Pocas v 3.	Regularmente/ Pocas	4.	Bastante veces/ Una v 5.	Casi siempre/ Pocas v 3.	Regularmente/ Pocas	4.	
13	27/05/2021 21:59:22 SI	1.	Casi nunca/ Pocas ve 2.	Algunas veces/ Una w 3.	Regularmente/ Pocas	4.	Bastante veces/ Una v 0.	Nunca/ Ninguna vez.	1.	Casi nunca/ Pocas ve 4.	Bastante veces/ Una v 0.	Nunca/ Ninguna vez.	6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	6.	
14	27/05/2021 22:06:10 SI	4.	Bastante veces/ Una v 4.	Bastante veces/ Una v 3.	Regularmente/ Pocas	2.	Algunas veces/ Una w 2.	Algunas veces/ Una w 3.	Regularmente/ Pocas	3.	Regularmente/ Pocas	3.	Regularmente/ Pocas	3.	Regularmente/ Pocas	2.	Algunas veces/ Una w 2.	Algunas veces/ Una w 2.	Algunas veces/ Una w 2.	Algunas veces/ Una w 2.	
15	27/05/2021 22:26:08 SI	5.	Casi siempre/ Pocas v 6.	Casi siempre/ Pocas v 4.	Bastante veces/ Una v 6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	3.	Regularmente/ Pocas	6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	4.	Bastante veces/ Una v 2.	Algunas veces/ Una w 0.	Nunca/ Ninguna vez.	4.	Bastante veces/ Una v 2.	Algunas veces/ Una w 0.		
16	27/05/2021 22:33:16 SI	1.	Casi nunca/ Pocas ve 1.	Casi nunca/ Pocas ve 2.	Algunas veces/ Una w 6.	Casi siempre/ Pocas v 0.	Nunca/ Ninguna vez.	1.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Siempre/ Todos los día 1.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Siempre/ Todos los día 1.	Casi nunca/ Pocas ve 2.	Algunas veces/ Una w 6.	Algunas veces/ Una w 6.	Algunas veces/ Una w 6.	Algunas veces/ Una w 6.	Algunas veces/ Una w 6.	Algunas veces/ Una w 6.		
17	27/05/2021 23:36:52 SI	1.	Casi nunca/ Pocas ve 2.	Algunas veces/ Una w 2.	Algunas veces/ Una w 3.	Regularmente/ Pocas	0.	Nunca/ Ninguna vez.	1.	Casi nunca/ Pocas ve 2.	Algunas veces/ Una w 2.	Algunas veces/ Una w 6.	Siempre/ Todos los día 2.	Algunas veces/ Una w 1.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Casi nunca/ Pocas ve 6.		
18	27/05/2021 23:42:50 SI	2.	Algunas veces/ Una v 3.	Regularmente/ Pocas	2.	Algunas veces/ Una w 3.	Regularmente/ Pocas	3.	Regularmente/ Pocas	0.	Nunca/ Ninguna vez.	1.	Casi nunca/ Pocas ve 3.	Regularmente/ Pocas	6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	3.	Regularmente/ Pocas	1.	
19	28/05/2021 2:58:14 SI	1.	Casi nunca/ Pocas ve 1.	Casi nunca/ Pocas ve 1.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	6.	Siempre/ Todos los día 1.	Casi nunca/ Pocas ve 1.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Casi nunca/ Pocas ve 6.		
20	28/05/2021 3:57:21 SI	1.	Casi nunca/ Pocas ve 1.	Casi nunca/ Pocas ve 1.	Casi nunca/ Pocas ve 1.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	
21	28/05/2021 6:26:08 SI	1.	Casi nunca/ Pocas ve 3.	Regularmente/ Pocas	0.	Nunca/ Ninguna vez.	6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	1.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Siempre/ Todos los día 6.	Siempre/ Todos los día 6.	Siempre/ Todos los día 2.	Algunas veces/ Una w 6.	Algunas veces/ Una w 6.	Algunas veces/ Una w 6.	Algunas veces/ Una w 6.	Algunas veces/ Una w 6.		
22	28/05/2021 6:56:58 SI	5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 2.	Algunas veces/ Una w 4.	Bastante veces/ Una v 1.	Casi nunca/ Pocas ve 3.	Regularmente/ Pocas	4.	Bastante veces/ Una v 3.	Regularmente/ Pocas	5.	Casi siempre/ Pocas v 6.	Siempre/ Todos los día 1.	Casi nunca/ Pocas ve 4.	Algunas veces/ Una w 4.	Algunas veces/ Una w 4.	Algunas veces/ Una w 4.	Algunas veces/ Una w 4.		
23	28/05/2021 10:45:33 SI	1.	Casi nunca/ Pocas ve 1.	Casi nunca/ Pocas ve 2.	Algunas veces/ Una w 6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	6.	Siempre/ Todos los día 2.	Algunas veces/ Una w 3.	Regularmente/ Pocas	1.	Casi nunca/ Pocas ve 1.	Casi nunca/ Pocas ve 3.	Casi nunca/ Pocas ve 3.	Casi nunca/ Pocas ve 3.	Casi nunca/ Pocas ve 3.		
24	28/05/2021 12:45:43 SI	0.	Nunca/ Ninguna vez.	2.	Algunas veces/ Una w 1.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	1.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Siempre/ Todos los día 1.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	6.	Casi siempre/ Pocas v 6.	Casi siempre/ Pocas v 6.	6.	
25	28/05/2021 12:50:58 SI	4.	Bastante veces/ Una v 4.	Bastante veces/ Una v 3.	Regularmente/ Pocas	2.	Algunas veces/ Una w 4.	Bastante veces/ Una v 3.	Regularmente/ Pocas	5.	Casi siempre/ Pocas v 4.	Bastante veces/ Una v 6.	Casi siempre/ Pocas v 1.	Casi nunca/ Pocas ve 1.	Casi nunca/ Pocas ve 2.	Algunas veces/ Una w 2.	Algunas veces/ Una w 2.	Algunas veces/ Una w 2.	Algunas veces/ Una w 2.		
26	28/05/2021 13:05:59 SI	5.	Casi siempre/ Pocas v 6.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 4.	Bastante veces/ Una v 4.	Bastante veces/ Una v 4.	Bastante veces/ Una v 6.	Casi siempre/ Pocas v 6.	Siempre/ Todos los día 3.	Regularmente/ Pocas	4.	Bastante veces/ Una v 3.	Algunas veces/ Una w 3.	Algunas veces/ Una w 3.	Algunas veces/ Una w 3.	Algunas veces/ Una w 3.	Algunas veces/ Una w 3.		
27	28/05/2021 13:20:51 SI	0.	Nunca/ Ninguna vez.	1.	Casi nunca/ Pocas ve 2.	Algunas veces/ Una w 6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	1.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	6.	
28	28/05/2021 13:37:12 SI	4.	Bastante veces/ Una v 4.	Bastante veces/ Una v 3.	Regularmente/ Pocas	4.	Bastante veces/ Una v 2.	Algunas veces/ Una w 4.	Bastante veces/ Una v 3.	Regularmente/ Pocas	3.	Regularmente/ Pocas	2.	Algunas veces/ Una v 3.	Regularmente/ Pocas	4.	Bastante veces/ Una v 2.	Algunas veces/ Una w 2.	Algunas veces/ Una w 2.	Algunas veces/ Una w 2.	
29	28/05/2021 13:38:43 SI	4.	Bastante veces/ Una v 4.	Bastante veces/ Una v 3.	Regularmente/ Pocas	2.	Algunas veces/ Una w 3.	Regularmente/ Pocas	3.	Regularmente/ Pocas	3.	Regularmente/ Pocas	3.	Regularmente/ Pocas	4.	Bastante veces/ Una v 4.	Bastante veces/ Una v 4.	Bastante veces/ Una v 4.	Bastante veces/ Una v 4.	Algunas veces/ Una w 2.	
30	28/05/2021 13:54:30 SI	2.	Algunas veces/ Una ve 4.	Bastante veces/ Una v 5.	Casi siempre/ Pocas v 6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	5.	Casi siempre/ Pocas v 2.	Algunas veces/ Una w 6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	6.	Casi siempre/ Pocas v 6.	Casi siempre/ Pocas v 6.	6.	
31	28/05/2021 14:47:59 SI	0.	Nunca/ Ninguna vez.	1.	Casi nunca/ Pocas ve 0.	Nunca/ Ninguna vez.	2.	Algunas veces/ Una w 0.	Nunca/ Ninguna vez.	1.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Siempre/ Todos los día 1.	Casi nunca/ Pocas ve 0.	Nunca/ Ninguna vez.	6.	Casi siempre/ Pocas v 6.	Casi siempre/ Pocas v 6.	Casi siempre/ Pocas v 6.	Casi siempre/ Pocas v 6.	6.	
32	28/05/2021 20:18:21 SI	2.	Algunas veces/ Una ve 3.	Regularmente/ Pocas	4.	Bastante veces/ Una v 4.	Bastante veces/ Una v 4.	Bastante veces/ Una v 4.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	2.	Algunas veces/ Una w 6.	Nunca/ Ninguna vez.	1.	Casi nunca/ Pocas ve 1.	Casi nunca/ Pocas ve 1.	Casi nunca/ Pocas ve 1.	Casi nunca/ Pocas ve 1.	1.	
33	28/05/2021 22:06:51 SI	3.	Regularmente/ Pocas	4.	Bastante veces/ Una v 1.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	1.	Casi nunca/ Pocas ve 6.	Siempre/ Todos los día 2.	Algunas veces/ Una w 6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	2.	Algunas veces/ Una w 6.	Algunas veces/ Una w 6.	Algunas veces/ Una w 6.	Algunas veces/ Una w 6.	6.	
34	28/05/2021 22:07:47 SI	5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	
35	28/05/2021 22:16:16 SI	5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Casi siempre/ Pocas v 5.	Algunas veces/ Una w 2.	
36	28/05/2021 22:17:05 SI	4.	Bastante veces/ Una v 4.	Bastante veces/ Una v 3.	Regularmente/ Pocas	2.	Algunas veces/ Una w 4.	Bastante veces/ Una v 3.	Regularmente/ Pocas	2.	Algunas veces/ Una v 3.	Regularmente/ Pocas	5.	Casi siempre/ Pocas v 4.	Bastante veces/ Una v 2.	Algunas veces/ Una w 2.	Algunas veces/ Una w 2.	Algunas veces/ Una w 2.	Algunas veces/ Una w 2.	Algunas veces/ Una w 2.	
37	28/05/2021 22:23:57 SI	0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	6.	Siempre/ Todos los día 0.	Nunca/ Ninguna vez.	2.	Algunas veces/ Una w 0.	Nunca/ Ninguna vez.	0.	Nunca/ Ninguna vez.	6.

Respuestas de formulario 1

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DEL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN:

INVESTIGADOR:

LUGAR:

NÚMEROS DE TELÉFONO:

Esta hoja de consentimiento puede contener palabras que usted no entienda.

Por favor pregunte al investigador encargado o a cualquier personal del estudio para que le explique cualquier palabra o información que usted no entienda claramente. Usted puede llevarse a su casa una copia de este consentimiento para pensar sobre este estudio o para discutir con su familia o amigos antes de tomar su decisión haga todas las preguntas que usted tenga, para asegurarse de que entienda los procedimientos del estudio, incluyendo los riesgos y los beneficios.

Se ha escogido su participación ya que Ud. y su relato puede contribuir a mejorar la situación abordada. Se espera que al menos ..... personas participen en el estudio.

La participación en esta investigación es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas de la entrevista. Lo que conversemos durante estas sesiones se grabará, de modo que el investigador pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado. De existir alguna duda sobre lo que Ud. ha manifestado se le solicitará una reunión adicional para aclararla. Sus respuestas a la entrevista serán identificadas a través de un seudónimo, por lo tanto, serán anónimas.

Puede retirarse de la investigación en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por la Lic.....

He sido informado (a) de que el objetivo de este estudio

.....

Me han indicado también que tendré que responder preguntas en una entrevista, la que será grabada y tomará aproximadamente veinte minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre la investigación en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a la autora al teléfono....

---

Seudónimo del Participante

---

Firma del Participante



13-40  
"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

NOTA N°: 219-D-HAAN-F-OCPyAP-JAV-ESSALUD-2021

Ferreñafe, 28 de mayo del 2021

Lic.  
Oscar Vásquez Sáenz  
Jefe de Oficina de Coordinación de Prestaciones  
Red Asistencial Lambayeque - EsSalud  
CHICLAYO.-

**ATENCION** : **Dr. STALIN TELLO VERA**  
Presidente Titular de Comité Institucional de Ética en Investigación  
Red Asistencial Lambayeque – EsSalud  
Presente.-

**ASUNTO** : **AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO**

Por medio de la presente, hago llegar mi cordial saludo y a la vez, le informo que se ejecutará el estudio titulado "NIVEL DE ESTRÉS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN LOS CENTROS DE ATENCION COVID 19 DE ESSALUD FERREÑAFE 2020", cuyo investigador principal es Elorreaga Pérez Jennifer Johana, estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipan.

Por tal, motivo; manifiesto mi Visto Bueno para que el proyecto, señalado previamente, se ejecute en el Área de Enfermería – Villa EsSalud Ferreñafe. Asimismo, solicito la evaluación del Comité Institucional de Ética en Investigación que Ud. preside antes de su ejecución.

Agradecido por su apoyo, me despido de usted.

Atentamente.

  
Mg. Med. Max Kevin Mejia Salazar  
C.M.P. 49763  
DIRECTOR  
EsSalud H.I.A. ARBULÚ NEYRA  
R.A.L. "J.A.V." FERREÑAFE

MKMS.  
c.c. Archivo  
FOLIOS ( )  
NIT: 1948-2021-265

NOMBRE DEL TRABAJO

**JENNIFER ELORREAGA**

---

RECUENTO DE PALABRAS

**9129 Words**

RECUENTO DE CARACTERES

**46301 Characters**

RECUENTO DE PÁGINAS

**31 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**82.2KB**

FECHA DE ENTREGA

**Sep 27, 2022 3:39 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Sep 27, 2022 3:41 PM GMT-5**

---

● **20% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 15% Base de datos de Internet
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados

● **20% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.uss.edu.pe</b> Internet	3%
2	<b>core.ac.uk</b> Internet	1%
3	<b>repositorio.unsa.edu.pe</b> Internet	1%
4	<b>Universidad Cesar Vallejo on 2016-03-23</b> Submitted works	1%
5	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	1%