



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**NIVEL DE ESTRÉS LABORAL EN ENFERMERAS ANTE  
LA PANDEMIA DEL SARS-COV-2 ESTABLECIMIENTO  
MÉDICO “VILLA ESSALUD FERREÑAFAE”, PERÚ-2020.**

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

**Autor(es):**

**Bach. Baldera Rivera Yakory Jazmin**

**Orcid.org/0000-0003-2026-2588**

**Bach. Ydrogo Llatas Marilyn Rosybeth**

**Orcid.org/0000-0003-4683-1769**

**Asesora:**

**MG. Fátima del Carmen Bernal Corrales**

**Orcid: 0000-0002-9382-0408**

**Línea de Investigación:**

**Ciencias de la vida y cuidado de la vida humana.**

**Pimentel-Perú**

**Año 2022**





**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**NIVEL DE ESTRÉS LABORAL EN ENFERMERAS ANTE  
LA PANDEMIA DEL SARS-COV-2 ESTABLECIMIENTO  
MÉDICO “VILLA ESSALUD FERREÑAFAE”, PERÚ-2020.  
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

**Autor(es):**

**Bach. Baldera Rivera Yakory Jazmin**

**Orcid.org/0000-0003-2026-2588**

**Bach. Ydrogo Llatas Marilyn Rosybeth**

**Orcid.org/0000-0003-4683-1769**

**Asesora:**

**MG. Fátima del Carmen Bernal Corrales**

**Orcid: 0000-0002-9382-0408**

**Línea de Investigación:**

**Ciencias de la vida y cuidado de la vida humana.**

**Pimentel-Perú**

**Año 2022**

**NIVEL DE ESTRÉS LABORAL EN ENFERMERAS ANTE LA PANDEMIA DEL SARS-COV-2 ESTABLECIMIENTO MÉDICO “VILLA ESSALUD FERREÑAFE”, PERÚ-2020.**

**Aprobación del Jurado**

---

Dr. Gálvez Díaz Norma del Carmen  
**Presidenta del Jurado de Tesis**

---

Dr. Arias Flores Cecilia Teresa  
**Secretaria del Jurado de Tesis**

---

Mg. Bernal Corrales Fátima del Carmen  
**Vocal del Jurado de Tesis**

## DEDICATORIAS

A dios por ser mi guía, por permitirnos seguir adelante a pesar de las adversidades, a él por ser la luz y vida en cada paso que damos, por alumbrar nuestro camino, dándonos sabiduría y fortaleza para lograr nuestras metas.

Con mucho cariño a nuestras madres quienes son el árbol que nos sostienen, aquellos que nos brindan amor, confianza, y apoyo incondicional tanto moral como económico. Gracias por haber fomentado en nosotras el deseo de superación y permitirnos lograr una de nuestras metas trazadas.

A nuestra docente Dra. Cecilia Teresa Arias Flores, quien gracias a sus conocimientos nos permitió llegar a cabo esta interesante investigación, así mismo a nuestra asesora Mg. Fátima del Carmen Bernal Corrales, por sus enseñanzas, entrega y dedicación mediante la elaboración del mismo.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradecemos a Dios por su amor infinito, por su bondad, por permitirnos ser fuertes en los momentos de adversidad, y sobre todo por concedernos llegar a este momento tan importante en nuestras vidas.

A nuestras madres, hermanos y familiares, quienes forman parte del proceso de formación, y quienes son el motor para continuar y culminar nuestros objetivos, así mismo agradecemos el apoyo incondicional que siempre nos brindan.

A la universidad Señor de Sipán por ser forjadora de profesionales competentes y con visión a futuro.

A los docentes de nuestra casa de estudio, en especial a la Dra. Cecilia Teresa Arias Flores y a la Mg. Fátima del Carmen Bernal Corrales, por compartir sus conocimientos y experiencias, por orientarnos a mejorar constantemente, por guiarnos a lo largo de la realización de nuestra investigación y por participar en nuestra formación profesional.

Al Dr. Max Kevin Mejía Salazar director del establecimiento médico Villa EsSalud Ferreñafe, por su colaboración y buena disposición para llevar a cabo la presente investigación, así mismo a la jefa de enfermería, enfermeras licenciadas y enfermeras técnicas del establecimiento, por su participación, que favorece la realización de la investigación.

## ÍNDICE

DEDICATORIAS .....	ii
AGRADECIMIENTOS.....	iii
ÍNDICE.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS .....	v
RESUMEN .....	1
ABSTRACT .....	2
I. INTRODUCCIÓN .....	4
1.1. Realidad Problemática.....	4
1.2. Antecedentes de estudio.....	8
1.3. Teorías Relacionadas al Tema.....	13
1.4. Formulación del Problema.....	21
1.5. Justificación e importancia del estudio .....	21
1.6. Hipótesis.....	22
1.7. Objetivos.....	22
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	23
2.1. Tipo y Diseño de Investigación.....	23
2.2. Población y muestra.....	24
2.3. Variables, Operacionalización.....	25
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	26
2.5. Procedimiento de análisis de datos.....	27
2.6. Criterios éticos .....	28
2.7. Criterios de Rigor Científico.....	29
III. RESULTADOS.....	31
3.1. Resultados en Tablas y Figuras .....	31
3.2. Discusión de resultados.....	33
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	37
4.1. Conclusiones.....	37
4.2. Recomendaciones.....	38
REFERENCIAS .....	39
ANEXOS .....	45

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Valores propuestos por Maslach.....	27
<b>Tabla 2:</b> Análisis del nivel de estrés laboral en enfermeras que laboran en el Establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”, durante la pandemia de SARS-COV-2. ....	31
<b>Tabla 3:</b> Observación del nivel de estrés laboral en la dimensión de agotamiento emocional en las enfermeras del establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”.....	31
<b>Tabla 4:</b> Interpretación del nivel de estrés laboral en la dimensión de despersonalización en las enfermeras del establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”.....	32
<b>Tabla 5:</b> Análisis del nivel de estrés laboral en la dimensión de realización personal en las enfermeras del establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”.....	33
<b>Tabla 6:</b> Analisis estadísticos de los resultados obtenidos en la encuesta realizada del inventario de Maslach para medir el estrés laboral en enfermeras. ....	48
<b>Tabla 7:</b> Analisis global del nivel de estrés laboral en enfermeras durante la pandemia del SARS-COV-2.....	49
<b>Tabla 8:</b> Características generales de las enfermeras que laboran en el establecimiento medico “Villa EsSalud Ferreñafe” durante la pandemia del SARS-COV-2.....	50
<b>Tabla 09:</b> Nivel de estrés laboral en relación al género del profesional encuestado. ....	51
<b>Tabla 10:</b> Nivel de estrés laboral en relación al estado civil del profesional encuestado.....	52
<b>Tabla 11:</b> Nivel de estrés laboral en relación al tiempo de servicio del profesional encuestado .....	53



## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de estrés laboral del personal de enfermería que labora durante la pandemia del covid 19 en el establecimiento médico Villa EsSalud Ferreñafe. Dicha investigación fue de tipo cuantitativa, descriptiva, no experimental de corte transversal. La muestra estuvo comprendida por 63 participantes. Para la recolección de datos se aplicó el inventario de Maslach, con una confiabilidad de 0.9 según el alfa de Cronbach . Los resultados indicaron que el 100% de los profesionales de enfermería del establecimiento presentaron un nivel de estrés laboral medio, así mismo la dimensión de despersonalización con 50,7% ocupó un grado de estrés laboral mayor a las otras dimensiones. Los criterios éticos aplicados fueron los principios de Belmont: Respeto a la dignidad Humana, beneficencia y justicia. Se concluyó que todos los profesionales de enfermería muestran un nivel de estrés laboral medio, por el cual es necesario establecer medidas que ayuden a mitigar los factores estresantes y evitar que evolucionen a un síndrome de burnout.

Palabras claves: Estrés laboral, profesionales de enfermería, Maslach, dimensiones, sars-cov-2, pandemia, carga laboral, coronavirus, salud mental, establecimiento médico.

## ABSTRACT

The objective of the research was to determine the level of work stress of the nursing staff that works during the covid 19 pandemic in the Villa EsSalud Ferreñafe medical establishment. This research was quantitative, descriptive, non-experimental cross-sectional. The sample was comprised of 63 participants. For data collection, the Maslach inventory was applied, with a reliability of 0.9 according to Cronbach's alpha. The results indicated that 100% of the nursing professionals of the establishment presented a medium level of work stress, likewise the dimension of depersonalization with 50.7% occupied a higher degree of work stress than the other dimensions. The ethical criteria applied were the Belmont principles: Respect for human dignity, beneficence and justice. It was concluded that all that all nursing professionals show a medium level of work stress, for which it is necessary to establish measures that help mitigate stressors and prevent them from evolving into a burnout syndrome.

**Keywords:** Keywords: Work stress, nursing professionals, Maslach, dimensions, sars-cov-2, pandemic, workload, coronavirus, mental health, medical establishment.



## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Realidad Problemática**

La pandemia del SARS-COV-2 ha creado una crisis sin precedentes entre los trabajadores sanitarios que aún se están adaptando y reorganizando para hacer frente a la pandemia, es indispensable sin duda alguna priorizar la protección de los profesionales sanitarios, así como la atención en los distintos departamentos del Perú. El sistema de salud está tan deteriorado que es cada vez más común que el profesional de la salud desarrolle enfermedades físicas y mentales que dificultan la atención médica cuando el momento de crisis se refleja con mayor regularidad.

Observando los valores del masivo contagio que se está viendo debido al virus y al incremento enumerativo de contagios y muertes nos damos cuenta de que va superándose de tal forma día con día, esto trae consigo diversos componentes que influyen de manera directa en las emociones y pensamientos de los trabajadores sanitarios, lo cual amenaza a la estabilidad y salud mental de los mismos, quienes son el pilar en la atención en salud. A partir de vivencias en epidemias y pandemias pasadas, es bien sabido que los profesionales sanitarios pueden experimentar abatimiento a la muerte y sentimientos actuales de soledad, tristeza e irritabilidad, estas experiencias pueden causar estrés en el trabajo y luego pueden progresar al síndrome de burnout.

Al elegir el tema de estudios este se vinculó al estrés laboral por el que atraviesan los profesionales de salud y centrándose en cuán importante es la salud mental en tiempos donde la demanda de salud aumentó abruptamente, emerge la idea de investigar sobre las enfermedades mentales que pueden aparecer en los profesionales de enfermería a causa de enfrentarse a una enfermedad que poco se conoce, sumado a ello la falta de insumo, las horas extras de labor, el aumento en el número de muertes, la exposición al contagio y el miedo a contagiar a los familiares.

En el año 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) quien colaboro con el Consejo Internacional De Enfermería (CIE) y la campaña Nursing Now <sup>(1)</sup>, nos

muestra que debido a la pandemia por COVID-19 se revelan datos que son de alta importancia, el cual nos informa que se debe fortalecer a nivel mundial las necesidades del personal sanitario. El informe que lleva por título Situación de Enfermería en el Mundo 2020, realiza exámenes a profundidad de los factores más importantes que se deben consolidar en los profesionales de salud. Así mismo se presentan hallazgos que revelan brechas significativas en la fuerza laboral de enfermería e identifica prioridades para invertir en educación, empleo y liderazgo para empoderar a las enfermeras a nivel mundial y mejorar la salud para todos.

Hay alrededor de 28 millones de enfermeras a nivel mundial, de las cuales el 30% o alrededor de 8 millones, trabajan en las Américas. Estos profesionales suponen el 56% de todos los profesionales de la salud, con una tasa de participación global inferior al 59% estimado. Más del 80% de las enfermeras se encuentran en países con la mitad de la población mundial. A nivel mundial, hay 5,9 millones de profesionales, con un déficit del 89% (5,3 millones) esta escasez se concentra en países de ingresos bajos y medios. <sup>(1)</sup>

Una encuesta realizada en Wuhan y otros estados de China encontró 1.257 miembros del personal de salud, incluidas 764 enfermeras, el 44,6% de estos trabajadores sanitarios manifiestan ansiedad, y el resto de trabajadores mostró sintomatología de distrés situándose en el 71,5%. Dentro del estudio se rescata que las poblaciones estudiadas con puntuaciones más altas corresponden a las enfermeras mujeres que laboran en la atención de primera línea, los profesionales manifestaron que sufren estrés elevado identificando factores como el miedo ante un posible contagio, miedo a transmitir el virus a sus familiares, la muerte del paciente, la falta de elaboración de un reglamento de actuación claro y la falta de equipamiento para una protección eficaz. <sup>(2)</sup>

Por consiguiente, un estudio realizado en Wuhan (provincia de Hubei - China) en relación a la pandemia del COVID-19, nos deja con una evidencia que existen problemas de agotamiento físico y mental como estrés, ansiedad, síntomas depresivos, insomnio, ira, irritabilidad, entre otros, provoca problemas de salud mental determinada por muchos factores, como la falta de equipos de protección

efectivos y seguros, condiciones de trabajo limitadas, pérdida de comunicación, pérdida de contacto físico con la familia por miedo al contagio e incertidumbre. También se mencionó que afecta la calidad de atención de los trabajadores de la salud, su comprensión clínica y su capacidad para tomar decisiones. <sup>(3)</sup>

En medio de la crisis sanitaria dada por el SARS-COV-2 los trabajadores de la salud muestran un deterioro constante en su salud, que conlleva a síntomas secundarios como el estrés que se puede manifestar con alteración del sueño, dentro de las múltiples investigaciones realizadas por Lait <sup>(4)</sup> nos muestran una serie de porcentajes que corresponden a profesionales de la salud en los que se visualiza múltiples desórdenes del patrón del sueño, teniendo un porcentaje del 34%, dicho desorden está altamente correlacionado al estrés y ansiedad que se ha demostrado dentro de los estudios previos en intercaladas poblaciones mostrándonos una relación lógica entre el estrés y el trastorno del patrón del sueño. <sup>(4)</sup>

Caballero E <sup>(5)</sup>, En el consejo Internacional de Enfermeras: Nursing Now y el Desafío Nightingale, menciona que existen puntos básicos a considerar en estos tiempos, tales como inestabilidad mental, estrés y fatiga extrema, frustración, impotencia, miedo, angustia y ansiedad. La ansiedad y la sobrecarga de trabajo dañan negativamente la salud mental y emocional de las enfermeras, aumentando otros trastornos postraumáticos y de estrés. Existe también incertidumbre de los profesionales por la seguridad de sus propias familias, ya que, al mantenerse en constantes exposición, pueden llegar a contagiar a los miembros de su familia, ante este miedo muchos de estos optaron por alejarse de sus familiares porque significan una amenaza para su salud.

En Perú en un estudio realizado por la Universidad Cayetano Heredia, considera que, a pesar de no haber hallado estudios que aborden a la actual pandemia, existen investigaciones que se realizaron durante otras pandemias o epidemias demostraron que entre el 20% y el 49% de profesionales sanitarios experimentan diversos trastornos en la salud mental durante la jornada de trabajo, de esta manera se logran apreciar factores que influyen de manera negativa en las emociones de los profesionales. En una investigación a 187 enfermeras ante la aparición del

MERS-COV se concluyó que la salud mental se ve involucrada de manera significativa causando daño psicológico a los profesionales sanitarios teniendo como mediador al estrés. <sup>(6)</sup>

Un estudio por Mamani JE <sup>(7)</sup>, en Perú: Lima, en su trabajo académico sobre “Percepción del fatalismo en el personal de salud en un Hospital Nacional del Perú en el contexto de la pandemia por covid 19” realizado en el 2020, el objetivo principal fue evaluar la observación de muerte entre el personal médico del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen en el contexto del COVID 19. Se concluyó que en el Perú hubo un deterioro del sistema de salud. Esto conduce al hacinamiento de los trabajadores de la salud, lo que los expone a altos niveles de estrés, ansiedad y depresión, lo que resulta en una mala calidad de la atención y una mala toma de decisiones.

En Lambayeque, según el diario la industria, el decano del colegio de psicólogos, Plaza Quevedo <sup>(8)</sup>, manifestó su preocupación e indicó alertar a los médicos y enfermeras que trabajan en primera línea frente al Covid-19, ya que pueden presentar desequilibrio en su salud mental, así mismo este advierte que el síndrome de Burnout puede ser altamente conflictivo para dichas profesionales, estos no solo se exponen al contagio por coronavirus, sino también el temor, y pensamientos negativos influyen en la estabilidad emocional y por ende en la salud mental del profesional sanitario, ya que sienten impotencia por tener los conocimientos adecuados, pero no los recursos suficientes para poder cubrir las necesidades básicas que la población necesita.

Los profesionales de enfermería están en constante contacto con la población contagiada, las atiende desde su ingreso y están perennes en su pronta recuperación, realizan distintas intervenciones que aseguren la salud del paciente, son perseverantes en esta batalla y repiten día a día las mismas acciones con un gran número de pacientes que requieren de sus cuidados, sin duda alguna al existir un nuevo virus y al haberse declarado una pandemia, las enfermeras son las encargadas de la atención en primera línea, por ende, el estrés laboral se perpleja con mayor complejidad en tiempos siniestros como los que se está atravesando,

con ello las enfermedades mentales se ven atribuidas con mayor relevancia en profesionales sanitarios, sin duda alguna es indispensable pensar en la salud mental de estos profesionales, ya que ello nos asegurara su salud física que permitirá a su vez mejorar la atención de la población.

## **1.2. Antecedentes de estudio**

### Internacional

Loya KM, Ramirez J y Bacardi GM, 2017, en México, con el estudio “El síndrome de agotamiento en el sector salud de Latinoamérica: revisión sistemática”, el objetivo fue la revisión de trabajos que se han estudiado en Latinoamérica y los cuales determinan la incidencia del síndrome de burnout en trabajadores de la salud asimismo las diferencias que prevalecen del síndrome de agotamiento entre las profesiones médicas y de enfermería recolectando diversos artículos utilizando la base de datos PUBMED. Se visualizó una alta frecuencia en el síndrome de agotamiento dentro de las áreas de UCI, oncología, urgencias, cirugía, medicina interna, los estudios también muestran que prevalece una alta necesidad de mano de obra tanto en el hospital como en la comunidad. <sup>(9)</sup>

García P, Jiménez A, Hinojosa L, 2020, en México, se realizó un estudio sobre “Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia Covid-19”, el propósito de este trabajo fue conocer el nivel de estrés laboral y sus principales estresores, que enfrentan las enfermeras en tanto a la pandemia de covid-19. Incluye una línea de base que presenta enfoques cuantitativos, descriptivos y transversales, para el estudio de 126 enfermeros que trabajan durante la pandemia, el cuestionario recolecta datos personales y profesionales e incluye la Escala de Estrés de Enfermería (NSS) con un nivel de confianza de 0,91, así como los niveles generales de estrés se calificaron como moderados. <sup>(10)</sup>

Garcia J, Gómez S, 2020, en España el trabajo “Impacto del sars-cov-2 en la salud mental de los profesionales sanitarios: Una revisión sistemática”, para determinar la consecuencia de la salud mental en los profesionales de la salud que atienden a la población durante la epidemia de Covid-19. En los métodos; Se realizaron



revisiones sistemáticas en formato prisma de enero a mayo de 2020 en banco de datos electrónicos como Pubmed, Scopus, Web of Science, Cinahl y Psycinfo. La presente investigación obtuvo como resultado 13 trabajos que cumplían con los objetivos. Se encontraron puntuaciones medias o altas respectivamente en ansiedad (26,5% - ,6%), depresión (8,1% - 25%), ansiedad e insomnio (23,6% - 38%) y estrés paradójico de gravedad (3,8% - 68%). <sup>(11)</sup>

Muñoz F, Valdespino M, en 2020, México con el estudio “Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19 realizada en el año 2020”, su objetivo fue delimitar las respuestas emocionales esperadas ante la covid-19, los factores de riesgo, y enfermedades mentales que se puedan presentar. La metodología aplicada fue la revisión sistémica de bases de datos. Concluyó que, para los profesionales sanitarios, la pandemia de covid 19 es un divisor que contribuye al desarrollo de problemas de salud mental, por lo que es fundamental una evaluación exhaustiva y un manejo oportuno de cualquier situación que amenace la salud de los enfermeros. <sup>(12)</sup>

Vinueza AF, Aldaz NR y Segovia CM, 2020, en Ecuador, con el estudio “Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19” realizada en el año 2020, tuvo como finalidad Identificar la agudeza y la alta intensidad del síndrome de burnout en los profesionales de salud durante la pandemia, dicho estudio es observacional de corte transversal, en este colaboraron 244 médicos y enfermeras de un establecimiento de salud ecuatoriano a estos se les administró un cuestionario de MASLACH. Se tiene la certeza que el 90% de los participantes posee un elevado porcentaje que clasifica al personal sanitario con un síndrome de burnout severo, relacionado con roles que cumplen por la profesión. <sup>(13)</sup>

## **Nacional**

Olea DR, Riojas RM, 2017, Perú: Chota, en su informe de investigación sobre “Factores Relacionados Al Estrés En El Profesional De Enfermería Del Servicio De Emergencias Del Hospital José Soto Cadenillas Chota Perú 2017”, El estudio fue un tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal, la finalidad fue identificar los factores estresantes entre enfermeras especialistas que trabajan en el servicio de emergencia. Trabajando con un grupo de 40 enfermeras que aplicaron la encuesta "Nursing Stress Scale" y se procesaron los datos mediante el software estadístico SPSS con una confiabilidad de 0,92. Se concluyó que existían 75% factores relacionados con el entorno psicológico, 65% componentes relacionados con el marco físico y 48% agentes relacionados con el enfoque social. <sup>(14)</sup>

Morales G, 2019, Perú: Lima, en el estudio sobre el “nivel de estrés laboral en enfermeras del hospital de Huaycán” realizada en el año 2019. En el objetivo principal es evaluar el nivel de estrés laboral en los profesionales de primera línea del Hospital Huaycan el estudio realizado fue cuantitativo y no experimental descriptivo y de corte transversal en este estudio se trabajó con una población de 80 trabajadores sanitarios del cual cumplieron con todos los requisitos y criterios de inclusión y exclusión, recolectando de tal manera datos de un inventario autoadministrado del síndrome de burnout siendo este validado y traducido en el Perú. Extrayendo los resultados que el personal sanitario de enfermería se encuentra en un 52% en nivel medio, el 42% en nivel bajo y por último el 6% en nivel alto. <sup>(15)</sup>

Huaryaca JV, 2020, Perú: Arequipa, en su revisión narrativa sobre las “Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19”, En este estudio de revisión narrativa, se extrajeron de una búsqueda de investigaciones publicadas entre el 1 de diciembre de 2019 y el 24 de marzo de 2020, seleccionando artículos que contenían datos sobre los efectos psicológicos y de salud mental de la inmersión en covid-19. Se concluyó que, a la fecha, la ansiedad, depresión y estrés se ha manifestado en la población y entre los trabajadores de primera línea, encontrando síntomas que afectan negativamente la salud mental de los profesionales de enfermería, especialmente de las mujeres. <sup>(16)</sup>

Leon P, 2020, Perú: Trujillo, con el estudio de “Estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos del COVID-19. Hospital III-E, Es Salud – La Libertad”, tiene como objetivo delimitar la relación entre el estilo de vida de una enfermera y el estrés relacionado con el trabajo. Fue un tipo de estudio descriptivo de correlación con un diseño transversal, la población anduvo presentada por 66 participantes. Sus resultados mostraron un nivel de vida saludable del 51,5% y un nivel medio de estrés laboral con un 72,7%. Se puede concluir que se evidencia una relación opuesta, notable y relevante entre el estilo de vida y el estrés laboral. <sup>(17)</sup>

Ccasa YF y Chambilla MA, 2020, Perú: Arequipa, en su informe de investigación sobre “Factores Psicosociales y riesgo de síndrome de burnout en enfermeras, servicio de emergencia - Hospital Goyeneche” año 2020, El objetivo de la investigación fue delimitar la relación entre los factores psicosociales y el riesgo de síndrome de burnout; el trabajo fue cuantitativo, correlacional, no experimental; que analizó una muestra de 42 enfermeras de urgencias mediante el cuestionario MASLACH. Los resultados obtenidos mostraron una relación importante entre los factores psicosociales y el riesgo de SB, en la dimensión de agotamiento emocional presentaron un riesgo del 60% y los aspectos de aplicación laboral y liderazgo no existe relación. <sup>(18)</sup>

## **Local**

Cisneros AJ y Tasilla AG, 2017, Perú: Lambayeque, con el estudio de “Nivel de estrés laboral en enfermeros de centro quirúrgico del Hospital Regional Docentes Las Mercedes-Chiclayo”, el estudio tuvo como objetivo medir los niveles de estrés laboral. Es un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal; la población incluida fue de 22 enfermeras que trabajan en el Centro Quirúrgico HRDLM. Los datos están disponibles gracias al cuestionario de Maslach. Se evidencia que el 54,5% de enfermeras tienen un nivel moderado de estrés laboral, en comparación con los subniveles, se menciona que agotamiento emocional posee un 40,9% clasificándose en nivel moderado; en despersonalización 54,5% nivel de estrés leve; en el aspecto realización personal 72.7% con un nivel leve. <sup>(19)</sup>

Tejada MJ, Villalobos RP, Zurita CV, 2017, Perú: Lambayeque, con el trabajo de investigación sobre “Factores estresantes predominantes en las enfermeras que laboran en el consultorio de crecimiento y desarrollo del niño - Centros De Salud – Chiclayo 2017”. El objetivo del proyecto fue identificar el estresor predominante entre el profesional de enfermería que labora en la Oficina de Crecimiento y Desarrollo Infantil del Centro Médico Chiclayo. La muestra estuvo dada por 56 enfermeros, a los cuales se les empleo el cuestionario con prueba de confiabilidad de 0,78 (alfa de Cronbrach), observándose que el principal factor de estrés en las enfermeras fue el agente organizacional con un 33,9%. <sup>(20)</sup>

Cortez SA, 2017, Perú: Lambayeque, en la revisión crítica y sistémica de “Dimensiones más afectadas en el profesional de enfermería que padece estrés laboral del servicio de emergencia”. El propósito del estudio fue identificar los aspectos más afectados por los profesionales de enfermería que experimentan estrés en el trabajo. Se trata de una encuesta secundaria realizada mediante el método EBE. La interrogante clínica fue: ¿Cuáles son los aspectos más influyentes para los profesionales de enfermería que sufren estrés laboral en las áreas de urgencias? Se seleccionó una encuesta descriptiva cuando pasó este primer filtro. Respuestas a preguntas clínicas sobre las dimensiones con mayor afección son: agotamiento emocional y despersonalización. <sup>(21)</sup>

Quispe DY, 2018, Perú: Lambayeque, con el trabajo de investigación sobre “Nivel de estrés y desempeño laboral de los profesionales de salud del centro de salud el Bosque, La Victoria, Chiclayo, 2018”. El objetivo del estudio fue disponer de la relación entre los niveles de estrés y el rendimiento laboral. Es de tipo cuantitativo no experimental; la población del estudio incluyó 45 trabajadores del puesto de salud. Se evidenciaron resultados del nivel de estrés en la dimensión de agotamiento emocional fue del 77,8% bajo, en la realización personal fue del 100% alto y en el nivel de personificación alto fue del 100%. El Nivel de desenvolvimiento laboral, en Calidad Laboral es de 82.2% es efectivo, concluimos que en la hipótesis 1, existe una correlación entre el nivel de estrés y el desempeño laboral. <sup>(22)</sup>

Huamán LF, 2020, Perú: Lambayeque, con el trabajo de investigación sobre “Inteligencia emocional y síndrome de burnout en enfermeros(as) del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, 2019”, El objetivo del proyecto fue disponer de la similitud entre la inteligencia emocional y el síndrome de burnout según edad y sexo entre enfermeros. Se realizó un estudio transversal con estimación de correlación. El cuestionario de Inteligencia Emocional BarOn ICA-NA y el Maslach Burnout Inventory fueron aplicados a 207 enfermeros, mediante muestreo probabilístico estratificado. El coeficiente emocional domina en un nivel moderado (53%), se muestra un bajo grado de síndrome de burnout (90%). Por tanto, se determina que existe una correlación entre las dos variables y sus dimensiones. <sup>(23)</sup>

### **1.3. Teorías Relacionadas al Tema**

El inicio del modelo de adaptación de Sor callista Roy para los profesionales de enfermería se ven reflejados en referencia a los estudios psicológicos de Harry Hellson en las Ciencias Sociales junto con el comportamiento humano; dentro de la teoría de adaptación de Helson, refiere que se consigue información adaptativa a través de la función que recibe estímulos y del grado en la cual esta crea una adaptación; la estimulación es un factor que provee una respuesta ante estímulos la cual se brinda dentro de un entorno interno y externo conjuntamente, el grado de adaptación consiste en los diversos efectos combinados que abarcan los 3 tipos de estímulos; el estímulo de enfoque es presentado a un individuo; los estímulos contextuales están presentes en estímulos existenciales los cuales contribuyen a la variedad de efectos de los estímulos locales y residuales. <sup>(24)</sup>

Roy unió el trabajo de Helson con el marco conceptual de sistema que dio Rapoport, en la cual se observaba a las personas como sistema de adaptación, Roy desarrolló y profundizó el concepto de otros coautores, como Poush-Tedrow y Van Landingham, quienes explicaron el rol de la interdependencia, mientras que Randell, menciona que es un estilo de vida que depende de la función del rol. La revisión del modelo se atribuye a Dazarenwend, el concepto y la teoría de Dazarenwend Maquinista y Sely. Roy también tuvo coautores quienes fueron Drever (porque mostró una pequeña parte de crecimiento personal) y Martínez y Sato

(principales estímulos que influyen en el estilo de vida en general), según el rol que se desempeñara. <sup>(24)</sup>

Después de desarrollar el modelo, Roy lo presentó como un marco para la praxis, la investigación y la educación de la enfermería. El desarrollo del modelo continuó desde finales de la década de 1900 hasta el siglo 21. Estos avances incluyen: Actualización de afirmaciones científicas y filosóficas. Redefinir el nivel de adaptación y adaptación; expandió el enfoque adaptativo para el desarrollo del conocimiento dentro del grupo y, en última instancia estuvo dado por la síntesis de la instancia analítica, crítica e integradora en los primeros 25 años de investigación. <sup>(25)</sup>

Con respecto al concepto sobre problemas de adaptación Roy mencionó que son “una amplia gama de preocupaciones de adaptación que explican las dificultades que plantean los indicadores de adaptación positivos”. Roy (1984) señala que entre el problema de la adaptación y el diagnóstico de enfermería se puede evidenciar que estos no tienen relación. Por tanto, los problemas de adaptación son de suma importancia para la enfermería más no para los diagnósticos de enfermería, ya que aborda temas de adaptabilidad de la persona o comunidad. <sup>(26)</sup>

En la teoría de Sor callista Roy encontramos que el concepto para la asimilación de los seres humanos, se centra en los conocimientos de enfermería sobre persona salud y entorno, son las que están entrelazadas con una definición determinada, ya que el ser humano buscan continuamente en su entorno diversos estímulos, la teórica también nos menciona que como último paso se efectúa una reacción la cual da pasó para la adaptación de la persona, logrando un desenvolvimiento eficaz que a la vez no puede serlo. <sup>(25,26)</sup>

La recolección de respuestas ante la adaptación suele ser eficaces, ya que estas fomentan la integridad y a la vez ayudan al ser humano a conseguir el objetivo de adaptarse a su entorno es decir trata de sobrevivir comprometiendo al desarrollo de diversas transformaciones que puede sufrir durante su realización personal, los estímulos inadecuados son aquellos que revelan y deterioran el poder adaptarse de manera adecuada. <sup>(26)</sup>

La profesión de enfermería tiene una finalidad excepcional de ayuda a las personas para que estas puedan adaptarse y conseguir control en su entorno, los resultados de esta manifestación suelen ser únicos para valorar el nivel del bienestar de la persona, por ende se puede determinar el nivel de adaptación a través del efecto positivo de los estímulos focales, contextuales y residuales cuando se está logrando la adaptación correcta del individuo, produciendo cambios significativos en el entorno, una adaptación correcta al entorno beneficia a la integridad de las personas y ayuda obtener una buena salud, del mismo modo ante las reacciones ineficaces de los estímulos involucrando dañan la integridad de la persona. <sup>(24,26)</sup>

El profesional de enfermería como tal es el eje primordial para ayudar al individuo a que pueda lograr una adecuada actuación en el entorno y por ende la expresión máxima de salud y bienestar por ello es necesario atender el proceso de adaptación y generar numerosas intervenciones de enfermería que sirvan de alternativa para poder modificar los estímulos con el fin de obtener algún cambio ya sea positivo o negativo para la salud del paciente. <sup>(25)</sup>

La teórica de Sor Calista Roy dentro de su modelo de adaptación nos enfatiza que está profundamente involucrado en la práctica con el profesional de enfermería y en parte atribuye sus éxitos a este mismo, por consiguiente, se menciona que es uno de los marcos conceptuales son los más utilizados a nivel nacionales e internacionales. El modelo de Roy es sin duda alguna uno de los modelos mejor establecidos y mantenidos en el tiempo que proporciona de manera adecuada una vista panorámica de la persona desde un sistema de adaptación, que dentro de este proceso se verá incluidos estímulos que ayuden a la persona o individuo a lograr mecanismos de regulación y afrontamiento frente a diversas situaciones que puedan estar atravesando con el único fin de ayudar a la persona a lograr adaptarse buscando la salud de forma holística <sup>(26)</sup>

Dentro de esta orden de ideas podemos decir que el estrés es una palabra que se introdujo por primera vez en el ámbito sanitario definido por Hans Selye 1926 como una solución del organismo ante cualquier tipo de estímulo estresor los cuales engloban diversos cambios tanto físicos, hormonales, biológicos y conductuales. El

estrés laboral es solo un tipo de estrés el cual solo se enfoca en el entorno profesional, en vista de las actividades que este mismo realiza en su día a día las cuales llegan a ejercer presión sobre los diversos trabajadores generando de tal manera problemas físicos y mentales en la salud del individuo además de ello puede perjudicar al entorno dejando una enorme brecha de desequilibrio a nivel personal y laboral. Por consiguiente, afectando de manera directa a la empresa, ya que se ve perjudicada la productividad del empleador.<sup>(27)</sup>

Dentro del estrés laboral encontramos que estas pueden llegar a tener reacciones biológicas, psicológicas, cognitivas, emocionales y conductuales las cuales pueden estar envueltas en factores desencadenantes de fatalidad como lo son el agotamiento físico mental, la angustia, la depresión, la ansiedad, las personas suelen sentir impotencia ante situaciones estresantes agobiantes desencadenando síntomas como la cefalea, dolores del cuello o dolores lumbares, malestar en general, hiperventilación o elevación de la frecuencia cardíaca e insomnio.<sup>(27)</sup>

La manifestación de la sintomatología clínica cognitiva se encuentra la falta de concentración y confusión la cual también conlleva la reducción de la capacidad para resolver problemas y el aprendizaje se ve comprometido de la misma manera. Las señales conductuales se presentan como disminución de la productividad y esta conlleva a cometer múltiples errores involucrados en relación con el trabajo, también desencadenan adicciones al cigarrillo consumo excesivo de alcohol y sustancias ilegales continuando encontramos la estabilidad emocional la cual puede ser afectada por el miedo, la irritabilidad, la cólera, frustración, el agotamiento físico mental y desmotivación.<sup>(28)</sup>

El alto nivel de estrés recolecta información automáticamente de manera natural extrayéndose del cuerpo ante diversas situaciones que nos pueden resultar amenazantes el estrés ocupacional en sus factores desencadenantes involucran la calidad de vida convirtiéndola en un tema relevante y de alta complejidad agrupándolas de tal forma que está llega hacer preocupante, este término identifica a los estados en los cuales vive e interactúa el ser humano en su organización



laboral con sintiéndolo como una amenaza altamente peligrosa para su desenvolvimiento tanto físico psicológico y emocional. <sup>(28,29)</sup>

Primeramente debe tenerse en cuenta que el nivel de estrés en el trabajo depende totalmente de las condiciones en las que el profesional labore, las diferentes condiciones de trabajo tienen variedad de niveles de estrés, por otro lado los factores determinantes de las diferencias individuales son algunas características que están asociadas a mayores niveles de estrés y a variables que nos protegen de ello, dentro de la diversidad de niveles de estrés que el profesional experimenta depende totalmente de los recursos psicológicos con los que se enfrentan día a día, así mismo este nivel de estrés laboral varía con el tiempo obteniendo como resultado una interrelación constante entre la persona y la situación estresante el cual está continuamente sujeto a cambios. <sup>(30)</sup>

Según el doctor Slipak O.E especialista en psiquiatría (Slipak,2017), Menciona que se pueden diferenciar dos tipos de estrés haciendo énfasis en que existe un tipo de estrés negativo y otro positivo los cuales los describen a continuación:

Eutrés: Es el tipo de estrés positivo que permite al ser humano enfrentarse a la vida al crecimiento, la sobrevivencia; se puede decir que este tipo de estrés es bueno e incluso necesario siempre y cuando sea en las dosis adecuadas, es importante mencionar que este no es dañino, ya que este motiva a los trabajadores para obtener resultados buenos y permite a la persona adaptarse a cambios. Asimismo, el organismo produce una respuesta eficaz a situaciones de tensión para poder enfrentarse a situaciones nuevas que requieren más atención o que se refieren a un estado de alerta, pero sin esforzarse demasiado este aumenta la capacidad del ser humano además de que lo motiva y lo hace más productivo. <sup>(28)</sup>

Diestrés: Slipak especialista en psiquiatría menciona que este tipo de estrés si es dañino dado que es común que el organismo reaccione de manera inadecuada ante el estrés de manera prolongada o repetitiva, lamentablemente reduce el rendimiento físico y mental de los individuos por ello es conveniente saber manejarlo asertivamente. Se han realizado estudios en personas que presentan este tipo de

tensión emocional, entre los que destaca el estudio realizado por el Instituto Canadiense de estrés el cual señala 5 fases del distrés o estrés negativo:

Primera fase del diestrés (fatiga física y/o mental): Es aquella en donde se comienza a percibir fatiga, somnolencia, desmotivación; usualmente conforme el tiempo va pasando, estos síntomas van empeorando, sin embargo, aún no se presenta alguna patología. <sup>(28)</sup>

Segunda fase del diestrés (mal humor que puede causar problemas personales): Se presenta irritabilidad, inestabilidad emocional, mal humor llegando a ocasionar problemas con compañeros de trabajo familia y amigos lo que hace que el mal humor aumenta creando así un vínculo vicioso en donde la persona se aísla de la sociedad y toma una actitud de enfado hacia los demás. <sup>(28)</sup>

Tercera fase del distrés (descontrol emocional): Ocurre cuando el individuo crea una tensión interna formada previamente en la segunda fase está se crea una etapa emocionalmente más densa la cual acaba alterando las capacidades del individuo porque empieza a dudar de sí mismo por problemas de concentración pesimismo o incluso dificultad para tomar decisiones, se intensifican las dificultades interpersonales afectando asimismo el equilibrio emocional esto último puede producir depresión o tener un temperamento muy sensible o irritable. <sup>(28)</sup>

Cuarta fase del diestrés (dolencias físicas crónicas): Se presentan cuando el organismo comienza a manifestar evidencias por pasar tanto tiempo bajo tensión es decir de manera crónica dentro de los principales síntomas se encuentran la tensión muscular especialmente en la zona cervical, lumbar, en los hombros, así como cefalea o migraña. <sup>(28)</sup>

Quinta fase del diestrés (patologías físicas): Se Caracteriza porque se presenta un estado de agotamiento crónico de igual manera el daño físico acumulado se hace visible en enfermedades como hipertensión, problemas cardiovasculares e incluso puede llegar a presentar un infarto. <sup>(28)</sup>

De modo que los tipos de tensión emocional descritos con anterioridad se catalogan como los más comunes, existen otras categorías con características, síntomas y

clasificación distintas a las presentadas y mucho más fáciles de nombrar. Dentro de estas comprende el Estrés agudo; el cual se establece como el más conocido puesto que se produce debido a las demandas y las presiones de la vida cotidiana, si se prolonga puede llegar a ser agotador llegando a producir molestias psicológicas, inestabilidad emocional, problemas musculares, manifestaciones globales como pueden ser la hipertensión, taquicardia, transpiración en las palmas de las manos, náuseas, migraña, dificultad respiratoria, dolor torácico; la mayoría de personas tienden a conocer estos síntomas fácilmente. <sup>(29,30)</sup>

Por otra parte, el estrés crónico; es el tipo no estimulante ni excitante, puesto que pareciera que crece día tras día llega a destruir el cuerpo la mente y la vida, se presenta cuando las demandas y la presión están muy por encima de la posibilidad del individuo y por un tiempo indeterminable, finalmente el individuo renuncia a buscar soluciones aun cuando este tipo de tensión llegan a afectar su personalidad, sin embargo cuando la personalidad debe de ser reformulada se requiere de una autoevaluación de preferencia que sea acompañada de un psicólogo, el estrés crónico puede llevar al suicidio, la violencia a un infarto, un evento cerebrovascular o cáncer. <sup>(29,30)</sup>

Durante la coyuntura actual que se vive por la llegada del covid-19 en el Perú se ha logrado evidencia en el profesional de salud que está laborando, un incremento en la demanda de atención sanitaria, el cual viene provocando diversas reacciones emocionales ante determinadas circunstancias por las que se está atravesando en esta nueva coyuntura, se ha observado que existen diversos estresores en el entorno que han influido de manera negativa para los profesionales como son la escasez de recursos humanos y de recursos materiales que dificultan la atención, la incertidumbre por el contagio hacia ellos y hacia sus familiares, el incremento del número de casos confirmados, como de las cifras de defunción, sumado a todo ello el sistema de salud tan decadente que desde hace años se maneja y que con la crisis sanitaria sé perpleja aún más. <sup>(28)</sup>

Por ende, el estrés laboral puede presentarse en el personal sanitario durante la pandemia del SARS-COV-2, es muy alarmante más aún cuando el nivel de contagio no ha disminuido y sigue avanzando tal y como lo reporta la Organización Panamericana de la Salud OPS. <sup>(31)</sup> En los informes de la situación del COVID-19 en la cual informa que este mortal virus se ha extendido a 56 países en todo el mundo, el cual hasta la fecha del 21 de diciembre del 2020 produjeron una gran cifra de 33.002 132 casos confirmados y 816 611 muertes por este mortal y fatídico virus. <sup>(31)</sup>

En el masivo brote de la pandemia por coronavirus la cual afecta al sistema respiratorio mencionando como síndrome respiratorio agudo severo tipo 2, esta pandemia fue declarada oficial a inicios del año 2020 el coronavirus se localiza taxonómicamente dentro de la familia coronaviridae en la cual se encuentran cuatro géneros distintos de coronavirus entre los cuales tenemos Alfa coronavirus, Beta coronavirus, Gama coronavirus y Delta coronavirus; Según los géneros antes mencionados estos son causantes de diversas enfermedades en los animales domésticos los géneros de coronavirus que son los más importantes según la medicina son 7 los cuales son reconocidos actualmente dando un punto de vista epidemiológico estos llegan a clasificarse en dos grupos de coronavirus Árido en la comunidad o coronavirus humanos y coronavirus Zoonótico.<sup>(32)</sup>

Con respecto a su estructura viral estos poseen una forma de esfera la cual es irregular en su diámetro midiendo 125 nanómetros este genoma se construye por RNA una cadena simple, pero la polaridad de esta es positiva dentro de su largo tenemos un aproximado de 30,000 ribonucleótidos estos poseen una cápside simétrica helicoidal la cual se encuentra constituida por la proteína nucleocápside N dicha proteína antes mencionada es la única que se encuentra en la nucleocápside y, a esta se le atribuye cumplir con unir al genoma viral dándole una forma de rosario según estudios se cree que esta tiene una gran participación en la recolección de herramientas genética viral en la célula y su empaque. <sup>(33)</sup>

El mecanismo de transmisión es de humano a humano según la evidencia científica recolectada tenemos que considerar que este virus se puede transmitir de diversas

maneras siendo una de las principales la inhalación de las gotitas emitidas dentro de un entorno por una persona infectada otro contagio puede producirse a través del contacto indirecto dentro de los cuales tenemos a las manos o cualquier objeto que esté contaminado con secreciones nasales de la persona infectada. <sup>(34)</sup>

El tiempo de inicio en los cuales se presentan la variedad de síntomas en la persona dentro de los 15 días es cuando la enfermedad se complica o agrava después de los días de recuperación, ya que estos suelen ser más largos y varían de 3 a 6 semanas según el tiempo que se ha iniciado los síntomas presentados de tal manera la hipoxemia aparece desde la primera semana hasta la semana 8 la cual conlleva al deceso de la persona infectada entre los síntomas comunes tenemos fiebre, cansancio y tos seca sin embargo también puede desarrollarse los síntomas graves como la hipertermia, neumonía y disnea. <sup>(33)</sup>

#### **1.4. Formulación del Problema**

¿Cuál es el nivel de estrés laboral en enfermeras ante la pandemia del SARS-COV-2 establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”, Perú-2020?

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

La relevancia del estudio radica en que la enfermera que se encuentra en primera línea de batalla, es consecuente del cuidado de la salud y bienestar de un determinado grupo poblacional, por ende, requiere laborar en un entorno vasto de estresores que garanticen un adecuado desenvolvimiento frente a su actuar en el proceso de cuidado, por lo que es indispensable evaluar e identificar agentes estresantes que están modificando las conductas en los profesionales de salud, y que a la larga puedan ser perjudiciales para su salud y la de los pacientes, alterando de manera abrupta el cumplimiento de tan importante labor que se viene desarrollando. Así mismo, se considera conveniente realizar investigaciones que permitan encontrar estrategias que ayuden a mitigar ciertos daños.

La trascendencia del trabajo de investigación radicó en que hasta el momento no se ha evidenciado trabajo alguno de algún proyecto de investigación que haga referencia al estrés laboral en tiempos de Sars-cov-2 en el departamento de Lambayeque, siendo la salud mental un tema tan importante. Por otro lado, la

investigación presentada es de suma importancia para las enfermeras que laboran en el Establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”, ya que esta tiene como finalidad conocer el cuadro de estrés por los que se encuentra atravesando, para poder así estar pendientes de la salud tanto física y mental de los profesionales, y buscar estrategias que puedan mitigar este problema.

De igual manera se fortalecerá una línea de investigación con enfoque en ciencias de la vida y cuidado de la salud humana, Además, los resultados obtenidos servirán para obtener datos estadísticos que ayuden a tener en cuenta recomendaciones para las autoridades en salud, para el colegio de enfermeros y entidades formadoras, por último, la investigación muestra aportes al campo de la investigación en enfermería, mismo que servirá como antecedente para investigaciones posteriores.

### **1.6. Hipótesis**

La investigación no presentará hipótesis, por ser un estudio descriptivo en la cual la hipótesis es opcional.

### **1.7. Objetivos**

#### 1.7.1 Objetivo General:

- Determinar el nivel de estrés laboral en enfermeras ante la pandemia del SARS-COV-2 Establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”, Perú-2020.

#### 1.7.2 Objetivos Específicos:

- Identificar el nivel de estrés laboral en la dimensión de agotamiento emocional en las enfermeras del establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”.
- Identificar el nivel de estrés laboral en la dimensión de despersonalización en las enfermeras del establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”.
- Identificar el nivel de estrés laboral en la dimensión de realización personal en las enfermeras del establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”.

## II. MATERIAL Y MÉTODO

### 2.1. Tipo y Diseño de Investigación

La investigación fue cuantitativa, porque el método epistemológico comienza con la unificación de los métodos científicos y la aplicación de modelos de inferencia hipotética, que se aplican para los estudios sociales como a las ciencias naturales en las que se inicia. Este enfoque implica una visión limitada de la realidad social. Analizar y estudiar fenómenos observables que sean fáciles de medir, analizar matemáticamente y controlar experimentalmente. De esta forma, permite obtener resultados para realizar inferencias objetivas sobre la población utilizando datos fiables. <sup>(35,36)</sup>

Asimismo, los tipos de investigación fueron descriptivos porque ayudan a analizar cómo es el fenómeno y sus componentes y cómo se manifiesta. También describirán fenómenos de la vida real, incluido los valores de estrés laboral experimentado por las enfermeras de la Institución médica "Villa EsSalud Ferreñafe". Este tipo de investigación tiene como finalidad " especificar las cualidades, peculiaridades y perfiles importantes de una persona, grupo, comunidad o cualquier otro fenómeno a analizar". <sup>(35,36)</sup>

Del mismo modo, el diseño del estudio fue de corte transversal no experimental porque se realiza sin alteración intencional de variables. En otras palabras, esta es una encuesta en la que intencionalmente dejamos sin cambios las variables independientes. Lo que se está haciendo en la investigación no empírica es obedecer los fenómenos que suceden en el ambiente natural para luego analizarlos. Asimismo, fue trasversal, porque según Hernández, Fernández y Baptista (2010), mencionaron que "recogen datos inmediatamente y sólo si su objetivo es describir la variable y analizar su impacto". <sup>(35)</sup>

M - O

Donde:

M: Enfermeras

O: Estrés Laboral

## **2.2. Población y muestra**

En el estudio se consideró como población al personal de Enfermería que trabajan en el Establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe” la cual comprende de 33 Enfermeras Licenciadas quienes conformaron el 52% de la muestra poblacional y 30 enfermeras técnicas quienes aportaron el 47,6% de la población, haciendo un total poblacional de 63 enfermeras especialistas en la atención a pacientes COVID-19 en el año 2020.

De modo que en la investigación la muestra es censal ya que se optó por el 100% de la población elegida, al ser considerada un grupo manipulable de individuos.

Criterios de Inclusión que se consideraron: Enfermeras que laboran en el Establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe” a lo largo de la pandemia del SARS-COV-2, así como las Enfermeras que reconozcan voluntariamente ser parte del estudio.

Criterios de Exclusión que se evaluaron: Enfermeras que se hallan de vacaciones, permiso o licencia y enfermeras que no asientan voluntariamente participar en el estudio.



### 2.3. Variables, Operacionalización

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Técnica e instrumento de recolección de datos
Estrés Laboral	Agotamiento Emocional	Me considero defraudado emocionalmente.	1	Inventario de Maslach (24 ítems) Bajo (24 o menos) Medio (25-75) Alto (76 a más)
		Me siento agotado al terminar mi jornada.	2	
		Me siento agotado al empezar mi jornada.	3	
		Me canso al trabajar todo el día.	6	
		El trabajo me está cansando.	8	
		Me siento desmoronado en el trabajo.	13	
		Siento que paso mucho tiempo en el trabajo.	14	
		Tengo la impresión de que trabajar en contacto directo con la gente me resulta agotador.	16	
		Pienso que mis habilidades son limitadas.	20	
	Despersonalización	Siento que trato a mis beneficiarios como objetos.	5	
		Siento que soy muy difícil con los pacientes.	10	
		Me preocupa que mis labores me estén enfriando emocionalmente.	11	
		Preveo que lo que le sucede a la persona no me importa.	15	
		Siento que los beneficiarios de mi trabajo me acusan de ciertos problemas.	22	
	Realización Personal	Creo que puedo cuidar fácilmente de las personas que puedo atender.	4	
		Pienso que trato a las personas de manera muy efectiva.	7	
		Siento que contribuyo positivamente en la vida de las personas.	9	
		Me siento muy enérgico en mi centro de labores.	12	
		Pienso que puedo establecer una atmósfera agradable en mi trabajo.	17	
		Me siento con energía después de trabajar en estrecha colaboración con las personas que cuido.	18	
		Siento que obtengo mucho valor en mi trabajo.	19	
Creo que los temas emocionales se manejan adecuadamente.		21		

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

En relación al método de recolección de datos del presente estudio este fue mediante una encuesta en la cual se manejó como instrumento el Inventario de Maslash, ejecutado por Maslach y Jackson (1981, 1996), el presente instrumento tiene una elevada consistencia interna y fiabilidad al 0.9 según el alfa de Cronbach, comprende de 22 ítems que ayudan a medir el estrés laboral mediante 3 proporciones: “agotamiento emocional”, “despersonalización” y “realización personal” en el trabajo. <sup>(37)</sup>

La sucesión de agotamiento emocional consta de 9 ítems (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y 20). Se refiere a una disminución o pérdida de medios emocionales y describe sentimientos de saturación y fatiga provocados por el trabajo; despersonalización La subescala consta de 5 ítems (5, 10, 11, 15 y 22), expone reacciones indiferentes y objetivas, falta de emoción e insensibilidad a los objetos de interés; la subescala de realización personal constituye de 8 ítems (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21) composición, que describe la competencia y eficacia en el trabajo. <sup>(37)</sup>

Para calcular el nivel de estrés el trabajo de las enfermeras ante el SARS-COV-2 en el Establecimiento medico “Villa EsSalud Ferreñafe” 2020, se consideró la siguiente escala:

Para dimensión de agotamiento emocional se consideró un nivel bajo si se obtenía un resultado de 18 o menos, un valor medio si se obtenía resultados de 19 a 26 puntos y un nivel alto para esta dimensión si el puntaje era mayor o igual a 27; lo mismo ocurre con la dimensión de despersonalización en la cual se obtiene un nivel bajo si el puntaje es de 5 o menos, un valor medio si el puntaje es de 6 a 9 y un nivel alto si se obtiene de 10 a más; a su vez la dimensión de realización personal se clasifica en nivel bajo si la puntuación es de 33 o menos, un nivel medio si el puntaje es de 34 a 39 y alto si este es de 40 a más. <sup>(37)</sup>

En efecto Maslash también dio una puntuación global de las tres dimensiones donde se categoriza en nivel bajo si el puntaje es de 24 o menos, nivel medio si el puntaje es de 25 a 75 y nivel alto si el puntaje es mayor a 76. <sup>(37)</sup>

**Tabla 1.** Valores propuestos por Maslach

	<b>Agotamiento Emocional</b>	<b>Despersonalización</b>	<b>Realización personal</b>	<b>TOTAL</b>
<b>Bajo</b>	18 o menos	5 o menos	33 o menos	24 o menos
<b>Medio</b>	19 a 26	6 a 9	34- 39	75-25
<b>Alto</b>	27 a más	10 o más	40 a más	76 a más

Fuente: Inventario de Maslach

Para ejecutar la recolección de datos, previamente se realizaron diligencias administrativas mediante una carta formal al director del establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”, para obtener el permiso correspondiente. Por lo que también se hizo la coordinación correspondiente con el departamento de enfermería y luego con la jefa de enfermería, para iniciar una recolección de datos completa y oportuna, a realizarse en el 2021, los días lunes a domingos en los turnos diurnos previa explicación al personal de enfermería sobre el objetivos y propósito de investigación, solicitando la firma del consentimiento informado, teniendo en cuenta que el tiempo de duración por cada encuesta varía entre 20 a 30 minutos. Luego de haber obtenido los datos, estos estuvieron analizados por el programa estadístico SPSS.

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

Se derivó a realizar una solicitud de permiso dirigida al director del establecimiento médico “Villa Essalud Ferreñafe”, así mismo se realizaron las coordinaciones correspondientes con la jefa del Departamento de Enfermería a los responsables a cargo del Establecimiento. Posteriormente se inició la selección de participantes siguiendo los dictámenes de inclusión y exclusión, eligiendo al personal de enfermería del establecimiento médico “Villa Essalud Ferreñafe”, una vez seleccionadas se informó mediante una plática informativa el motivo y los objetivos del estudio; sensibilizando sobre la relevancia de la investigación. Las enfermeras que desearon participar en el proyecto firmaron el consentimiento informado que permitió la participación del profesional.

La ejecución de la variable estrés laboral fue efectuada por las investigadoras, quienes llevaron a cabo la Encuesta a los profesionales sanitarios que laboran durante la pandemia del SARS-COV-2 y en los cuales el nivel de estrés está aún

más perplejo. Una vez obtenida la información se organizó por grupos de edad, estado civil, tiempo de trabajo, cargos y situaciones laborales, que afectan de manera negativa al profesional de enfermería.

Se utilizó el software de la versión SPSS 23 para la exploración de datos y los resultados se presentaron en forma de tablas y gráficos. Se utilizó estadística descriptiva e inferencial. La estadística inferencial es parte de la estadística, que incluye procedimientos y normas que se resumen a partir de una pequeña parte de ciertas características de la población estadística. El propósito de esta investigación fue obtener conclusiones útiles, deducir el total, en base a información numérica, aplicar investigaciones de varianza en el procesamiento de resultados, eliminar posibles errores, refinar la muestra y convertir los datos en una tabla. Y calcula el valor.

En estadística descriptiva o análisis exploratorio de información, la recopilación, organización, presentación y descripción del grupo de datos que motivó su uso, a menudo mediante tablas, medidas numéricas o gráficos. Además, calcular patrones estadísticos, como medidas descriptivas de concentración y dispersión del conjunto de estudio, se tiene la media, mediana, moda y coeficiente de variación. Estas estadísticas se utilizaron para procesar los datos y datos obtenidos después de la tabulación. Esto significa que adoptamos un procedimiento lógico y ordenado para que podamos visualizar los resultados obtenidos de los instrumentos utilizados para medir la presión de trabajo de los profesionales de la salud, de esta manera cada grupo pudo ser observado en tablas y gráficos estadísticos. Todos los datos fueron procesados y tabulados para medir y calcular la presión laboral del personal médico que labora en la institución médica "Villa Essalud Ferreñafe".

## **2.6. Criterios éticos**

La aplicación de principios éticos en salud debe mostrar calidad y eficacia, es decir relacionarse con la investigación biomédica, clínica y de salud pública, la cual va involucra al ser humano, por lo que deben considerarse en su desarrollo los Principios de Belmont, ya que este informe hace referencia a la calidad de los servicios de salud dados a los seres humanos. <sup>(38)</sup>

La investigación involucra al principio de respeto a la dignidad humana, ya que los participantes fueron tratados como agentes autónomos y protegidos si anuncian disminución de su autonomía, se logró cumplir ampliamente con este principio, ya que se mantuvo informado a los participantes sobre los alcances y propósitos del estudio antes de llevarse a cabo; además se les recordó que aun habiendo firmado el consentimiento informado para su participación si decidían retirarse del estudio, lo podían hacer sin ningún inconveniente.

Así mismo se desarrolló el Principio de la beneficencia ya que durante la entrevista con el personal de enfermería del establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”, se evitó causarles algún tipo de daño u ofensa con el planteamiento de las preguntas, además se respetó las opiniones y sugerencias, buscando aumentar sus beneficios y disminuyendo posibles daños.

Por otro lado, también se aplicó el principio de justicia, dado que durante la entrevista se le brindo un trato igualitario al personal de enfermería del establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”, así mismo se brindó todos los beneficios durante la recolección de datos y recopilación de estos se utilizó únicamente con fines de estudio.

## **2.7. Criterios de Rigor Científico**

Se estableció en la investigación el criterio de Credibilidad a través de la obtención de datos fidedignos; los cuales se cuidaron que no fuesen alterados ni sufran un sesgo de información, así de esta se cuidó que dicha información no sea alterada ni manipulada.

También se utilizó el criterio de Transferibilidad ya que los datos obtenidos en la muestra de estrés laboral ante SARS-COV-2 en el Establecimiento médico “Villa Essalud Ferreñafe” pueden ser transferidos a la población total del establecimiento ya que corresponden al sentir de la mayoría del personal de enfermería.

Por consiguiente, se aplicó el criterio de Consistencia a través de los elementos invariantes planteados dentro del proyecto de investigación como son problema,

objetivos, hipótesis y variables ya que estos responden o muestran consistencia lo cual orienta el presente proyecto de investigación como consistente.

Igualmente, con criterio de Confortabilidad en el cual las investigadoras fueron instruidas en la transcripción de la realidad problemática observada y por justicia con los hallazgos planteados fue neutral en el análisis, obteniendo de esta manera la información fue confiable, real y fidedigna.

Al mismo tiempo se aplicó el criterio de Relevancia puesto que los resultados obtenidos del proyecto de investigación son de gran importancia para el Establecimiento médico Villa Ferreñafe, dichos resultados permitieron saber cuántos profesionales sanitarios sufren de estrés laboral para que de esta manera se puedan evitar complicaciones en la salud de los profesionales y por ende permitió optimizar la atención de calidad hacia los pacientes atendidos.

Así mismo el proyecto de investigación tuvo una adecuación teórico epistemológica, pues se modeló, para su realización y sustentación, a pesar de todos los inconvenientes presentados durante la construcción del proyecto, logramos obtener un sustento teórico que apoye el trabajo investigativo.

### III. RESULTADOS

#### 3.1. Resultados en Tablas y Figuras

**Tabla 2:** Análisis del nivel de estrés laboral en enfermeras que laboran en el Establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”, durante la pandemia de SARS-COV-2.

<b>NIVEL DE ESTRÉS LABORAL</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NIVEL BAJO	0	0,0	0,0	0,0
	NIVEL MEDIO	63	100,0	100,0	100,0
	NIVEL ALTO	0	0,0	0,0	100,0
	<b>TOTAL</b>	<b>63</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Inventario De Burnout De Maslach.

Se muestra los resultados de la tabla 2 referente al nivel de estrés laboral en enfermeras que laboran en el Establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”, durante la pandemia de SARS-COV-2, encontrando que el total de la población correspondiente al 100% representa un nivel de estrés laboral medio.

**Tabla 3:** Observación del nivel de estrés laboral en la dimensión de agotamiento emocional en las enfermeras del establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”.

<b>AGOTAMIENTO EMOCIONAL</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NIVEL BAJO	46	73,0	73,0	73,0
	NIVEL MEDIO	13	20,6	20,6	93,7
	NIVEL ALTO	4	6,3	6,3	100,0
	<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Inventario De Burnout De Maslach.

En la tabla 3 se observan los resultados del nivel de estrés laboral en la dimensión agotamiento emocional en las enfermeras que trabajan en el Establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”, encontrando que el 73,2% corresponden a un nivel bajo de dicha dimensión, a diferencia del 6,5% quienes representan un nivel alto.

**Tabla 4:** Interpretación del nivel de estrés laboral en la dimensión de despersonalización en las enfermeras del establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”.

<b>DESPERSONALIZACIÓN</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NIVEL BAJO	20	31,7	31,7	31,7
	NIVEL MEDIO	32	50,8	50,8	82,5
	NIVEL ALTO	11	17,5	17,5	100,0
	<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Inventario De Burnout De Maslach.

En la tabla 4 se obtienen los resultados sobre el nivel de estrés laboral en la dimensión de despersonalización en las enfermeras que trabajan en el Establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”, donde el 50,7% de los profesionales encuestados ostentan un nivel medio y el 17,6% indican un nivel alto en la dimensión evaluada.



**Tabla 5:** Análisis del nivel de estrés laboral en la dimensión de realización personal en las enfermeras del establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”.

<b>REALIZACIÓN PERSONAL</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NIVEL BAJO	25	39,7	39,7	39,7
	NIVEL MEDIO	29	46,0	46,0	85,7
	NIVEL ALTO	9	14,3	14,3	100,0
	Total	63	100,0	100,0	

Fuente: Inventario De Burnout De Maslach.

En la tabla 5 se observan los datos obtenidos sobre el nivel de estrés laboral en la dimensión realización personal en las enfermeras que laboran en el Establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”, donde predomina el nivel medio con un 46,03% y el nivel alto con 14,2% del total de profesionales encuestados en dicha dimensión.

### 3.2. Discusión de resultados

De la presente investigación realizada sobre el Nivel de estrés laboral en enfermeras ante la pandemia del SARS-COV-2 Establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe” en efecto se observó que dentro de los 63 participantes, el 100% de los profesionales de enfermería encuestado, tuvieron un nivel medio de estrés laboral según el inventario de Maslach. En relación a los resultados expuestos, encontramos otras investigaciones coincidentes, como es el estudio elaborado por García P, Jiménez Aida, Hinojosa L <sup>(10)</sup>, en la cual se logró concluir que el nivel de estrés medido en los 126 enfermeros, es de nivel medio, el cual se desencadena debido a jornadas mayores a 12 horas de trabajo, así como el lidiar con la muerte y la agonía de los pacientes.

Así mismo se comparó con la investigación realizada por León P <sup>(17)</sup>, en la que al igual que en la investigación tuvo resultados coincidentes, ya que se pudo encontrar un 72,7% del total de la población se evidencia un nivel de estrés laboral medio y existe una amplia relación con el estilo de vida, ya que si el estilo de vida es el adecuado el estrés disminuye. Otras teorías relacionadas con el nivel laboral de los profesionales de salud, están dadas por Cisneros AJ y Tasilla AG <sup>(19)</sup>, si bien es

cierto esta investigación no fue ejecutada durante la pandemia COVID-19, nos mostró datos coincidentes con el nivel de estrés laboral que puede presentar el personal de enfermería en las distintas áreas de trabajo, esta indicó que el 54.5% presentan niveles de estrés laboral moderado, es cuál está sujeto a una gran sobrecarga física y mental.

También se encontró relación con la revisión narrativa de Huaryaca JV <sup>(16)</sup>, en la cual se pudo concluir a través de las revisiones narrativas que hasta el momento se vienen presentando severos problemas mentales, ansiedad, depresión y estrés laboral entre profesionales de enfermería que trabajan de primera mano con casos sospechosos o confirmados de COVID-19 especialmente en las profesionales mujeres, el cual es semejante a la investigación realizada, ya que en esta predomina el estrés laboral en el personal femenino con un 88.9%.

En este sentido se comprende reconocer el nivel de estrés laboral en la dimensión de agotamiento emocional en las enfermeras del establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”, la cual se asemeja a la disminución de los medios emocionales, que provocan cansancio, fatiga, irritabilidad, saturación emocional dada por la sobrecarga laboral que atraviesa el trabajador. Se observa que al evaluar esta dimensión se muestran niveles bajos de agotamiento emocional con un 73% y 20,6% niveles moderados. Siendo así concomitante con el estudio de Vinuesa AF, Aldaz NR y Segovia CM <sup>(13)</sup>, que en efecto concluyó presenta agotamiento emocional de nivel bajo, se mostró también que el 65,7% trabajaba en el segundo nivel de atención y la mayoría son de sexo femenino, así como que los profesionales con menos de 10 años de experiencia muestran menos niveles de estrés.

Otro estudio relacionado, es el que corresponde a Morales G <sup>(15)</sup>, en donde puede observar cierta relación con los resultados encontrados, menciona que los niveles de estrés son bajos en el área de emergencia, cirugía y medicina (31%, 63%, 52% respectivamente) dados para esta dimensión. También se encontró relación con el trabajo de investigación de Quispe DY <sup>(22)</sup>, el cual evidentemente no tiene relación con el COVID-19, pero se logra evidenciar el nivel de estrés en un centro de salud con grado de complejidad I-4, por ende, se muestran resultados bajos para la

dimensión de agotamiento emocional con un 77,8% y 22,2% con un nivel medio. Se muestran en ambas investigaciones que el estrés laboral aqueje tanto a los profesionales del área hospitalaria como comunitaria.

En esta perspectiva, el nivel de estrés laboral en la dimensión de despersonalización en las enfermeras del establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”, señala que a manera de autoprotegerse el personal de salud crea una barrera y se vuelve frívolo, deshumanizado e insensible antes los pacientes, viéndolos como objetos. Se observa que, al evaluar dicha dimensión en los profesionales, se encontró con que el 50,7% representa un nivel medio, así como el 31,7% presenta un nivel bajo y solo el 17,6% un nivel alto en la presente dimensión. De este modo coincide con el trabajo realizado por Vinueza AF, Aldaz NR y Segovia CM <sup>(13)</sup>, en donde se concluye que predomina el nivel de estrés laboral medio con el 35,9% y que este puede mejorar con la intervención de especialistas en salud mental.

En relación a lo anterior, otro estudio relacionado con este es el de Morales G <sup>(15)</sup>, en este resulta claro la coincidencia a la información obtenida en el estudio, ya que en la dimensión de despersonalización se muestra una prevalencia del nivel medio con un 54% en el servicio de emergencia y 37% en cirugía, pero en el área de medicina general se mostró un nivel bajo al 100%, así como en pediatría.

Por consiguiente, el nivel de estrés laboral en la dimensión de realización personal en las enfermeras del establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”, se ve reflejado en la eficacia y eficiencia con la que labora el profesional de salud, así como la vocación profesional, el propósito del trabajo, la cual muchas veces genera sentimientos de estar estancados y no avanzar profesionalmente. Al evaluar esta dimensión se obtuvieron resultados en los que el 46,3% de los encuestados tienen un nivel medio en dicha dimensión, así como el 39,6% tiene un nivel bajo y solo el 14,2% un nivel alto.

En este sentido tiene cierta similitud con el estudio Vinueza AF, Aldaz NR y Segovia CM <sup>(13)</sup>, ya que en este se puede apreciar que en la dimensión de realización personal los valores más altos encontrados son los de 25% en un nivel medio y 32% en el nivel bajo, esta dimensión está altamente relacionada con la edad de los

profesionales de salud, pues se evidencia que mientras mayor sea su edad el nivel de estrés para esta dimensión aumenta. En el trabajo de León P <sup>(17)</sup>, se demostró que el 68,2% de los profesionales encuestados muestra un nivel medio de realización personal, el cual está vinculado al autoconcepto negativo que poseen de su persona como los sentimientos negativos de autocrítica que se relacionan con el trabajo.

Basado en el modelo de adaptación de Callista Roy, desde un punto de vista general, refuerza los resultados de la investigación anterior, pues se ha confirmado que el nivel de adaptación del individuo depende enteramente de una serie de efectos producidos por estímulos focales, contextuales y residuales. Cuando las personas responden positivamente a los cambios en el entorno, se adaptan. <sup>(24,25)</sup>

Sin embargo, si esta persona no logra adaptarse correctamente a los cambios es donde se originan diversos problemas de salud mental, entre las que se debe señalar el estrés laboral debido a una adaptación inadecuada del proceso. Es decir, la pandemia del SARS-COV-2 es un estímulo focal, ya que este es un acontecimiento de gran magnitud que capta toda la atención del profesional sanitario, y es a este estímulo al se debe responder para lograr la adaptación correcta de los profesionales, el cual busca el bienestar de manera holística del individuo. Por último, cabe mencionar que el personal de enfermería del establecimiento médico “Villa Essalud Ferreñafe”, presentan un nivel medio de estrés laboral, el cual nos permite considerar que el proceso de adaptación ante la pandemia del SARS-COV-2 aún no es la adecuada.

## **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **4.1. Conclusiones**

Los hallazgos evidenciados en el estudio nos permiten como investigadoras mencionar algunas consideraciones finales:

Se concluye que el nivel de estrés laboral que presentan los profesionales de enfermería en el establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe” durante la pandemia de SARS-COV-2 corresponden en su totalidad a un nivel medio, con puntajes comprendidos entre 25 y 75 puntos según inventario de Maslach, dicho de esta manera se menciona que el estrés laboral en los profesionales aún no ha evidenciado complicaciones graves para su salud, sin embargo, es necesario hacer énfasis en la salud mental de estos y evitar que los estresores conlleven a desarrollar un síndrome de burnout.

La dimensión de agotamiento emocional alcanzó niveles bajos en más de la mitad de la muestra poblacional, estos datos hacen referencia que en el profesional de enfermería no se evidenció decrecimiento de los recursos emocionales por tanto el nivel de saturación laboral, cansancio e irritabilidad fue mínimo en gran parte de la población.

El nivel predominante en la dimensión de despersonalización fue el nivel medio de estrés laboral, el cual hace referencia a algunas manifestaciones presentadas en estos profesionales como son la falta de sentimiento e insensibilidad hacia el individuo durante la atención sanitaria, que si bien es cierto no se evidencian en su totalidad, pero ya hay indicios que afectan la calidad y calidez de los cuidados en enfermería.

De igual importancia, la dimensión de realización personal obtuvo en casi la mitad de la población un nivel de estrés medio, el cual describe que los profesionales en salud no sienten que el nivel de competencia y eficacia en el trabajo sea el adecuado.

## **4.2. Recomendaciones**

Toda reflexión se inscribe en los resultados obtenidos, se recomienda presentar el informe de investigación a nivel institucional, a la Dirección del establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”, a fin de que se pueda implementar la presentación de talleres que prevengan el estrés laboral en el profesional de enfermería de dicho establecimiento, buscando aumentar la productividad de estos profesionales en la atención sanitaria. Que el trabajador de la salud asista regularmente a sesiones de técnicas de relajación para que sus niveles de estrés sean controlados por él y en su lugar de trabajo, con el fin de crear un mejor ambiente laboral, para que se pueda aumentar el rendimiento en el trabajo, la eficiencia y la seguridad en la atención en salud, esto también beneficia al establecimiento de salud y a la población.

Desarrollar en las instituciones de salud del país pruebas de manera periódica relacionadas al estrés laboral para establecer de manera adecuada los niveles de estrés por los que atraviesa el profesional en las distintas áreas de trabajo, de este modo se pueda dar el seguimiento obligatorio a los datos obtenidos.

Ejecutar programas psicoterapéuticos en los distintos hospitales y centros de salud de las regiones del país, que reduzca los niveles de estrés laboral y permitan establecer relaciones interpersonales saludables entre el profesional e individuo de atención, así mismo permite aliviar sentimiento de saturación, cansancio emocional, e insensibilidad hacia el individuo que requiere atención sanitaria. Realizar intervenciones individuales de acuerdo al género, estado civil, tiempo de servicio en el establecimiento, cargo que desempeñan y situación laboral de los profesionales sanitarios, ya que de cierta manera estos datos varían el nivel de estrés laboral en los enfermeros.

A nivel regional implementar estrategias para aumentar el nivel de sensibilidad a las necesidades de los pacientes, así mismo permite aumentar la competencia y eficacia en el personal de enfermería en el lugar de trabajo, el cual permita disminuir los niveles medios de despersonalización y realización personal encontrados en dicha investigación.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19 Ginebra: OMS; 2020. [Online]. [ Consultado el 27 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7213064/>
2. Cai H., Baoren T., Ma J., Chen L., Jiang Y., Zuhang Q. Impacto psicológico y estrategias de afrontamiento del personal médico de primera línea en Hunan entre enero y marzo de 2020 durante el brote de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en Hubei, China. [Online]. [ Consultado el 27 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7177038/>
3. Lozano A., 2020. Impacto De La Epidemia Del Coronavirus (COVID-19) En La Salud Mental Del Personal De Salud Y En La Población General De China. [Online]. [ Consultado el 27 de septiembre de 2020]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972020000100051&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972020000100051&script=sci_arttext)
4. Lai J., Ma S., Wang Y., Cai Z., Hu J., Wei N. Factores asociados con los resultados de salud mental entre los trabajadores de la salud expuestos a la enfermedad por coronavirus 2019. [Online]. [ Consultado el 27 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7090843/>
5. Colegio de enfermeras de Chile. Revista: Las Enfermeras en la Pandemia COVID-19. 2020 [Internet]. [Consultado el 27 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://enfermeriachl.files.wordpress.com/2020/05/revista-enfermeria-nro.-154-mayo-2020.pdf>
6. Huarcaya V. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19 [Internet]. 2020 [Consultado el 27 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/5419/37253>
7. Mamani JE. Percepción De Fatalismo En El Personal De Salud De Un Hospital Nacional Del Perú En El Contexto De La Pandemia Por COVID 19.

- [Internet]. 2020 [citado 6 octubre 2020]. Disponible en: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/8375/Percepcion MamaniObada Joel.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/8375/Percepcion_MamaniObada_Joel.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. La Industria de Chiclayo: Alertan riesgos en la salud mental del personal médico [Internet]. La Industria de Chiclayo. 2020 [Consultado el 27 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.laindustriadechiclayo.pe/noticia/1591204796-alertan-riesgos-en-la-salud-mental-del-personal-medico>
  9. Loya KM, Valdez J, Bacardí M, Jiménez A. El síndrome de agotamiento en el sector salud de Latinoamérica: revisión sistemática. [Internet]. 2017 [citado 6 octubre 2020]. Disponible en: <https://www.jonnpr.com/pdf/2060.pdf>
  10. García P, Jiménez A, García L, Gracia N, Cano E, Abeldaño R. Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia covid-19. Rev. Salud Pública (Córdoba) [Internet]. 15 de diciembre de 2020 [citado 20 de junio de 2021];65-73. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/31332>
  11. García JJ, Gómez J, Martín J, Fagundo J. Impacto del Sars-Cov-2 (Covid-19) en la Salud Mental de los Profesionales Sanitarios: Una Revisión Sistemática. [Internet]. 2020 [citado 6 octubre 2020]. Disponible en: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/108234/1/Garcia-Iglesias\\_etal\\_2020\\_RevEspSaludPublica.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/108234/1/Garcia-Iglesias_etal_2020_RevEspSaludPublica.pdf)
  12. Muñoz Fernández, SI, Molina Valdespino D, Ochoa Palacios R. Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. [Internet]. 2020 [citado 6 octubre 2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2020/apms201q.pdf>
  13. Vinueza AF, Aldaz NR, Mera CM. Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19. [Internet]. 2020 [citado 6 octubre 2020]. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/708/958/988>



14. Olea DR, Riojas RM. Factores Relacionados al Estrés en el Profesional De Enfermería Del Servicio De Emergencias Del Hospital José Soto Cadenillas Chota Perú 2017. [Internet]. 2017 [citado 8 octubre 2020]; Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/4534>
15. Morales G. Nivel de estrés laboral en enfermeras del hospital de HUAYCÁN LIMA - 2019. [Internet]. 2019 [citado 6 octubre 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3112/TESIS%20Morales%20Glinda.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Huarcaya V. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. [Artículo de Revisión]. 2020 [citado 6 octubre 2020]. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n2/327-334/>
17. Leon PL. Estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos del COVID-19. Hospital III-E, Es Salud - La Libertad [Internet]. repositorio.ucv.edu.pe. 2020 [consultado el 8 octubre del 2020]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/48285>
18. Ccasa YF, Chambilla MA. Factores Psicosociales y riesgo de síndrome de burnout en enfermeras, Servicio de Emergencia – Hospital Goyeneche. Arequipa 2020. [Internet]. [consultado el 8 octubre del 2020]. Disponible en: [http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12972/ENccmeyf\\_chhuma.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12972/ENccmeyf_chhuma.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Cisneros JV, Tasilla GH. “Nivel de estrés laboral en enfermeros de centro quirúrgico del Hospital Regional Docentes Las Mercedes-Chiclayo2017”. [Internet]. 2017 [citado 8 septiembre 2020]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/2926>
20. Tejada MJ, Villalobos RP. “Factores Estresantes Predominantes En Las Enfermeras Que Laboran En El Consultorio De Crecimiento Y Desarrollo Del Niño (A)- Centros De Salud – Chiclayo 2017”. [Internet]. 2019 [citado 8 septiembre 2020]. Disponible en: <https://1library.co/document/zkw9o04z-factores-estresantes-predominantes-enfermeras-consultorio-crecimiento-desarrollo-chiclayo.html>

21. Cortez SA. Revisión Crítica: Dimensiones Más Afectadas En El Profesional De Enfermería Que Padece Estrés Laboral Del Servicio De Emergencia. [Internet]. 2017 [citado 8 septiembre 2020]; Disponible en: [http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/981/3/TL\\_CortezSilvaAdelicia.pdf](http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/981/3/TL_CortezSilvaAdelicia.pdf)
22. Quispe DY. Nivel De Estrés Y Desempeño Laboral De Los Profesionales De Salud Del Centro De Salud El Bosque, La Victoria, Chiclayo, 2018. [Internet]. 2018 [citado 8 octubre 2020]; Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6475>
23. Huamán LF. Inteligencia emocional y síndrome de burnout en enfermeros(as) del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, 2019. [Internet]. 2019 [citado 8 septiembre 2020]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8563>
24. Raile AM, Marriner T A. Modelos y Teorías en enfermería. 9.<sup>a</sup> ed. Barcelona: España; [Internet]. 2018 [citado 10 octubre 2020]; Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=nlpqDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=teoricas+de+enfermeria&ots=6qWrooUp4L&sig=sKzvcCp0yT57uf2-MSdfDly1pgE#v=onepage&q&f=false>
25. Cárdenas FJ, Gómez OR. Análisis de situación de enfermería: cuidando la familia desde el modelo de adaptación de Roy. Revista Cuidarte [Internet]. 2018 [citado 10 octubre 2020]; Disponible en: <http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=1&sid=661d0559-3192-4472-9a5b-da306fbeecebd%40pdc-v-sessmgr02>
26. Blanco FE, Caro CV, Gómez OJ, Cortaza RL. Análisis De Una Narrativa De Enfermería De Acuerdo Con El Modelo De Adaptación De Roy. [Internet]. 2018 [citado 10 octubre 2020]; Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/e5bf/7149d6e5603b5684ebe8bd6115bb45d2db42.pdf>
27. Hernández CP, Bedolla CM y Pecina R. “El estrés laboral y sus dimensiones a nivel individual y organizacional”, [Internet] Rev. Investigación Latinoamericana en Competitividad Organizacional RILCO; 2020[Consultado

- el 14 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/rilco/07/estres-laboral.html>
28. Lahib D A, Zarza JD. Mobbing, Burnout y Estrés Laboral: Guía para mejorar la salud y el bienestar emocional [Internet]. 2.ª ed. Ediciones Diference; 2019 [citado 14 octubre 2020]. Disponible en: [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=jMtPDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA9&dq=estr%C3%A9s+laboral+libros&ots=WKAvc\\_FWtZ&sig=hztptoJBBP MhADw7zrhUb-nEvA8#v=onepage&q&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=jMtPDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA9&dq=estr%C3%A9s+laboral+libros&ots=WKAvc_FWtZ&sig=hztptoJBBP MhADw7zrhUb-nEvA8#v=onepage&q&f=false)
29. Vidal LV. El estrés laboral: análisis y prevención [En Línea]. Prensas de la Universidad de Zaragoza, 2019 [consultado 14 Oct 2020]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/bibsipan/113362?page=76>
30. Jordán AG. "Estrés laboral en enfermería". (Tesis de Licenciatura). Escuela de Enfermería del Hospital de Nuestra Señora de la Salud, México. 2018 [consultado 14 Oct 2020]. Disponible en: <https://repositorio.unam.mx/contenidos/421111>
31. Organización Panamericana de la Salud. Informe de situación COVID-19, n.39. 21 de diciembre del 2020 [Consultado el 09 de junio de 2021]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53227>
32. Información Científica-Técnica Enfermedad por coronavirus, COVID-19 [INTERNET]. CENTRO DE COORDINACIÓN DE ALERTAS Y EMERGENCIAS SANITARIAS. 15 ENERO [Consultado el 09 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.msccbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/ITCoronavirus.pdf>
33. Etienne C. Enfermedades crónicas y COVID-19 [Internet]. OPS. [citado el 09 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/sites/default/files/enfermedades-cronicas-covid-19.pdf>
34. Castrillón FJ. SARS-CoV-2 / COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia [Internet]. [citado el 09 de junio de 2021]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>

35. Deobold B, Van D y Meyer WJ. Estrategias de la investigación Descriptiva, Manual de técnica de la investigación educacional [Internet]. 2017 [consultado 10 de noviembre 2020]. Disponible en: <https://noemagico.blogia.com/2006/091301-la-investigaci-n-descriptiva.php>
36. Hernández RS, Fernández CC, Baptista MP. Metodología de la Investigación. [Internet]. 6ª Ed; 2014 [consultado 10 de noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
37. Sarriá RC, García PP. y Llaja RV. Mbi Inventario Burnout De Maslach & Jackson, Muestra peruana. Peru: Llaja Rojas, Victoria Hermila. [Internet]. 2007 [consultado 16 de noviembre 2020]. Disponible en: <https://angelrazo.files.wordpress.com/2013/01/mbi-inventario-de-burnout-de-maslach.pdf>
38. Informe Belmont Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación: Comisión Nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y comportamental. [Internet]. 2003 [citado 17 noviembre 2020]. Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

## ANEXOS

### 1. Instrumentos.

## ESTRÉS LABORAL EN ENFERMERAS ANTE LA PANDEMIA DEL SARS-COV-2 ESTABLECIMIENTO MÉDICO “VILLA ESSALUD FERREÑAFAE” 2020.

### Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Enfermería

#### INTRODUCCIÓN

El presente cuestionario tiene como objetivo recolectar información sobre el Estrés Laboral en Enfermeros ante el SARS-COV-2 en el establecimiento de médico “Villa Essalud Ferreñafe” 2020. Los resultados serán usados estrictamente para fines de la investigación, por lo que se le solicita seriedad y veracidad en sus respuestas; asimismo, le garantizamos el anonimato y la confidencialidad de la misma.

Agradecemos su colaboración.

#### I. DATOS GENERALES

Edad:	Sexo: M( ) F( )
Estado Civil:	Fecha de nacimiento:

#### II. DATOS ESPECÍFICOS

- 1) Tiempo de servicio en el establecimiento:
  - a) Menos de tres meses.
  - b) Menos de 6 meses.
  - c) 6 meses a 1 año
  - d) 1 año a más.
- 2) Cargo que desempeña en el establecimiento:
  - a) Enfermera Jefe.
  - b) Enfermera Asistencial.
- 3) Situación laboral:
  - a) Enfermera Nombrada.
  - b) Enfermera Contratada.

A cada una de las frases debe responder expresando la frecuencia con que tiene ese sentimiento de la siguiente forma:

- (1) Nunca
- (2) Algunas veces al año
- (3) Algunas veces al mes
- (4) Algunas veces a la semana
- (5) Diariamente

	ÍTEMS	1	2	3	4	5
A. E.	1. Me considero defraudado emocionalmente.					
A. E.	2. Me siento agotado al terminar mi jornada.					
A. E.	3. Me siento agotado al empezar mi jornada.					
R. P.	4. Creo que puedo cuidar fácilmente de las personas puedo atender.					
D.	5. Siento que trato a mis beneficiarios como objetos.					
A. E.	6. Me canso al trabajar todo el día.					
R. P.	7. Pienso que trato a las personas de manera muy efectiva.					
A. E.	8. El trabajo me está cansando.					
R. P.	9. Siento que contribuyo positivamente en la vida de las personas.					
D.	10. Siento que soy muy difícil con los pacientes.					
D.	11. Me preocupa que mis labores me esté enfriando emocionalmente.					
R. P.	12. Me siento muy enérgico en mi centro de labores.					
A. E.	13. Me siento desmoralizado en el trabajo.					
A. E.	14. Siento que paso mucho tiempo en el trabajo.					
D.	15. Preveo que lo que le sucede a la persona no me importa.					
A. E.	16. Tengo la impresión de que trabajar en contacto directo con la gente me resulta agotador.					
R. P.	17. Pienso que puedo establecer una atmósfera agradable en mi trabajo.					

R. P.	18. Me siento con energía después de trabajar en estrecha colaboración con las personas que cuido.					
R. P.	19. Siento que obtengo mucho valor en mi trabajo.					
A. E.	20. Pienso que mis habilidades son limitadas.					
R. P.	21. Creo que los temas emocionales se manejan adecuadamente.					
D.	22. Siento que los beneficiarios de mi trabajo me acusan de ciertos problemas.					

Fuente: Inventario De Burnout De Maslach

- E. AGOTAMIENTO EMOCIONAL
- D. DESPERSONALIZACIÓN
- R. P. REALIZACIÓN PERSONAL

## 2. Tablas estándares.

**Tabla 6:** Analisis estadísticos de los resultados obtenidos en la encuesta realizada del inventario de Maslach para medir el estrés laboral en enfermeras.

<b>Estadísticos</b>		
Nivel de estrés laboral		
N	Válido	63
	Perdidos	0
Media		57,51
Error estándar de la media		,616
Mediana		56,00
Moda		56
Desv. Desviación		4,892
Asimetría		,800
Error estándar de asimetría		,302
Curtosis		1,047
Error estándar de curtosis		,595
Rango		25
Mínimo		48
Máximo		73
Suma		3623
Percentiles	25	54,00
	75	60,00

De la información de la tabla 6 se desprende la puntuación promedio obtenida en el Inventario de Maslach para medir el estrés laboral fue de 57,5 con una variabilidad de 4,89 , la mitad de la puntuación de los encuestados está por debajo de 56, así mismo la puntuación más frecuente fue 56 entre las escalas de menos 24 a más 76, entre la máxima y mínima puntuación alcanzada por los profesionales encuestados hay una diferencia de 25 puntos, además se observó en la información del cuadro que el 50% de los profesionales encuestados lograron puntuaciones comprendidas entre 54 y 60 puntos, de igual manera se observa que el nivel de estrés laboral en enfermeras tiene una simetría positiva y es platicúrtica.



**Tabla 7:** Analisis global del nivel de estrés laboral en enfermeras durante la pandemia del SARS-COV-2.

		<b>Nivel de estrés laboral</b>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	48	1	1,6	1,6	1,6
	49	1	1,6	1,6	3,2
	50	1	1,6	1,6	4,8
	51	3	4,8	4,8	9,5
	52	1	1,6	1,6	11,1
	53	3	4,8	4,8	15,9
	54	7	11,1	11,1	27,0
	55	5	7,9	7,9	34,9
	56	11	17,5	17,5	52,4
	57	3	4,8	4,8	57,1
	58	2	3,2	3,2	60,3
	59	7	11,1	11,1	71,4
	60	5	7,9	7,9	79,4
	61	1	1,6	1,6	81,0
	62	4	6,3	6,3	87,3
	63	1	1,6	1,6	88,9
	64	2	3,2	3,2	92,1
	66	1	1,6	1,6	93,7
	67	2	3,2	3,2	96,8
70	1	1,6	1,6	98,4	
73	1	1,6	1,6	100,0	
Total		63	100,0	100,0	

De la información obtenida en la tabla 7 se puede desprender que el nivel de estrés laboral en las enfermeras tiene puntajes que van desde 48 como mínimo y 73 como máximo, dándonos a entender que el total de la población se encuentra dentro del nivel medio de estrés laboral ya que este comprende puntuaciones de 25 a 75; así mismo podemos decir que el 17,5% de los profesionales encuestados tienen un puntaje total de 56, además el 88,9% de estos encuestados tienen puntajes menores a 63.

**Tabla 8:** Características generales de las enfermeras que laboran en el establecimiento medico “Villa EsSalud Ferreñafe” durante la pandemia del SARS-COV-2.

		<b>Género</b>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
		a			
Válido	Femenino	56	88,9	88,9	88,9
	Masculino	7	11,1	11,1	100,0
	Total	63	100,0	100,0	
		<b>Estado Civil</b>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
		a			
Válido	Soltero	35	55,6	55,6	55,6
	Casado	19	30,2	30,2	85,7
	conviviente	8	12,7	12,7	98,4
	Viudo	1	1,6	1,6	100,0
	Total	63	100,0	100,1	
		<b>Tiempo de Servicio</b>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Menos de tres meses	2	3,2	3,2	3,2
	Menos de seis meses	8	12,7	12,7	15,9
	6 meses a 1 año	28	44,4	44,4	60,3
	1 año a más	25	39,7	39,7	100,0
	Total	63	100,0	100,0	
		<b>Cargo que desempeña</b>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Enfermeras Jefe	1	1,6	1,6	1,6
	Enfermera asistencial	62	98,4	98,4	100,0
	Total	63	100,0	100,0	
		<b>Situación Laboral</b>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Enfermera nombrada	0	0,0	0,0	0,0
	Enfermera contratada	63	100,0	100,0	100,0
	Total	63	100,0	100,0	

En la tabla 8 se evidencian resultados con respecto a las características generales de los encuestados, con respecto al género se puede observar que el 88,9% corresponden al sexo femenino, mientras el 11,1% representan el sexo masculino; por otra parte se considera el estado civil de los encuestados, donde el 55,6% son solteros y el 1,6% son viudos; asimismo se observó con respecto al tiempo de servicio que 44,4% de estos profesionales a laborado por un tiempo de 6 meses a 1 año, mientras el 3,2% tiene un tiempo menor de tres meses laborando; con relación al cargo que desempeñan el 98,4% son enfermeras asistenciales, mientras el 1,6% representa a las enfermeras jefes; por consiguiente a la situación laboral de los profesionales se obtuvo que el 100% de estos son enfermeros contratados.

**Tabla 09:** Nivel de estrés laboral en relación al género del profesional encuestado.

			NIVEL DE ESTRÉS	
			NIVEL MEDIO	Total
Género del encuestado	Femenino	Recuento	56	56
		% dentro de NIVEL DE ESTRÉS	88,9%	88,9%
	Masculino	Recuento	7	7
		% dentro de NIVEL DE ESTRÉS	11,1%	11,1%
Total	Recuento		63	63
	% dentro de NIVEL DE ESTRÉS		100,0%	100,0%

En la tabla 9 se observan los resultados del nivel estrés laboral con relación al género de los encuestado, dentro del cual se puede atisbar que el 100% de los encuestados tiene un nivel de estrés laboral medio, así mismo el 88,9% de este se presenta en el sexo femenino y solo el 11,1% representa el sexo masculino.

**Tabla 10:** Nivel de estrés laboral en relación al estado civil del profesional encuestado

			NIVEL DE ESTRÉS	
			NIVEL MEDIO	Total
Estado civil del encuestado	Soltero	Recuento	35	35
		% dentro de NIVEL DE ESTRÉS	55,6%	55,6%
	Casado	Recuento	19	19
		% dentro de NIVEL DE ESTRÉS	30,2%	30,2%
	Conviviente	Recuento	8	8
		% dentro de NIVEL DE ESTRÉS	12,7%	12,7%
	Viudo	Recuento	1	1
		% dentro de NIVEL DE ESTRÉS	1,6%	1,6%
	Total	Recuento	63	63
		% dentro de NIVEL DE ESTRÉS	100,0%	100,0%

En la tabla 10 se pueden apreciar los resultados correspondientes al nivel de estrés laboral en relación al estado civil de los profesionales de enfermería, donde podemos decir que el 100% del estrés laboral por el que se atraviesan es de nivel medio, así mismo el 55,6% de los encuestados son solteros y tienen estrés laboral medio, y el 1,6% son viudos y también tienen un estrés laboral medio.

**Tabla 11:** Nivel de estrés laboral en relación al tiempo de servicio del profesional encuestado

			NIVEL DE ESTRÉS		
			NIVEL MEDIO	Total	
Tiempo de servicio en el establecimiento	Menos de tres meses	Recuento	2	2	
		% dentro de NIVEL DE ESTRÉS	3,2%	3,2%	
	Menos de 6 meses	Recuento	8	8	
		% dentro de NIVEL DE ESTRÉS	12,7%	12,7%	
	6 meses a 1 año	Recuento	28	28	
		% dentro de NIVEL DE ESTRÉS	44,4%	44,4%	
	1 año a más	Recuento	25	25	
		% dentro de NIVEL DE ESTRÉS	39,7%	39,7%	
	Total	Recuento		63	63
		% dentro de NIVEL DE ESTRÉS		100,0%	100,0%

En la tabla 11 se visualizan los resultados correspondientes al nivel de estrés laboral en relación al tiempo de servicio de los profesionales de enfermería, donde podemos decir que el 100% del estrés laboral por el que se atraviesan es de nivel medio, así mismo el 44,4% de los encuestados tienen un tiempo de servicio de 6 meses a 1 año y poseen estrés laboral medio, por ende, el 3,2% han laborado menos de 3 meses y poseen un estrés laboral medio.

3. Carta de autorización para la ejecución de la investigación.

**“AÑO DEL BICENTENARIO: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA DEL PERÚ”**

**CARTA N°2-2020/EE/FACCSA**

**Dr. Max Kevin Mejía Salazar**  
Hospital Villa EsSalud Ferreñafe  
Presente. -

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Mediante la presente le expreso nuestro cordial saludo institucional, a la vez presentarle a, **BALDERA RIVERA YAKORY JAZMIN** estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, que está realizando el proyecto de investigación denominado: **NIVEL DE ESTRÉS LABORAL EN ENFERMERAS ANTE LA PANDEMIA DEL SARS-COV-2 ESTABLECIMIENTO MÉDICO “VILLA ESSALUD FERREÑAFE”, PERÚ-2020**, este proyecto es requisito fundamental en la asignatura de Investigación II.

Motivo por el cual, acudo a su despacho para solicitarle tenga a bien conceder el permiso a la estudiante para ejecutar el proyecto de investigación en la Institución que usted tan dignamente dirige.

Agradecido por la atención.  
Sin otro particular, me despido de usted  
Atentamente,



Mg. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera  
Director de la Escuela Profesional de Enfermería

**“AÑO DEL BICENTENARIO: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA DEL PERÚ”**

**CARTA N°2-2020/ EE/FACCSA**

**Dr. Max Kevin Mejía Salazar**

Hospital Villa EsSalud Ferreñafe

Presente. -

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Mediante la presente le expreso nuestro cordial saludo institucional, a la vez presentarle a, **YDROGO LLATAS MARILYN ROSYBETH** estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, que está realizando el proyecto de investigación denominado: **NIVEL DE ESTRÉS LABORAL EN ENFERMERAS ANTE LA PANDEMIA DEL SARS-COV-2 ESTABLECIMIENTO MÉDICO “VILLA ESSALUD FERREÑAFE”, PERÚ-2020**, este proyecto es requisito fundamental en la asignatura de Investigación II.

Motivo por el cual, acudo a su despacho para solicitarle tenga a bien conceder el permiso a la estudiante para ejecutar el proyecto de investigación en la Institución que usted tan dignamente dirige.

Agradecido por la atención.  
Sin otro particular, me despido de usted  
Atentamente,



---

Mg. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera  
Director de la Escuela Profesional de Enfermería

4. Autorización para la recolección de datos.

**"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"**

**NOTA N° 280: -D-HAAN-F-OCPyAP-JAV-ESSALUD-2021**

Ferreñafe, 07 de junio 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.-

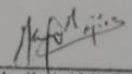
**ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO**

Por medio de la presente, hago llegar mi cordial saludo y a la vez, le informo que se ejecutará el estudio titulado **"MODELO DE ADAPTACION PARA DISMINUIR EL ESTRÉS LABORAL EN ENFERMERAS ANTE EL SARS-COV-2 ESTABLECIMIENTO MEDICO VILLA ESSALUD FERREÑAFE"**, cuyo investigador principal es Ydrogo Llatas Marilyn Rosybeth, estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán.

Por tal, motivo; manifiesto mi Visto Bueno para que el proyecto, señalado previamente, se ejecute en el Área de Enfermería – Consultorio Externo del Hospital I "Agustín Arbulu Neyra". 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. 49783  
DIRECTOR  
 H.I.A. ARBULU NEYRA  
R.A.L. "J.A.V." FERREÑAFE

**MKMS.**  
c.c. Archivo  
FOLIOS ( )  
NIT: 1948-2021-237

Ca. Miguel Pasco 101  
Pueblo Nuevo  
Ferreñafe – Lambayeque

[www.essalud.gob.pe](http://www.essalud.gob.pe)



## 5. Consentimiento informado

### **Institución:**

Universidad Señor de Sipán

### **Investigadoras:**

Baldera Rivera Yakory Jazmin  
Ydrogo Llatas Marilyn Rosybeth

### **Título:**

Nivel de estrés laboral en enfermeras ante la pandemia del SARS-COV-2  
Establecimiento médico “Villa EsSalud Ferreñafe”, Perú-2020.

**Propósito del Estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: Modelo de Adaptación Para Disminuir el Estrés Laboral en Enfermeras ante el SARS-COV-2 establecimiento médico “Villa Essalud Ferreñafe” 2020, con la finalidad de obtener datos que evidencie la salud mental de los profesionales sanitarios encargado de la primera línea de atención durante la pandemia.

**Procedimientos:** Para la recolección de la información se aplicará un instrumento a cargo de las investigadoras, asumiendo que las informaciones dadas serán solamente de conocimiento de las investigadoras y de su asesora, quienes garantizarán el secreto y respeto a mi privacidad.

**Riesgos:** No se tendrá riesgos ya que la encuesta es anónima.

**Confidencialidad:** Le podemos garantizar que la información que usted es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto las investigadoras, quienes manejará la información obtenida, la cual es anónima, pues cada entrevista será codificada, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

**Derechos del paciente:** Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno.

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con las investigadoras, al teléfono, 924537177 o al 910855933. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud - Universidad Señor de Sipán, teléfono 074- 481610 anexo 6203.

**CONSENTIMIENTO:** Acepto voluntariamente a participar en este estudio, comprendo que cosas le pueden pasar si participa en el proyecto, también entiendo el que puede decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

-----  
Participante



-----  
Investigadora

Nombre: Baldera Rivera Yakory  
Jazmin

DNI: 73859026



-----  
Investigadora

Nombre: Ydrogo Llatas Marilyn  
Rosybeth

DNI: 76694880