



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Estrés laboral y miedo en las enfermeras durante la pandemia Covid-19 en el  
Hospital Carlos Lan Franco La Hoz de Lima -2021

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**Licenciada en Enfermería**

**AUTORAS:**

Vera Quispe, Carolina Samantha (ORCID: 0000-0001-8606-3675)

Vargas Alhuay, Any Alicia (ORCID: 0000-0001-8316-1528)

**ASESORA:**

Mgtr. Becerra Medina, Lucy Tani (ORCID: 0000-0002-4000-4423)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Mental

LIMA — PERÚ

2021

## Dedicatoria

El presente trabajo le dedico principalmente mis padres Marco Vera y Rosa Quispe por su motivación y apoyo incondicional, a cada una de mis hermanas por estar a mi lado y a mi compañero de vida Armando Aucapucclla quien fue mi sostén emocional y empuje durante mi carrera. Gracias por ser parte de este logro.

Carolina Samantha Vera Quispe

Esté presente trabajo es dedicado con honor a mis queridos padres Donato Vargas y Alvina Alhuay que son mi ejemplo de vida, dedicación, constantes, a mi esposo Jose Luis Casana por su fortaleza, ánimo para continuar y alcanzar mis logros y a mis adorados hijos Adrian y Dayana que son mi motivo de seguir adelante cada día.

Any Alicia Vargas Alhuay

### Agradecimiento

Estamos agradecidas con Dios por darnos la fortaleza y sabiduría para culminar esta etapa. A nuestros padres por su apoyo incondicional. también a nuestra asesora Lucy Tani Becerra Medina por educarnos con paciencia y dedicación durante la investigación. Al Hospital Lan Franco La Hoz por permitirnos realizar el estudio en sus instalaciones de área Covid-19.

## Índice de contenidos

Carátula .....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas.....	v
Resumen .....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	8
II. MARCO TEÓRICO.....	12
III. METODOLOGÍA.....	21
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	21
3.2. Variables y operacionalizaciónVariable: estrés laboral.....	21
3.3. Población, muestra y muestreo.....	22
3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	22
3.5. Procedimientos.....	24
3.6. Método de análisis.....	24
3.7. Aspectos Éticos .....	25
IV. RESULTADOS .....	26
V. DISCUSIÓN.....	35
VI. CONCLUSIONES.....	38
VII. RECOMENDACIONES.....	39
REFERENCIAS .....	40
ANEXOS.....	46

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> <i>Prueba de normalidad entre la variable estrés laboral y miedo al covid-19.....</i>	26
<b>Tabla 2.</b> <i>Rho de Spearman para la hipótesis general entre la variable estrés laboral y miedo al covid-19.....</i>	27
<b>Tabla 3.</b> <i>Rho de Spearman para la hipótesis específica 1: Relación entre la dimensión física del estrés la variable miedo al covid-19.....</i>	28
<b>Tabla 4.</b> <i>Rho de Spearman para la hipótesis específica 2: Relación entre la dimensión psicológica del estrés la variable miedo al covid-19 .....</i>	29
<b>Tabla 5.</b> <i>Rho de Spearman para la hipótesis específica 3: Relación entre la dimensión social del estrés la variable miedo al covid-19.....</i>	30
<b>Tabla 6.</b> <i>Correlación entre las variables estrés laboral y miedo al Covid-19 en las enfermeras .....</i>	31
<b>Tabla 7.</b> <i>Correlación entre la dimensión física del estrés laboral y el miedo al covid-19..</i>	32
<b>Tabla 8.</b> <i>Correlación entre la dimensión psicológica del estrés laboral y el miedo al covid-19 .....</i>	33
<b>Tabla 9.</b> <i>Correlación entre la dimensión social del estrés laboral y el miedo al covid-19.</i>	34

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la correlación entre estrés laboral y miedo en las enfermeras durante la pandemia Covid-19 en el Hospital Lan Franco la Hoz. Metodología: Tipo básica, descriptivo correlacional, enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal. Muestra: 45 enfermeras. Instrumento: Escala de de estrés “The Nursing Stress Scale (NSS)” y Escala de Miedo a COVID-19 FCV-19S. Se realizó una prueba piloto en 16 enfermeras con una alta consistencia interna mediante la prueba de Alfa de Cronbach  $\alpha = 0.87$ . Resultado: Mediante la prueba estadística Rho de Spearman ( $r=-0,158$ ;  $p= 0,301>0.05$ ) se demostró que el estrés laboral y el miedo al covid-19 no se relacionan significativamente. Así mismo, evidenció un nivel medio de estrés laboral en 96% y alto con 4%, el miedo mostró un efecto medio 84%, efecto pequeño 9% y efecto medio grande 7%. Se concluye que no existe relación significativa entre las variables estrés laboral y miedo al Covid-19.

**Palabras clave:** estrés laboral, ansiedad, miedo enfermeras Coronavirus.

## Abstract

The present research aimed to determine the correlation between work stress and fear in nurses during the Covid-19 pandemic at the Lan Franco la Hoz Hospital. Methodology: Basic type, descriptive correlational, quantitative approach, non-experimental cross-sectional design. Sample: 45 nurses. Instrument: Stress scale "The Nursing Stress Scale (NSS)" and Scale of Fear of COVID-19 FCV-19S. A pilot test was carried out in 16 nurses with high internal consistency using Cronbach's Alpha  $\alpha = 0.87$ . Result: Using Spearman's Rho statistical test ( $r = -0.158$ ;  $p = 0.301 > 0.05$ ), it was shown that work stress and fear of covid-19 are not significantly related. Likewise, average level of work stress in 96% and high with 4%, fear showed a medium effect 84%, small effect 9% and medium-large effect 7%. It is concluded that there is no significant relationship between the variables work stress and fear of Covid-19.

**Keywords:** Work stress, pandemic, fear, covid-19, fear, nurses, health personnel.

## I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, debido a la coyuntura de la pandemia Covid-19, el estado mental de los profesionales de la salud y principalmente las enfermeras que laboran en el cuidado con pacientes afectados con COVID-19, ha sido menoscabada por enfrentarse continuamente a situaciones de urgencia y muerte inminente, han experimentado diferentes sentimientos y emociones negativas como estrés, miedo a ser contagiados o contagiar a sus familiares y el temor a morir.

En China, se realizó un estudio en Wuhan, mostró un 44% de médicos y enfermeras con cuadros de ansiedad, y 71% síntomas de estrés; expresaron padecer un alto estrés laboral, los motivos estuvieron relacionadas con el miedo al contagio y de transmitir el virus al familiar, incremento de muertes de los pacientes, la falta de un plan de procedimiento adecuado para la atención de usuarios e insuficiente abastecimiento de equipos de protección <sup>1</sup>. En Taiwán, una publicación evidenció que el personal del hospital del 50% experimentaron estrés laboral de moderado a severo y fue mayor entre aquellos con hijos menores <sup>2</sup>.

Por otro lado, en Turquía los resultados mostraron altos niveles de estrés laboral y agotamiento en el trabajador de enfermería femenino con 79%, 82% tenía miedo de infectarse y 63% tienen difícil acceso a equipos de protección <sup>3</sup>. Así mismo, en Alemania, una investigación demostró, que las enfermeras que trabajaban en las salas COVID-19 mostraron altos niveles de estrés 37%, cansancio y estado de depresión, también bajos niveles de productividad relacionada con el trabajo <sup>4</sup>. En Brasil, un estudio respecto al estrés laboral en enfermeras encontró que un 52% tenía un nivel bajo y el 48% medio y en el Ecuador una investigación reveló alto nivel de estrés 21%, en el personal sanitario que laboraban en el área de UCI, mientras que el 79% bajo nivel <sup>5,6</sup>.

En Perú, una investigación determinó la presencia de estrés laboral en enfermeras, que prevaleció el nivel bajo 47%, medio 42% y alto 11%. En el ambiente físico fue nivel bajo 57%; en el entorno psicológico predominó con un nivel medio de 47%, y en el ambiente social nivel bajo 56% <sup>7</sup>. En Trujillo, en un estudio sobre el miedo al COVID-19, destacó el nivel efecto grande con 77%. En la relación a las dimensiones predominaron las expresiones de miedo por razones somáticas 55% <sup>8</sup>.



En Lima un estudio demostró que el 58% presentó nivel alto de miedo al coronavirus, el 37% medio y el 5% nivel bajo. En la dimensión reacciones al miedo, 60% tienen nivel alto y la dimensión expresiones somáticas, 53% nivel alto <sup>9</sup>.

En los nosocomios de Lima y el Perú, los enfermeros están en la primera línea de batalla contra la pandemia del coronavirus; enfrentan una gran demanda de pacientes que requieren el cuidado enfermero en las formas leve, moderada y grave; así mismo, se comunican con los familiares. Existe déficit de enfermeras, incremento de la jornada laboral, constante presión de las autoridades, insuficiente material para la realización de procedimientos, maltrato de parte de los familiares, equipos de protección insuficientes; toda esta problemática contribuye a que los enfermeros expresan un alto nivel de estrés. Además, algunos han abandonado su trabajo por sentirse vulnerables, por padecer una comorbilidad, miedo de contagiarse y representar un riesgo potencial de contagio para sus familiares. Por otro lado, el sufrimiento de los pacientes afecta significativamente al personal de salud y crea sensaciones de ansiedad, depresión, estrés, preocupación y desesperanza.

El Estrés laboral que padecen las enfermeras en este contexto, podría relacionarse con numerosas causas como, la carga laboral en el excesivo número de horas trabajadas, gran demanda de pacientes por Covid - 19, temor a contraer la enfermedad, la carencia de equipos de protección personal, insuficientes recursos humanos de enfermeras, el sufrimiento y el deceso de los pacientes. Los efectos potenciales podrían provocar un impacto psicosocial negativo, que ocasionan síntomas depresivos, cuidados ineficaces de enfermería, abandono del puesto de trabajo y desmotivación; por lo que existe la necesidad de estudiar las variables estrés y miedo frente al covid - 19.

En una entrevista virtual con las enfermeras, expresaron “tengo miedo contagiarme del virus y contagiar a mi familia”, “siento demasiado estrés porque no me concentro en mis actividades” “el aumento de pacientes positivos me causa estrés y miedo” “aunque uso equipos de protección no me siento segura”, “siento intranquilidad y temor al virus” “tengo mucha carga laboral” “estar en áreas covid me causa miedo y estrés” “los equipos de protección son insuficientes”, “ me designan a un área sin estar capacitado”, “tengo miedo que la enfermedad de mi madre se complique”, “siento temor de llevar el virus a mi casa”,

“tengo miedo a morir por el covid”, “me entristece ver el sufrimiento del paciente”, “ el aumento de fallecidos por covid me causa estrés y miedo”, “ la falta de conciencia de los pacientes que acuden al hospital sin protector facial, mascarilla.

Después del análisis de esta problemática se expone la siguiente interrogación ¿Qué relación existe entre el estrés laboral y el miedo en las enfermeras durante la pandemia Covid - 19 en un Hospital Nacional de Lima? ¿Cuál es el nivel de estrés laboral en las enfermeras en las dimensiones ambiente físico, psicológico y social? ¿Cuál es el nivel miedo en enfermeras en las dimensiones reacciones al miedo emocional y expresiones somáticas? ¿Cuál es la relación que existe entre el estrés y el miedo en sus dimensiones reacciones al miedo emocional y expresiones somáticas del miedo? ¿Cuál es la relación entre el miedo y el estrés en sus dimensiones ambiente social, físico y psicológico?

El personal sanitario, como las enfermeras padecen diferentes trastornos psicológicos, por los cambios de rutina, trabajo a remoto, cuarentenas largas, en los hospitales por largas jornadas laborales. Por ello, esta investigación es conveniente porque la salud mental de los enfermeros ha sido afectada gravemente con emociones negativas que se manifiestan en miedo, estrés, ansiedad, pánico, desesperanza y desmotivación laboral, entre otros, durante la pandemia Covid-19. Se busca profundizar los conocimientos sobre la salud mental y comparar con otros estudios. Por otro lado, este estudio busca llenar vacíos de conocimiento y explicar el problema para que sirva de utilidad para próximas investigaciones y con los resultados crear nuevos estudios que aporte a la profesión de enfermería, se estaría demostrando que se ha incrementado aceleradamente los niveles de estrés y miedo frente al Covid-19.

Además, el estudio se realiza porque existe la necesidad de realizar estrategias de prevención y disminución del estrés en enfermería y proponer planes de salud para aplacar la impresión negativa en la salud mental de las enfermeras. También, que se apliquen nuevas intervenciones de enfermería, porque es muy importante que el enfermero se sienta motivado con su trabajo y goce de una buena salud mental para que brinde cuidado de calidad al paciente. Así mismo, las técnicas, procedimiento e instrumento utilizados en el desarrollo del estudio, tienen validez y confiabilidad servirá como base para futuras investigaciones.

**Como objetivo general :** Determinar la relación entre el estrés laboral y el miedo en enfermeras durante la pandemia Covid-19 de un Hospital, 2021, y como **Objetivos específicos :** Establecer la relación que existe entre la dimensión física del estrés laboral y el miedo Establecer la relación que existe entre la dimensión psicológica del estrés laboral y el miedo Establecer la relación que existe entre la dimensión social del estrés laboral y el miedo

**Hipótesis general:** Ha: Existe relación entre el estrés laboral y el miedo en enfermeros durante la pandemia Covid-19 y la Ho: No existe relación entre el estrés laboral y el miedo en enfermeros durante la pandemia Covid-19

**Hipótesis específicas :** He1: Existe relación entre la dimensión física del estrés y el miedo H0: No Existe relación entre la dimensión física y el miedo; He2: Existe relación entre la dimensión psicológica y el miedo como H0: No Existe relación entre la dimensión psicológica y el miedo, He3: Existe relación entre la dimensión social y el miedo y la H0: No Existe relación entre la dimensión social y el miedo

## II. MARCO TEÓRICO

A continuación, se mencionan autores nacionales e internacionales que hacen referencia sobre el estrés laboral y el miedo:

Vargas M. 2020 realizó un estudio con la finalidad de identificar la relación que existe entre el estrés laboral y afrontamiento en enfermeras del servicio covid- 19. Metodología: diseño no experimental, transversal. Muestra: 51 enfermeros. Instrumento: se ejecutó la escala de Nursing Stress Scale (NSS). Resultados: 84% presentó estrés alto y 52% medio. Conclusión: Las enfermeras muestran niveles alto y medio de estrés laboral y se logró estimar que no existe asociación entre estrés y nivel de afrontamiento durante la pandemia COVID-19<sup>10</sup>.

Noriega S. realizó un estudio con el propósito de establecer la relación que existe entre el estrés laboral y el miedo por el COVID -19 en los enfermeros. Metodología: cuantitativo, básica y descriptivo y correlacional. Población: 223 profesionales de la salud. Instrumento Test de estrés laboral; y la escala de miedo al coronavirus. Resultados: Existe un nivel de significancia ( $0,000 < 0.05$ ) entre el estrés laboral y miedo.<sup>11</sup>

Carrasco O, Adriazola R. En 2020, realizó un estudio, con el objetivo de precisar la relación entre el estrés laboral y la satisfacción de enfermeras durante la pandemia COVID- 19. Metodología: correlacional y analítico de corte transversal. Muestra: 60 personas que trabajan en el hospital. Instrumento: Escala de estrés de enfermería. Resultados: se encontraron un 83% mostró estrés laboral, estresores ambientales 83% y físico 52%. Conclusiones: Se concluye que la dimensión física y personal en las enfermeras con pacientes positivo se encuentra asociados a la satisfacción laboral <sup>12</sup>.

García P, Jiménez A, Cano E. En 2020, efectuaron un estudio en México su objetivo fue identificar el nivel de estrés laboral y principales estresores que se presenta en la enfermera en el contexto de la pandemia covid- 19. Metodología: cuantitativo, descriptivo. Muestra, 126 enfermeras. Instrumento: Escala de estrés en enfermeras (NSS). Resultados: presentaron un nivel de estrés medio de 60%, bajo 37%. En las dimensiones, el 41% mencionó un aumento de estrés por sobrecarga de trabajo, aspectos psicológicos por fallecimiento y padecimiento 18% <sup>13</sup>.

De los Santos J, Labrague L. Filipinas, 2020, realizaron un estudio con la finalidad de evaluar el miedo al coronavirus entre enfermeras en un entorno comunitario. Metodología: estudio descriptivo transversal. Muestra: 385 enfermeras Instrumento: Escala del miedo al Covid-19. Resultados: El 52% demostró indicios de nivel moderado al miedo al covid. Conclusión: Las enfermeras que se encuentran al cuidado de pacientes positivos, han experimentado miedo y además angustias psicológicas <sup>14</sup>.

Secer I, Sumeyye U, et al. 2020 en Turquía, realizaron una investigación con el objetivo de examinar el impacto del miedo que los profesionales de la salud en Turquía desarrollaron contra el brote de COVID-19 en sus habilidades de ajuste psicológico". Metodología: El estudio fue de corte transversal, y descriptivo. Muestra: participaron 370 profesionales de salud. Resultados: revelan que el miedo a COVID-19 tuvo un efecto negativo en 25% en el ajuste psicológico en los profesionales de la salud <sup>15</sup>.

Estevez P. Goicoechea A. 2020; en España desarrollaron una investigación con el objetivo de comprender cómo ha afectado durante la pandemia COVID- 19 en el estrés laboral del enfermero. Metodología: estudio descriptivo transversal. Instrumento: Escala de nivel de estrés. Resultados: Presentaron niveles de estrés alto, los principales motivos fueron el aumento de trabajo, materiales y equipos insuficientes y desconocimiento de la enfermedad. Conclusiones: Se considera que el estrés laboral genera un impacto negativo en la salud psicológica y física de los enfermeros, y su productividad.

Deying H, Kong Y, Li W, et al. En China 2020, realizaron un estudio con el objetivo de investigar el estado mental (agotamiento, ansiedad, depresión y miedo) y las causas asociados en las enfermeras que prestan servicios a los pacientes contagiados con covid-19. Metodología: estudio descriptivo, correlacional y transversal. Muestra: 2014 enfermeras. Instrumento: Escala de miedo (FS), escala de depresión y ansiedad (DASS). Resultado: Miedo severo 63%, moderado 28% y leve 8%. También, reportaron agotamiento laboral moderado y alto, agotamiento emocional 60%, despersonalización 42% y realización personal 60% y ansiedad alto 14%, bajo 7% y moderado 91%. Conclusión los resultados se correlacionaron estadísticamente <sup>17</sup>.

Ceballos V, Solorza A, Marin N. *et al.* Realizaron un estudio para valorar la percepción

de estrés en las enfermeras de Atención Primaria en Salud. Metodología: Diseño transversal, de abordaje cuantitativo, una muestra que fue de 105 enfermeros  
Instrumento: Job Content Questionnaire (JCQ): Resultado: el 23.6% de los participantes sufren de estrés alto, debido mayormente al ambiente de trabajo<sup>18</sup>.

Distintos autores definen que el estrés son reacciones fisiológicas que dispone el cuerpo para la acción. En general se maneja un sistema de alerta biológico inevitable de supervivencia <sup>19</sup>. Por otro lado, Selye señala que el estrés viene de la palabra griega stringere, y quiere decir 'provocar tensión. Se hace mención que el estrés hace referencia a la fatiga de los materiales, quiere decir al empuje que ejerce un cuerpo sobre otro. El estrés es una respuesta fisiológica respecto a diversas situaciones que se advierte amenazante <sup>20</sup>.

El estrés laboral es una agrupación de respuestas emocionales, cognoscitivas, fisiológicas y del comportamiento a condiciones negativas, en la institución o el ambiente laboral<sup>21</sup>. Ortega Villalobos describe al estrés laboral como una agrupación de manifestaciones que se presenta en la persona, con la implicación del estrés dañino que proviene del trabajo, afectando la salud del trabajador <sup>22</sup>. Lazarus y Folkman precisan, el estrés laboral como un cúmulo de correlaciones unipersonales entre el individuo y la situación, existe un estado que excede los recursos y el estado de salud de la persona se ve afectado<sup>23</sup>.

El estrés se considera en dos tipos; como el constructivo y el estrés destructivo. El primero crea resultados provechosos, luego para la persona como para la organización, ya que anima la dinámica en lo laboral, impulsa la creatividad e incrementa el esfuerzo en el desenvolvimiento de las labores. Cuando el estrés es negativo produce alteraciones al individuo y de igual manera a la organización, porque, cuando hay demasiada carga los sistemas físicos y mentales de los individuos, perjudica funcionamiento normal y motiva reacciones negativas, se refleja en mayor ausentismo, accidentes, insatisfacción y menor desempeño y calidad en el trabajo y en la productividad <sup>24</sup>.

Las tres etapas de la fisiopatología del estrés: reacción de alarma es cuando el cuerpo se perturba fisiológicamente por la estimulación de una secuencia de glándulas y tienden a

incrementar su energía de tal forma pueda escapar inmediatamente del peligro cuando es preciso, el estado de resistencia, donde las glándulas del estrés muestran manifestación de fatiga cuando no logra solucionar el conflicto que produce una alarma al organismo y la fase de agotamiento existe un gran desgaste e significativa pérdida de suficiencia fisiológica frente a la exposición extendida de situaciones estresantes <sup>25</sup>.

Los factores psicosociales en el trabajo, son sensaciones y experiencias del trabajador, el ambiente laboral y con el estilo de vida ocasionan estos factores psicológicos y sociales adversos; los factores psicosociales que producen estrés laboral implican la forma del sistema de trabajo, la organización y la administración y sobre todo la calidad de las relaciones humanas. Las otras causas externas del trabajador son las preocupaciones que tiene acerca de su familia o de su propia vida personal, su salud, los medios de transportarse, su vivienda y la seguridad laboral.

Las consecuencias del estrés laboral existen muchos inconvenientes en el trabajador, que deterioran la salud y el desempeño de su labor, es ideal una respuesta eficaz al estrés sin embargo no toda vez el organismo responde adecuadamente y sucede un padecimiento de adaptación la cual afecta al corazón, vasos sanguíneos, riñón y problemas de la piel. Se nombra los efectos del estrés en la salud psicológico a la constante exposición, ocurre la frustración, la ansiedad y la depresión, además presentar: alcoholismo, farmacodependencia, suicidio y otras alteraciones, como la incapacidad o reducción de concentración, y dificultades en la toma decisiones, que evidencia la poca eficiencia y efectividad en el trabajador <sup>26</sup>.

Respecto a la dimensión física, los enfermeros que trabajan en el cuidado de paciente covid-19. Esta exposición, persistente al estrés ocasiona daños en el organismo y se producen manifestaciones directas en el sistema circulatorio, con consecuencias de padecer enfermedades cardiacas, como es el incremento de la presión arterial y un sistema inmunológico disminuido <sup>27</sup>.

Dimensión física influye en el desempeño de sus funciones de los enfermeros, ya que el uso de los equipos de protección, como la mascarilla, el casco facial, el uso de guantes, ropas estériles, dificultan que realicen sus procedimientos como canalizar venas, brindar tratamiento, etc. Además, la gran afluencia de pacientes que asisten al establecimiento es un gran número para la cantidad de enfermeras que trabajan en el hospital, entonces ocasionó el desabastecimiento de camas, equipos, materiales de procedimiento. Por lo tanto, produce un caos al interior en el área covid, además se agrega el llenado de

documentos y burocracias que se deben cumplir por cada paciente ingresado. Por otro lado, soportar los malos tratos de los familiares y la presión de los médicos.

Todo este conjunto de actividades altera el ambiente de trabajo del enfermero, ocasionando cambios fisiológicos en el organismo de la persona, que es el incremento del estrés. Esto se puede ver reflejado por cambios de humor (enojo), la desmotivación, baja actividad laboral y abandono del trabajo. Es importante cuidar, adecuar y ordenar el área de trabajo de los enfermeros para obtener una atención de calidad.

En la dimensión psicológica se describen como rangos altos de estrés que imposibilitan que los individuos enfrenten la vida de modo adecuado; la perspectiva de su alrededor se enturbia <sup>27</sup>. Durante la pandemia las enfermeras tienen la finalidad velar por la salud de los pacientes contagiados con covid 19, así mismo están expuestas a situaciones estresantes como tener miedo al contagio, temor a la muerte, ver el sufrimiento de los pacientes complicados de la enfermedad, no poder expresar sus sentimientos y experiencias, la falta de conocimiento al prestar apoyo emocional al paciente, miedo de cometer algún error frente al tratamiento del usuario, las horas excesivas de trabajo, falta de personal para atención de los pacientes etc.

Las enfermeras presentan los síntomas como el miedo, temor, preocupación, dificultad de concentración, miedo a perder el control y concentración; que llegan a generar un problema emocional conllevando a padecer depresión y ansiedad. Este efecto provoca problemas en tomar las decisiones ante situaciones críticas. Por ello, la importancia de intervenir para prevenir un deterioro de la salud mental de los enfermeros, provocando el abandono del trabajo.

En cuanto la dimensión social según Granada, podría entenderse como el tipo de interacción que se da entre un individuo social con otro, o también con características del entorno y de los efectos que se realizan según los roles y actividades desarrolladas por los sujetos <sup>28</sup>. Entonces, es la relación y comunicación que se dan entre personas, donde comparten funciones similares o diferentes en un mismo ambiente, donde llegan a un acuerdo común para el funcionamiento del sistema. Las relaciones personales e interpersonales son contactos valiosos durante la vida del individuo. En un hospital para que el sistema de atención funcione se debe trabajar en equipo con diferentes



profesionales.

Sin embargo, en esta pandemia el incremento de trabajo ha dificultado la comunicación con los doctores y técnicos, en ocasiones se han suscitado discrepancias y discusiones entre el equipo de trabajo. Además, la relación de enfermero y paciente o familiares se ha visto deteriorada, por diferentes situaciones estresantes que no se han controlado. Es así que las enfermeras atraviesan momentos difíciles por intentar mantener un equilibrio entre sus compañeros de trabajo, los pacientes y familiares. Este proceso provoca un incremento de estrés manifestado por frustración, llanto e impotencia. Por ello, es importante practicar la empatía y crear soluciones para mitigar los efectos estresantes en los enfermeros.

El Modelo de Callista Roy concentra el criterio de Adaptación de la persona al estrés, el sujeto se encuentra constantemente expuesto a estímulos en su entorno, lo cual existe las reacciones y pasa a la adaptación. Las respuestas de adaptación eficaces son las que llevan adelante la integridad y apoya a la persona a obtener la finalidad de acostumbrarse: reproducción, supervivencia saber, crecimiento, el control sobre las cosas y las transformaciones que sufre la persona y el entorno. Cuando se consigue la adaptación a situaciones estresantes se producen cambios positivos en su entorno, como mantener la salud mental en la persona y estas reacciones ineficaces frente al incitamiento estresante suspenden lo que es la integridad del individuo <sup>35</sup>.

Pappas et al. sostiene que el miedo es una reacción normal ante una amenaza cercana que prepara a la persona física y mentalmente, para una respuesta idónea a un posible daño. el miedo a la infección al virus será por una compleja relación entre fuerzas médicas y sociales. Esta sensación se incrementa frente a las enfermedades infecciosas en comparación con otras condiciones, ya que las infecciones se caracterizan por ser de transmisión rápida e invisible <sup>30</sup>. La situación actual que viven día a día las enfermeras se agrava con manifestaciones de psicosis o pánico por estar permanentemente al cuidado de pacientes covid-19. Es así que expresan interrogantes de preocupación que conlleva a tener insomnio, el corazón se acelera o presenta palpitations, llanto y ansiedad. Estas sensaciones, dificultan que las enfermeras trabajen de manera eficaz. Es importante que se identifique los síntomas del miedo como dificultad de respirar, palpitations o taquicardia, sudoraciones, manos frías y húmedas dificultad para conciliar el sueño, dolor precordial, sensación de ahogo y aumento de la presión arterial, para sí poder intervenir y prevenir.

Olha *et al.* describe al miedo como un sentimiento que amenaza la vida y la tranquilidad de las personas mediante situaciones extrañas, esta emoción está presente desde los inicios de vida de la persona <sup>31</sup>. Entonces, estas reacciones que surgen antes eventos críticos, se manifiestan como amenazantes y desencadenan a nivel del sistema nervioso emociones con signos de alerta. Por otro lado, Villa afirma que es una sensación fuerte producida por situaciones sorpresas y causada por una intuición de un peligro cercano, esto se presenta con modificaciones endocrinas. El miedo es un proceso de alarma que se da en el cerebro y se activa cuando encuentra un peligro real, este sentir se relaciona con hechos pasados en la vida. Así mismo, el miedo es un medio de subsistencia para las personas <sup>32</sup>.

Sassaroli y Lorenzini, afirman que el miedo aparece antes del dolor, porque es producido por un posible daño en un futuro cercano, por lo tanto, es una alarma roja que se enciende para señalarnos la llegada de un daño y del dolor <sup>33</sup>. Por ello, el miedo anticipa un posible daño aun así no se haya producido el daño, podemos concluir que es una señal y sensación de amenaza ante un evento próximo. Mientras que Barrera señala que el miedo es un sentimiento con una singularidad desagradable, causado por un peligro cercano y real. Es un efecto natural cuando se está frente a una amenaza, está presente en los animales y las personas.

De acuerdo con los autores y sus definiciones sobre estrés y el miedo en las enfermeras que trabajan en un hospital con pacientes covid, las sensaciones negativas que se causen por situaciones que amenazan el entorno del individuo, por diferentes estresores. Además, estas reacciones se manifiestan mediante sudoraciones, taquicardia, hipertensión, dolor de cabeza. Las enfermeras, experimentan a diario el miedo y el estrés por la pandemia covid-19, en diferentes casos, existe un nivel bajo de afrontamiento antes la crisis, por ello se observa el abandono del trabajo y desmotivación laboral.

Referente a la dimensión reacciones al miedo emocional se define como sentimientos de angustia, pánico y miedo en la población por ello se transforma en un trastorno de salud mental. Así mismo, las enfermeras que laboran en primera línea padecen estos trastornos, que perjudica su estado emocional <sup>29</sup>. El miedo es una situación angustiosa que se puede producir por aquellas sensaciones de impulsos atemorizantes, estos sentimientos de tensión emocional se ven reflejado en las actitudes de las enfermeras.

En la pandemia se ha generado el miedo que es una emoción esencial, siendo la respuesta natural frente a la situación de amenaza. Las enfermeras que cuidan a los pacientes con covid, sienten miedo y angustia. También se presenta con la falta de control sobre las emociones, y tienen sentimientos de miedo a la muerte, miedo de contagiar y ser contagiados. Las emociones negativas son las que producen el problema psicológico creando desórdenes emocionales, lo ideal es la prevención de esta circunstancia, tener un buen manejo de emociones evitando que estas situaciones estresantes no lleguen a ser intensas para que pueda mantener la salud emocional de la enfermera.

En la dimensión expresiones somáticas del miedo se definen como consecuencias de los factores del estrés y se manifiesta con cambios fisiológicos inmediatos como diaforesis, aumento de la frecuencia cardiaca, aumento de la presión arterial, incremento de la adrenalina, alteración en los gestos (alegría, tristeza o enojo), postura tensa y defensiva. Debido a la mortalidad del coronavirus, las enfermeras muestran situaciones de miedo y preocupaciones de poder contraer la enfermedad y contagiar a sus familiares de tal manera que presentan problemas para dormir y de concentración <sup>29</sup>. Las consecuencias pueden presentarse a a largo plazo es importante crear estrategias que puedan ayudar a la enfermera cuando realizan los cuidados a los pacientes infectados, brindar el apoyo psicológico, teniendo en cuenta que esta intervención sea de manera oportuna para procurar el bienestar mental del profesional así mismo tener en cuenta la seguridad en su ambiente de trabajo.

Roy refiere que una persona logra metas de supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio, mediante las que las respuestas adaptativas ante situaciones estresantes. Esta teoría es un instrumento importante para comprender el rol de la enfermera en sus intervenciones para reducir las situaciones que producen estrés. El campo laboral de la enfermera está relacionado a situaciones estresantes que se presenta en esta crisis de la pandemia. La enfermera utiliza las cuatro formas adaptativas del modelo que plantea Roy, es así como se puede evaluar el comportamiento que manifiesta la persona son causantes de estrés, Roy considera que las personas tienen cuatro modos o de adaptación:

Modo fisiológico de adaptación, se presenta con el comportamiento y las reacciones fisiológicas que presenta la persona para evidenciar su nivel de estrés. La enfermera inicia técnicas que le permitan controlar las reacciones del sistema nervioso cuando ha reconocido su situación. El Modo de adaptación del autoconcepto de grupo, son estados

psicológicos y espirituales de la persona. Modo de adaptación de desempeño de rol, es

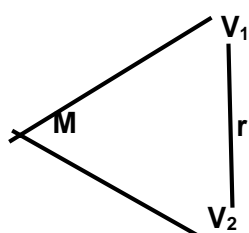
como la persona se adapta con las personas en una sociedad y entorno cambiante. Es decir, el personal de salud puede identificar la situación que se encuentra y realizar cambios para adaptarse. Modo de adaptación de la interdependencia, las personas buscan ayuda en situaciones difíciles para adaptarse a esta, por ello, la enfermera debe buscar ayuda cuando está en sobrecarga laboral, y minimizar el estrés<sup>34</sup>.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

**Tipo de investigación:** Básica porque conduce a un entendimiento más completo a través de la comprensión de temas fundamentales de los fenómenos y de las variables que se estudian y de los hechos observables <sup>35</sup>.

**Diseño de investigación:** El alcance o nivel es correlacional porque tiene el propósito de especificar la relación de asociación que existe entre dos variables en una muestra, estas asociaciones se sustentan en hipótesis que se prueban y es de corte transversal debido a que se realiza en un periodo determinado, diseño no experimental porque las variables no se manipulan. Se aplicó el enfoque cuantitativo <sup>35</sup>.



**M:** Muestra que se realiza el estudio

**V1:** Variable estrés laboral

**V2:** Variable miedo

**r:** Correlación entre las demás

#### 3.2. Variables y operacionalización

##### **Variable: estrés laboral**

**Definición conceptual:** Es el efecto de la carga laboral y los factores que lo causan, es decir, la percepción de control que tiene el trabajador frente a sus actividades<sup>37</sup>. (Karasek)

**Definición operacional:** El nivel de estrés laboral del enfermero, se midió mediante el instrumento de Nursing Stress Scale, Alto (102-136), Medio (68-101), Bajo (34-67).

**Indicadores:** Según la dimensión física presenta indicadores de carga laboral, fallecimiento y sufrimiento; ambiente psicológico, falta de apoyo e incertidumbre; ambiente social sus indicadores de problemas con los médicos, con familiares y miembros de enfermería.

**Escala de medición:** ordinal

**Variable:** Miedo al covid-19.

**Definición conceptual:** Se define como emociones desagradables producidos por la percepción de peligros o amenazas cercanas <sup>38</sup>. (Piqueras R.)

**Definición operacional:** Es un estado emocional desagradable que afecta a los enfermeros por la pandemia Covid19, se medirá la percepción de estímulos amenazantes, expresados con el instrumento The Fear of COVID-19 Scale; 0-9: efecto pequeño; 10-18: efecto medio; 19-27: medio grande y 28 a más: grande

**Indicadores:** Según la dimensión de reacciones al miedo emocional, cuenta con los indicadores de miedo ante la muerte, pensamientos negativos, contagiarse del coronavirus y miedo al mirar noticias y la dimensión expresiones somáticas del miedo tiene insomnio, llorar constantemente y abandono del trabajo.

**Escala de medición:** ordinal

### 3.3. Población, muestra y muestreo

**Población:** Según Sampieri es un grupo donde se encuentran todos los casos y se caracterizan por determinadas especificaciones <sup>36</sup>. La población estuvo conformada por 45 enfermeros(as) que trabajan en un hospital nacional en diferentes turnos y que reúnan los criterios de inclusión.

- **Criterios de inclusión:** Licenciados en enfermería que brinden cuidado en área en covid-19, enfermeros con disposición de participar en la encuesta y trabajen en el Hospital nacional mayor de 3 meses.
- **Criterios de exclusión:** Licenciados de enfermería que trabajen en consultorios externos, enfermeras contagiadas con covid- 19. Enfermeros que estén en la gestión.

**Muestra:** 45 enfermeros(as) que conforman la población del estudio.

**Muestreo:** No probabilístico.

**Unidad de análisis:** Enfermeras que trabajan en el área covid- 19 y trabajan en un hospital nacional.

### 3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos

La técnica que se aplicó fue la encuesta.

#### Instrumento

Se aplicó la escala de estrés “The Nursing Stress Scale (NSS)”, fue creada por Pame

Gray-Toft y James G. Anderson, esta herramienta calcula los niveles de estrés laboral por exposición a situaciones estresantes que atraviesa la enfermera durante su trabajo. La escala original fue traducida y validada en castellano por dos bilingües Rosa Mas Pons y Vicenta Escribá en 1998; es una versión en castellano adaptada al contexto sociocultural y laboral. Están agrupados en 3 dimensiones y en siete factores; dimensión ambiente físico con (4 ítems; 1,2,3 y 4). Dimensión ambiente psicológico en (20 ítems; 5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23 y 24) y la dimensión ambiente social con (10 ítems; 25,26,27,28,29,30,31,32,33 y 34). En cada ítem se asigna una respuesta en la escala tipo Likert que son: nunca (0), a veces (1) frecuentemente (2) y muy frecuentemente (3). Al sumar la totalidad de las puntuaciones se obtiene un índice global que se encuentra entre 1 y 102, que a mayor puntuación mayor nivel de estresores, la encuesta aplicada es de aproximadamente en 10 minutos <sup>39</sup>.

También se aplicó la escala de Miedo a COVID-19, FCV- 19S, es bidimensional con propiedades psicométricas que evalúan los temores al COVID- 19 entre la población general. La versión original fue traducida del inglés al español por Victoria Huarcaya, consta de siete ítems y dos dimensiones específicas: la primera dimensión contiene reacciones de miedo emocional relacionadas al covid- 19; está compuesto por 4 reactivos: 1,2,4 y 5. La segunda dimensión incluye componentes somáticos de miedo al covid -19 sudoración, palpitaciones, insomnio; consta de 3 reactivos: 3,6 y 7. En total los reactivos se calificarán con escala de 5 puntos, que van de (1) totalmente en desacuerdo, (2) en desacuerdo, (3) ni de acuerdo ni en desacuerdo, (4) de acuerdo, (5) totalmente de acuerdo; las puntuaciones son entre 7 y 35, cuando más se incrementa la calificación, mayor será el miedo al COVID-19 <sup>40</sup>.

### **Validación**

Para su validación se emplearon dos estimaciones de fiabilidad de la Nursing Stress Scale: mediante la correlación entre dos escalas, Cuestionario de Salud General de Goldberg y cuestionario de Salud SF-36 se obtuvieron valores del coeficiente correlación de intraclass de 0.49, correlación de Spearman 0.52 y coeficiente alfa es de 0,92 y en cada una de las subescalas oscilan entre 0,83 y 0,49. La escala total tiene una alta consistencia interna y validez de constructo, igual que la original americana, y la fiabilidad es moderada <sup>41</sup>.

La escala de miedo al COVID-19, tiene validez convergente, se evaluó a través del análisis de correlación entre las escalas FCV-19S y PHQ-9, GAD-7 e IES-R. Un gran ( $r > 0,70$ ), moderado ( $r > 0.50$ ), o pequeño ( $r > 0,30$ ) la relación se determina en función del tamaño



del coeficiente de correlación. Además, se comparó con la ansiedad depresión y angustia (depresión,  $r = 0,425$ , y ansiedad,  $r = 0,511$ ), la escala de vulnerabilidad percibida a la enfermedad (PVDS) (infectabilidad percibida,  $r = 0,483$  y aversión a los gérmenes,  $r = 0,459$ ). Por lo tanto, tiene una adecuada validez <sup>40</sup>.

### **Confiabilidad**

En una prueba piloto con 16 enfermeras, se escogió aleatoriamente para realizar el cuestionario del miedo al Covid; que duró 15 minutos y demostrar la confiabilidad del instrumento. La consistencia interna de la prueba se evaluó con la fórmula de coeficiente Alfa de Cronbach. Los resultados indicaron un nivel de significancia  $\alpha = 0.87$  para el cuestionario de estrés laboral y escala de miedo al Covid- 19. Esta prueba tiene el grado de prueba de la información, fidelidad y veracidad del instrumento <sup>42</sup>.

### **3.5. Procedimientos**

Para el proceso de esta investigación, se pidió la autorización correspondiente a la Institución, de igual modo el consentimiento informado de las enfermeras que laboran en servicios de área COVID- 19, la realización del estudio, se recolecto los datos y se efectuó el proceso de datos; los cuestionario son instrumentos internacionales popularmente utilizados que cuenta con su validez y la confiabilidad a través de la prueba piloto, el cuestionario fue aplicado de manera física con el participante, posteriormente fue vaceado todos los datos al programa Spss para procesar datos. Por consiguiente, se llevó a cabo el análisis estadístico de los resultados mediante el programa estadístico Spss, la finalidad de recabar los resultados según los objetivos que nos hemos planteado.

### **3.6. Método de análisis**

Fue analizada en forma manual la recolección de datos, a través del uso del programa Excel 2010 y SPSS, se dispone la obtención de la Tabla de Códigos y la Tabla de Matriz. Así mismo los resultados fueron mostrados en tablas de distribución de frecuencias y los gráficos de barras estadísticas, por consiguiente, el análisis e interpretación de los resultados, se llevó a cabo con la prueba no paramétrica de Rho de Spearman por tener variables con una distribución no normal de, esto se consideró al aplicar la prueba de Shapiro Wilk.

### 3.7. Aspectos Éticos

Para esta presente investigación se tendrá con base aspectos éticos según Vargas <sup>41</sup>.

**La beneficencia:** Es promover el bienestar, curar el daño, actuar en beneficio y hacer el bien a la persona. Para llevar a cabo la aplicación del cuestionario, se les explicó a los participantes que este estudio no ocasionará ningún daño.

**No maleficencia:** Se refiere a evitar el daño y prevenirlo., es decir no producir incapacidades, ni dolor. Además, no matar ni provocar ningún sufrimiento a la persona. Para llevar a cabo la aplicación del cuestionario, se le explicó a los participantes que este estudio no ocasionará ningún daño.

**Autonomía:** Es la capacidad de tomar decisiones sobre finalidades personales y deliberar sobre diferentes situaciones. Este principio fue aplicado porque se le explicó a cada participante la finalidad del estudio a realizar y luego se le invitó a participar voluntariamente. También se brindó a cada participante un consentimiento informado antes de realizar la encuesta.

**Justicia:** Es el juicio crítico de valorar si la actuación es equitativa o justa, además la equidad está presente en las distribuciones de tareas y beneficios al sujeto.

#### IV. RESULTADOS

##### Contrastación de hipótesis prueba de normalidad.

**Tabla 1.** Prueba de normalidad entre la variable estrés laboral y miedo al covid-19.

Prueba de normalidad			
	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	p.valor
Estrés laboral	.966	45	.212
Miedo al Covid-19	.935	45	.015

##### Regla de decisión

Si p-valor <(menor) 0.05 se rechaza la H0

Si p-valor >(mayor)0.05 se acepta la H0 y se rechaza la H1

##### Prueba de hipótesis

H<sub>0</sub> Los datos tienen una distribución normal

H<sub>1</sub> Los datos no tienen una distribución normal

##### Interpretación

Se observa que el comportamiento de los datos del estrés laboral y el miedo no tiene una distribución normal a través del análisis estadístico de correlación de Rho de Spearman, se obtuvo el resultado de p.valor=0.212 (p.valor >0.05) para la variable estrés laboral, por lo tanto se acepta la hipótesis nula y se rechaza la alterna.

En cuanto a la variable Miedo al covid 19, se obtuvo el resultado de p.valor =0.015, (p.valor < 0.05) tiene una distribución no normal, aceptando la hipótesis alterna y por lo tanto se rechaza la hipótesis nula.

## PRUEBA DE HIPOTESIS

### a. Hipótesis general

Ha: Existe relación entre el estrés laboral y el miedo en enfermeros durante la pandemia Covid-19

Ho: No existe relación entre el estrés laboral y el miedo en enfermeros durante la pandemia Covid-19

**Tabla 2.** *Rho de Spearman para la hipótesis general entre la variable estrés laboral y miedo al covid-19.*

			ESTRES LABORAL	MIEDO AL COVID
Rho de Spearman	ESTRES LABORAL	Coeficiente de correlación	1,000	-,158
		Sig. (bilateral)	.	,301
		N	45	45
	MIEDO AL COVID	Coeficiente de correlación	-,158	1,000
		Sig. (bilateral)	,301	.
		N	45	45

En la tabla 2 se observa que mediante la prueba estadística de correlación Rho de Spearman entre las variables estrés laboral y miedo al covid-19 se obtuvo como resultado para ambas variables un p.valor =0.301 (p.valor>0.05), entonces el p valor es mayor que 0.05, por lo tanto se acepta la hipótesis nula y se rechaza la alterna, por ende se concluye que no existe correlación entre ambas variables.

## HIPOTESIS ESPECIFICAS

He1: Existe relación entre la dimensión física y el miedo

H0: No Existe relación entre la dimensión física y el miedo

Tabla 3. *Rho de Spearman para la hipótesis específica 1: Relación entre la dimensión física del estrés la variable miedo al covid-19*

			Dimensión física	Miedo al COVID
Rho de Spearman	Dimensión física	Coefficiente de correlación	1,000	-,143
		Sig. (bilateral)	.	,348
	Miedo al COVID	N	45	45
		Coefficiente de correlación	-,143	1,000
		Sig. (bilateral)	,348	.
		N	45	45

En la tabla 3 se observa que mediante la prueba estadística de correlación Rho de Spearman entre la dimensión física de la variable estrés laboral y miedo al covid-19 se obtuvo como resultado para ambas variables un p.valor =0.348 (p.valor>0.05), entonces si p valor es mayor que 0.05, por lo tanto se acepta la hipótesis nula y se rechaza la alterna, por ende se concluye que no existe correlación dimensión física del estrés laboral y la variable miedo al covid-19.

He2: Existe relación entre la dimensión psicológica y el miedo

H0: No Existe relación entre la dimensión psicológica y el miedo

Tabla 4. *Rho de Spearman para la hipótesis específica 2: Relación entre la dimensión psicológica del estrés la variable miedo al covid-19*

			Dimensión psicológica	Miedo al COVID
Rho de Spearman	Dimensión Psicológica	Coefficiente de correlación	1,000	-,034
		Sig. (bilateral)	.	,822
		N	45	45
	Miedo al COVID	Coefficiente de correlación	-,034	1,000
		Sig. (bilateral)	,822	.
		N	45	45

En la tabla 4 se observa que mediante la prueba estadística de correlación Rho de Spearman entre la dimensión psicológica de la variable estrés laboral y miedo al covid-19 se obtuvo como resultado para ambas variables un p.valor =0.822 (p.valor>0.05), entonces si p valor es mayor que 0.05, por lo tanto se acepta la hipótesis nula y se rechaza la alterna, por ende se concluye que no existe correlación entre dimensión psicológica del estrés laboral y la variable miedo al covid-19.

He3: Existe relación entre la dimensión social y el miedo

H0: No Existe relación entre la dimensión social y el miedo

Tabla 5.

*Rho de Spearman para la hipótesis específica 3: Relación entre la dimensión social del estrés la variable miedo al covid-19.*

			Dimensión social	Miedo al COVID
Rho de Spearman	Dimensión social	Coeficiente de correlación	1,000	-,115
		Sig. (bilateral)	.	,453
		N	45	45
	Miedo al COVID	Coeficiente de correlación	-,115	1,000
		Sig. (bilateral)	,453	.
		N	45	45

En la tabla 5 se observa que mediante la prueba estadística de correlación Rho de Spearman entre la dimensión social de la variable estrés laboral y miedo al covid-19 se obtuvo como resultado para ambas variables un p.valor =0.453 (p.valor>0.05), entonces si p valor es mayor que 0.05, por lo tanto se acepta la hipótesis nula y se rechaza la alterna, por ende se concluye que no existe correlación entre la dimensión social del estrés laboral y la variable miedo al covid-19.

Tabla 6. Correlación entre las variables estrés laboral y miedo al Covid-19 en las enfermeras

			ESTRES LABORAL	MIEDO AL COVID
Rho de Spearman	ESTRES LABORAL	Coeficiente de correlación	1,000	-,158
		Sig. (bilateral)	.	,301
		N	45	45
	MIEDO AL COVID	Coeficiente de correlación	-,158	1,000
		Sig. (bilateral)	,301	.
		N	45	45

En la tabla 6 la relación entre la variable estrés laboral y el miedo al covid-19 se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman es  $Rho = -0,158$  y  $1000$ , con nivel de significancia  $p = 0,301$  mayor al 5% ( $p > 0.05$ ), demostrándose que el estrés laboral y el miedo al covid-19 no se relacionan significativamente.



## Resultados inferenciales

Tabla 7. *Correlación entre la dimensión física del estrés laboral y el miedo al covid-19*

			Dimensión física	Miedo al COVID
Rho de Spearman	Dimensión física	Coeficiente de correlación	1,000	-,143
		Sig. (bilateral)	.	,348
		N	45	45
	Miedo al COVID	Coeficiente de correlación	-,143	1,000
		Sig. (bilateral)	,348	.
		N	45	45

De acuerdo con la 7, se observa que entre la dimensión física de la variable estrés y el miedo al covid-19 se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman es  $Rho = -0,143$  y con un nivel de significancia  $p = 0,348$  mayor al 5% ( $p > 0.05$ ), que significa que no existe relación entre la dimensión física de la variable estrés y el miedo al covid-19.

Tabla 8. *Correlación entre la dimensión psicológica del estrés laboral y el miedo al covid-19.*

		Dimensión Psicológica	Miedo al COVID	
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	-,034	
	Dimensión Psicológica	Sig. (bilateral)	. ,822	
	N	45	45	
	Miedo al COVID	Coeficiente de correlación	-,034	1,000
	Sig. (bilateral)	,822	.	
	N	45	45	

De acuerdo con la tabla 8, se observa que con la dimensión psicológica de la variable estrés y el miedo al covid-19 se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman es  $Rho = -0,034$  y un nivel de significancia  $p = 0,822$  mayor al 5% ( $p > 0.05$ ), que significa que no existe relación con la dimensión psicológica y el miedo al covid-19.

Tabla 9. *Correlación entre la dimensión social del estrés laboral y el miedo al covid-19.*

			Dimensión social	Miedo al COVID
Rho de Spearman	Dimensión social	Coefficiente de correlación	1,000	-,115
		Sig. (bilateral)	.	,453
		N	45	45
	Miedo al COVID	Coefficiente de correlación	-,115	1,000
		Sig. (bilateral)	,453	.
		N	45	45

De acuerdo con la tabla 9, se observa que con la dimensión social de la variable estrés y el miedo al covid-19 se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman es  $Rho = -0,115$  y con un nivel de significancia  $p = 0,453$  mayor al 5% ( $p > 0.05$ ), que significa que no existe relación con la dimensión social y el miedo al covid-19.

## V. DISCUSIÓN

El estrés laboral y el miedo son sensaciones desagradables que se han experimentado durante esta pandemia y agravado la salud emocional de las personas. En la cual ha tenido con mayor efecto en los profesionales de salud como enfermeras y médicos, que lidian de forma directa con diferentes factores causantes del estrés laboral.

La presente investigación tuvo por objetivo general establecer la relación entre el estrés laboral y el miedo al COVID-19 en las enfermeras del Hospital Lan Franco la Hoz. Los resultados conseguidos para responder al objetivo general; se determinó mediante la prueba estadística Rho de Spearman ( $r=-0,158$ ;  $p=0,301>0,05$ ) demostrándose que el estrés laboral y el miedo al COVID-19 no se relacionan significativamente, previamente se aplicó la prueba de Shapiro-Wilk con el fin de estimar si tiene una distribución normal, en los resultados se obtuvo para la variable estrés laboral ( $p=0,212>0,05$ ) y para la variable miedo ( $p=0,015<0,05$ ), se determinó que ambas variables no tienen una distribución normal. Esto quiere decir que probablemente la carga laboral, el aumento de pacientes, insuficientes de equipos de protección, la sudoración excesiva por pensar en COVID-19, no se relaciona con el nivel de estrés y miedo al COVID-19. Con lo expuesto se rechazó la hipótesis alterna y se aceptó la hipótesis nula, que significa que no existe relación entre la variable estrés laboral y miedo al COVID-19.

Estos hallazgos no coinciden con el estudio de Noriega, donde en su estudio logró estimar una correlación de nivel moderado de Rho de Spearman= $0,667^{**}$  donde el valor  $p=0,000<0,01$ , existen correlación entre el estrés laboral y el miedo vinculado al COVID-19 en un nivel significativo. Ello no es concorde con lo que en esta investigación se halla. Así mismo, Lazarus menciona que son sensaciones que se presentan de manera independiente debido a la constante exposición de la salud<sup>23</sup>. Por otro lado, Pepas afirma que el miedo se presenta como una advertencia para prevenir el daño. Estos guardan relación con lo que sostiene García P, Jiménez A, Cano E.<sup>13</sup> un estudio realizado en México que determinó el nivel de estrés fue 60%, relacionado a la carga laboral, excesivo número de pacientes, largas horas de trabajo, la falta de equipos de protección personal, mientras. Al analizar estos resultados se precisa que tanto el estrés laboral y el miedo tiene un efecto importante en los profesionales de salud, tal como se halla en este estudio.

Por otro lado, con respecto a la relación la dimensión física del estrés laboral y el miedo, se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman es  $r = -0,143$ , con el nivel de significancia  $p = 0,348$  mayor al 5% ( $p > 0.05$ ). Al obtener un  $p$  valor mayor, quiere decir que no existe una relación entre la dimensión física y el miedo. Frente a lo mencionado significa el incremento de las actividades laborales, y el miedo de estar en contactos con paciente positivos no guardan relación entre la dimensión física y el miedo. Con lo expuesto se impugna la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula con un resultado de Rho de Spearman de  $p = 0.348 > 0.05$  que refiere que no existe relación entre la dimensión física de la variable estrés laboral y el miedo al covid- 19.

Sin embargo, Carrasco O, Adiazola R. encontró un 83% mostró estrés laboral y concluyó que el ambiente físico está asociado a la satisfacción laboral. Sassaroli y Lorenzini, afirman que el miedo es producido por un posible daño cercano, es una alarma roja que señala que llegada de un daño<sup>33</sup>. Así también Callista Roy en su teoría de la adaptación de la persona al estrés menciona que la persona se encuentra expuesto constantemente a entornos y situaciones cambiantes que causan estrés, porque tienden dificultad en adaptarse, este se relaciona con el ambiente físico que atraviesa la enfermera en esta pandemia, pues la demasía de pacientes y exceso de turnos provoca un desgaste emocional en el enfermero y un sobreesfuerzo en la adaptación de su ambiente de trabajo. Así también, Ceballos V, Solorza A, Marin N. et al. En su estudio afirma que el alto estrés laboral está relacionado al ambiente de trabajo. Bajo lo referido anteriormente y el analizar los resultados se confirma que, a más carga laboral, excesos de turnos e incremento de actividades y pacientes, mayor aumento de estrés laboral relacionado a la dimensión física.

Así mismo, la relación que existe entre la dimensión psicológica del estrés laboral y el miedo, se adquirió un coeficiente de correlación de Spearman es  $Rho = -0,034$  y  $p = 0,822$  mayor al 5% ( $p > 0.05$ ). Esto quiere decir que el afrontamiento frente al estrés laboral y el miedo al covid- 19 no tienen asociación, Sin embargo, las enfermeras han mostrado niveles altos de estrés. Con lo expuesto se impugna la hipótesis alterna y se admite la hipótesis nula, donde refiere que no existe relación entre la dimensión psicológica del estrés laboral y el miedo al covid-19.

Esto corrobora con lo encontrado en su estudio por Carrasco<sup>12</sup> predominó el factor psicológico con un nivel de 84%. Si bien es cierto, la enfermera debe practicar la relación paciente-enfermera, sin embargo, esta enfermera ha sumido al personal de salud una gran

carga emocional por la desesperanza de tantas muertes diarias, la dificultad de expresar sentimientos y compartir con los compañeros de trabajo, por ello es necesario realizar estrategias preventivas para disminuir los efectos psicológicos ya que el nivel alto se encontró en un 9%. Después, de analizar los resultados mencionados, se concluye que la pandemia de coronavirus trajo una alta tasa de muertes en los hospitales, dificultad en expresar sentimientos y compartir momentos entre trabajadores, por la falta de tiempo, esto produjo cambios de comportamientos, como tristeza, aislamiento, desesperanza, soledad, etc. en la cual tuvo un impacto psicológico muy fuerte. De los Santos J, Labrague L. realizaron un estudio con la finalidad de evaluar el miedo al Covid- 19 entre enfermeras en un entorno comunitario, El 52% demostró indicios de nivel moderado al miedo al Covid-19<sup>14</sup>. Las enfermeras que se encuentran al cuidado de pacientes positivos han experimentado miedo y además angustias psicológicas. También, Estévez P. Goicoechea A. en su estudio menciona que el estrés laboral perjudica nocivamente a la salud psicológica y física de los trabajadores<sup>16</sup>.

Finalmente, la correlación entre la dimensión social del estrés laboral y el miedo al covid-19, se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman es  $Rho = -0,115$ , con nivel de significancia  $p = 0,453$  mayor al 5% ( $p > 0.05$ ). Esto significa que las interrelaciones personales, y relaciones sociales no tienen asociación con el miedo al covid-19. Con lo dicho se niega la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula con un  $p$ -valor de 0,453, donde refiere que no existe relación entre las variables estrés laboral y miedo al covid- 19. Sin embargo, el estudio de Deying H, Kong Y, Li W. en China, encontraron que existe relación entre agotamiento emocional, realización personal y el miedo. Además, que existe un miedo severo de 63% en las enfermeras. El estrés cuando es constructivo impulsa la creatividad e incrementa el mejor desempeño en las labores, sin embargo, cuando negativo produce malas relaciones interpersonales, alteración con los individuos del trabajo y perjudica el funcionamiento normal de la atención<sup>24</sup>. Al analizar estos resultados se confirma que es las relaciones interpersonales con los compañeros, la vida social, la comunicación de emociones, el contacto físico, son de suma importancia en una organización laboral para su buen funcionamiento, de lo contrario se puede reflejar mediante el ausentismo, la baja calidad en el trabajo y productividad.

## VI. CONCLUSIONES

PRIMERA: No existe relación entre las variables estrés laboral y miedo al covid-19 en las enfermeras que laboran en el área Covid-19 Hospital Lan Franco la Hoz. Mediante prueba estadística Rho de Spearman se determinó ( $r=-0,158$ ;  $p= 0,301>0.05$ ) demostrándose que el estrés laboral y el miedo al covid-19 no se relacionan significativamente.

SEGUNDA: No existe correlación entre la dimensión física del estrés laboral y el miedo, con un nivel de significancia de  $p \text{ valor}= 0,348 >0,05$ .

TERCERA: No existe correlación entre la dimensión psicológica del estrés laboral y el miedo, con un nivel de significancia de  $p \text{ valor}= 0,822 >0,05$ .

CUARTA: No existe correlación entre la dimensión social del estrés laboral y el miedo, con un nivel de significancia de  $p \text{ valor}= 0,453 >0,05$

## VII. RECOMENDACIONES

**Primero:** A la Institución, vigilar la salud emocional de los enfermeros que trabajan en primera línea, identificar el problema de manera oportuna y crear estrategias de prevención necesarias para mitigar el estrés laboral en las enfermeras, como proporcionar los equipos de protección personal suficiente para mantener la seguridad de las enfermeras y aliviar su miedo.

**Segundo:** Se sugiere a la directiva del Hospital y a la jefatura de enfermería, reconocer las fuentes de estrés para identificar las posibles intervenciones para así mantener la salud, la seguridad y el bienestar. Brindar talleres y actividades para afrontar el estrés laboral y el miedo en las enfermeras.

**Tercero:** A futuros investigadores que realicen más investigaciones y profundicen el impacto psicológico del enfermero durante pandemia Covid-19 y para comprender los efectos a largo plazo del estrés psicológico en los profesionales de la salud.



## REFERENCIAS

1. Lai J, Ma S, Wang Y, Cai Z, Hu J, Wei N. Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. *JAMA Netw Open.* 2020;3: 203976. DOI:<http://dx.doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.39762020>
2. Fang-Li K, Hsuan Y, Tien H, Yu Su C, Jeng Y, *et al.* Survey on perceived work stress and its influencing factors among hospital staff during the COVID-19 pandemic in Taiwan. *Rev. Medical Science,* 23 July, 2020;36(11):944-952. DOI: <https://doi.org/10.1002/kjm2.12294>
3. Murat M, Kose S, Savaser S. Determinación de estrés, depresión y niveles de agotamiento de primera línea enfermeras durante el COVID-19 pandemia. *Revista Internacional de Enfermería en Salud Mental* 2021. 30, (2), 533-543. DOI: 10.1111 / inm.12818
4. Zerbini G, Ebigbo A, Reicherts P., *et al.* Psychosoziale Belastungen von Beschäftigten im Gesundheitssystem während der COVID-19 Pandemie – Ergebnisse eine Befragung am Universitätsklinikum Augsburg. Alemania; *Rev. GMS German Medical Science* 2020, Vol. 18. ISSN 1612-3174. DOI: 10.3205 / 000281.
5. Costa L. Níveis de estresse entre enfermeiros na classificação de risco em hospitais estaduais no espírito santo *Enfermagem em Foco.*2020; 11(1) doi:<https://doi.org/10.21675/2357-707X.2020.v11.n1.2882>.
6. Betancourt M, Domínguez W, Peláez B, Herrera M. Estrés laboral en el personal de enfermería del área de uci durante la pandemia de Covid-19, UNESUM-Ciencias: *Revista Científica Multidisciplinaria Ecuador,* 2020;4(3):41-50. DOI: 10.47230/unesum-ciencias.v4.n1.2021.308
7. Aldazabal Puma Y. Estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran primera línea en un hospital COVID-19 en Lima. *Ágora Rev. Cient.* 2020; 07(02):107-13. DOI: <http://dx.doi.org/10.21679/arc.v7i2.178>

8. Sánchez B, Gonzales K. miedo al covid-19 en personas que residen en una zona vulnerable de Huascar en San Juan de Lurigancho, 2020 [en línea] 2020. [citada: 2021 Junio 10]; [aproximadamente 46 pp.]. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/390/MIEDO+AL+COVID19+EN+PERSONAS+QUE+RESIDEN+EN+UNA+ZONA+VULNERABLE+DE+HUASCAR+EN+SAN+JUAN+DE+LURIGANCHO,+2020.pdf?sequence=1>
9. Silvera M, Miedo al Covid en personal de enfermería que labora en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2020. [tesis para optar título de licenciada]. Univ. Ciencias Humanidades; 2020, Lima: Perú. Disponible en: [https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/592/Silvera\\_JL\\_tesis\\_enfermeria\\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/592/Silvera_JL_tesis_enfermeria_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Vargas M. Estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia covid-19, hospital marino molina scippa de comas, Lima- 2020. [Tesis para optar título licenciada en enfermería]. Chíncha, Universidad Autónoma de Ica; 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/688/1/Maria%20Estela%20Camiloaga%20Vargas.pdf>
11. Noriega S. Relación que existe entre el estrés laboral y el miedo relacionado al COVID-19 en los profesionales de la salud. [citado 2021 Nov. 26] Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70160/Noriega\\_MSC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70160/Noriega_MSC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Carrasco O, Castillo E. *et al.* Estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia de COVID - 19. [Internet]. 16 de noviembre de 2020 [citado: 09 de octubre de 2020]; Lima, Perú. DOI: <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1468>
13. García P, Jiménez A, García LH, Gracia N, Cano E, Abeldaño A. 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 17 de abril de 2021]:65-73. DOI: <https://doi.org/10.31052/1853.1180.v0.v0.31332>

14. De los Santos J, Labrague L. Impact of COVID-19 on the Psychological Well-Being and Turnover Intentions of Frontline Nurses in the Community: A Cross-Sectional Study in the Philippines. *BMJ* [Internet]. 2020 [citado 9 de octubre de 2020]:84-93. Disponible en: <https://doi.org/10.1101/2020.08.05.20167411>
15. Seçer I, Ulaş S, Karaman-Özlü Z. The Effect of the Fear of COVID-19 on Healthcare Professionals' Psychological Adjustment Skills: Mediating Role of Experiential Avoidance and Psychological Resilience. *Frontiers in Psychology* [Internet]. 2020 [citado 5 de enero de 2021];11(1). Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2020.561536/full>
16. Estevez P, & Goicoichea A. COVID 19 y el estrés laboral del enfermero. *Rev Ocronos Cienc Méd* [Internet]. 20 septiembre de 2020; Vol.3(5).España. Consultado el 10 octubre del 2020. Disponible en: <https://revistamedica.com/covid-19-estres-laboral-enfermero/>
17. Deying Hu, Yue Kong, Wengang Li, Qiuying Han, Xin Zhang, Li Xia Zhu, Su Wei Wan, Zuofeng Liu, et al. *Rev. EClinicalMedicine*. 2020 julio; 24: 100424. Publicado en línea el 27 de junio de 2020. DOI:<https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2020.100424>
18. Zi C, Lin Y, Alias H, Hu Z, Ping L. Efecto de la pandemia de COVID-19 en la carrera de estudiantes de medicina Percepciones: perspectivas de estudiantes de medicina en China. *Res. PúblicoSalud* 2021; 18, 5071. DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph18105071>
19. Torrades S. Estrés y burn out. *Offarm*. [en línea] [consultado l 15 junio 2021] 2007; 26 (10): 104-107. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-estres-burn-out-definicion-prevencion-13112896>
20. Selye H. Trata el estrés con PNL. ¿Qué es el estrés? [en línea] [consultado l 15 junio 2021] pp. 1-4 disponible en <https://www.cerasa.es/media/areces/files/book-attachment-1677.pdf>
21. Diccionario de la Real academia española. Ed.13, [en línea] [consultado l 15 junio 2021] publicada en 2014. Disponible en: <https://dle.rae.es/estr%C3%A9s>
22. Moscoso M. De la mente a la célula: impacto del estrés en psiconeuroinmunoendocrinología. *liberabit*. 2009; 15 (2): 1729 - 4827. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-)

23. Naranjo M. Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. 2009; Revista Educación 33(2): 171-190. disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/440/44012058011.pdf>
24. Fernández F, Rodríguez D. El estrés laboral. [en línea] [consultado el 15 junio 2021] Revista de Trabajo Social 49:860. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/revistas/ts/v22n491997/art04.pdf>
25. Coduti P, Gattás Y, Sarmiento S, Schmid R. Enfermedades laborales: cómo afectan el entorno organizacional. [en línea] 2013. [citada: 2021 Junio 12]; [aproximadamente 95 pp.]. Disponible [https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/5215/codutitesisenfermedadeslaborales.pdf](https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5215/codutitesisenfermedadeslaborales.pdf)
26. Cedrés de Bello S. Humanización y Calidad de los Ambientes Hospitalarios. RFM [Internet]. 2000 Jul [citado 2021 Jul 06] ; 23( 2 ): 93-97. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S079804692000000200004&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S079804692000000200004&lng=es).
27. Merin J, Cano A, Tobal J. El estrés laboral: bases teóricas y marco de intervención / Occupational stress: theoretical back-ground and intervention framework. Journal. 1995;1(2-3):113 -130. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/230577109\\_El\\_estres\\_laboral\\_bases\\_teoricas\\_y\\_marco\\_de\\_intervencion\\_Occupational\\_stress\\_theoretical\\_back-ground\\_and\\_intervention\\_framework](https://www.researchgate.net/publication/230577109_El_estres_laboral_bases_teoricas_y_marco_de_intervencion_Occupational_stress_theoretical_back-ground_and_intervention_framework)
28. Granada H. El ambiente social. Investigación & Desarrollo. [en línea] [consultado el 20 junio 2021] 2001; 09(1): 388-407. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/268/26890102.pdf>
29. Barrera M, Juan A. El miedo colectivo: el paso de la experiencia individual a la experiencia colectiva. El Cotidiano [Internet]. 2010; (159): 5-10. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=32512747002>
30. Moscone R. El Miedo y sus Metamorfosis. Psicoanálisis XXIV. [en línea] [consultado el 19 junio 2021] 2012; (1): Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4243775>

31. Olha P, Oleg D, Lytuyn V, Arbelez D, Rojas M, et al. Lecturas del miedo y control social en la teoría sociocrítica y posmoderna. Cuestiones políticas. 2020; 38 N° Especial: 23-42 DOI: <https://doi.org/10.46398/cuestpol.38e.01>
32. Villa M. El miedo, reflexiones sobre su dimensión social y cultural. [Internet]. Medellín (Colombia): Corporación región, 2002 [cited 2021 Jun 15]. Available from: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/ar/libros/region/reflexiones.pdf>
33. Sassaroli S y Lorenzini R. Miedos y fobias [en línea]. 1a ed. Milán: Paidós; 2012 [Citado: 2021 mayo 26]. Disponible en [https://books.google.com/cu/books?id=SQdpBqi6xDwC&pg=PA7&hl=es&source=gs\\_selected\\_pages&cad=2#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com/cu/books?id=SQdpBqi6xDwC&pg=PA7&hl=es&source=gs_selected_pages&cad=2#v=onepage&q&f=false)
34. Milton J. Supera Tus Miedos y Transforma Tu Vida en 15 Pasos [en línea]. 1a ed. Londres: Independently Published; 2019 [Citado: 2021 mayo 26]. Disponible en: [https://books.google.com/pe/books?id=fZrPxEACAAJ&dq=tipos+de+MIEDO&hl=es&sa=X&redir\\_esc=y](https://books.google.com/pe/books?id=fZrPxEACAAJ&dq=tipos+de+MIEDO&hl=es&sa=X&redir_esc=y)
35. Díaz de Flores Leticia, Durán de Villalobos María Mercedes, Gallego de Pardo Patricia, Gómez Daza Bertha, Gómez de Obando Elizabeth, González de Acuña Yolanda et al . Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. Aquichan [Internet]. 2002 Dec [cited 2021 June 17] ; 2( 1 ): 19-23. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972002000100004&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100004&lng=en).
36. Hernández S. Metodología de la investigación. ed. 6. México: Edit. Mc GRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A; 2014. [consultado el 15 junio 2021]. disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
37. Chiang Vega, María, Gómez Fuentealba, Nelly, Sigoña Igor, Marcelo, Factores psicosociales, stress y su relación con el desempeño: comparación entre centros de salud. Salud de los Trabajadores [Internet]. 2013; 21 (2): 111-128. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375839307002>
38. Piqueras Rodríguez, José Antonio, Ramos Linares, Victoriano, Martínez González, Agustín Ernesto, Oblitas Guadalupe, Luis Armando, EMOCIONES NEGATIVAS Y SU IMPACTO EN LA SALUD MENTAL Y FÍSICA. Suma Psicológica [Internet]. 2009; 16 (2): 85-112. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=134213131007>

39. Pons Rosa, Escriba V. La versión castellana de la escala the nursing scale, proceso de adaptación transcultural. Rev. española Salud Publica, 1998; 72: 529-538. disponible en: [https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos\\_propios/resp/revista\\_cdrom/VOL72/72\\_6\\_529.pdf](https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL72/72_6_529.pdf)
40. Huarcaya-Victoria, J., Villarreal-Zegarra, D., Podestá, A. *et al.* Propiedades psicométricas de una versión española de la escala de miedo a COVID-19 en población general de Lima, Perú. *Adicción a la salud Int J Ment* (2020). <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00354-5>
41. Corral Y. Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos. [En línea]. Venezuela. 2009. [Citado: 2020 diciembre 8]. Disponible en: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/n33/art12.pdf?fbclid=IwAR3-%20%20%20%20%20MEMMxTIQf0zMnWNZdtyppZJSvCG7CkrJFK4qiz9ZTqzup1sZ8yQBX1Y>
42. Vargas CMY, Cortes VG. Una reflexión sobre valores y principios bioéticos en la práctica de Enfermería. Rev Mex Enf Cardiol. 2010;18(1-2):43-45. Recuperado de: [https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2010/en101\\_2i.pdf](https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2010/en101_2i.pdf)

## **ANEXOS**

Anexo 1

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>ESTRÉS LABORAL</b>	Es el efecto de las demandas del trabajo y los factores moderadores de las mismas, particularmente la percepción de control o grado de libertad de decisión de trabajador. (Karasek)	El nivel de estrés laboral del profesional de enfermería, se medirá a través de un de la NURSING ESCALE.  Alto (69-102) Medio (35-68) Bajo (0-34)	<b>AMBIENTE FÍSICO</b>  Ítems (1,2,3,4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carga laboral</li> <li>• Equipos insuficientes</li> <li>• demanda de pacientes</li> </ul>	<p><b>Escala de Likert</b></p> <p><b>ORDINAL</b></p> <p><b>0. NUNCA</b></p> <p><b>1. A VECES</b></p> <p><b>2. FRECUENTEMENTE</b></p> <p><b>E</b></p> <p><b>3. MUY FRECUENTEMENTE</b></p> <p><b>E</b></p> <p><b>TOTAL: 4</b></p>
			<b>AMBIENTE PSICOLÓGICO</b>  Ítems (5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,17,18,19,20,21,22,23,24)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparación insuficiente</li> <li>• Falta de apoyo e incertidumbres</li> <li>• Muerte y sufrimiento</li> <li>• Desesperanza</li> <li>•</li> </ul>	
			<b>AMBIENTE SOCIAL</b>  Ítems (25,26,27,28,29,30,31,32,33,34)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conflictos con médicos</li> <li>• Conflictos otros miembros de enfermería</li> <li>• Conflicto con familiares</li> </ul>	



VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>MIEDO AL COVID-19</b>	Se define como un estado emocional desagradable que se desencadena por la percepción de estímulos amenazantes. (Pakpour y Griffiths)	Es un estado emocional desagradable que afecta a los enfermeros por la pandemia Covid19, se medirá la percepción de estímulos amenazantes, expresados. con el instrumento The Fear of COVID-19 Scale	<b>REACCIONES AL MIEDO EMOCIONAL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Miedo ante la muerte</li> <li>• Pensamientos negativos</li> <li>• contagiarse del Covid-19</li> <li>• Miedo al mirar noticias</li> <li>• nerviosismo</li> <li>• incomodidad</li> </ul>	<b>Escala de likert</b>  <b>ORDINAL</b>  1. Totalmente en desacuerdo  2. En desacuerdo  3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo  4. En desacuerdo  5. Totalmente de acuerdo  Total= 5
			<b>EXPRESIONES SOMÁTICAS DEL MIEDO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expresiones de miedo</li> <li>• Insomnio</li> <li>• Llorar constantemente</li> <li>• Abandono del trabajo</li> <li>• Sudoración</li> <li>• aumento del ritmo cardiaco</li> </ul>	
		0-9: efecto pequeño 10-18: efecto medio 19-27: medio grande 28 a más: grande	<b>Ítems (1,2,3,4)</b>	<b>Ítems (5,6,7)</b>	

**Anexo 3. Confiabilidad del Instrumento Escala de Estrés de Enfermería (NSS)**

---

**Estadísticos de fiabilidad**

---

Alfa de Cronbach	N° elementos
0,87	16

---

**Confiabilidad del Instrumento Escala del miedo al Covid-19.**

---

**Estadísticos de fiabilidad**

---

Alfa de Cronbach	N° elementos
0,87	16

---

Encuestados	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	SUMA	
E1	2	2	1	3	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
E2	1	1	1	2	2	2	2	3	2	1	1	0	0	1	1	1	1	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
E3	3	2	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E4	0	1	0	2	1	2	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
E5	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
E6	1	1	0	0	1	2	2	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E7	2	1	0	1	1	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
E8	3	1	0	3	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
E9	2	3	2	1	1	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
E10	1	1	0	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
VARIANZA	0.84	0.45	0.45	1.05	0.44	0.56	0.44	0.84	0.36	0.24	0.24	0.25	0.2	0.25	0.4	0.29	0.36	0.45	0.64	0.41	0.4	0.16	0.6	0.56	0.16	0.4	0.36	0.6	0.24	0.2	0.4	0.6	0.0	0.1		
Sumatoria de varianza	14.25																																			
varianza de los sumas de los items	102.81																																			

a: coeficiente de confiabilidad del 0.89  
 k: numero de items del 34  
 S: sumatoria de las varianzas de 14.25  
 S2: Varianza total del instrumento 102.81



ANEXO 4. Vaceo de datos de las variables.

VARIABLE 1: ESTRÉS LABORAL																																		V2: MIEDO AL COVID-19			REACCIÓN S AL MIEDO EMOCIONAL			RESPUESTA S NUMÉRICAS SUPLENTE																	
H*	DIMENSION FISICA				DIMENSION PSICOLOGICA														DIMENSION SOCIAL										D1	NIVEL	D2	D3	D4	NIVEL	D5	NIVEL	V1	V2	nivel																		
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28												P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	P38	P39	P40	P41					
1	2	3	2	4	2	2	3	2	3	3	2	2	2	1	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	4	2	2	1	1	2	2	11	medio	47	medio	24	medio	3	efrcto medio	5	Efrcto pgarún	82	medio	14	Efrcto medio	
2	2	2	2	3	2	2	3	4	3	3	2	2	1	1	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	medio	48	medio	25	medio	11	efrcto medio	6	Efrcto medio	82	medio	17	Efrcto medio	
3	3	3	2	1	2	1	3	2	3	3	2	2	2	1	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	medio	45	medio	25	medio	3	efrcto medio	6	Efrcto medio	88	medio	15	Efrcto medio	
4	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	1	2	4	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	4	4	1	1	2	2	3	medio	48	medio	25	medio	3	efrcto medio	5	Efrcto pgarún	82	medio	14	Efrcto medio		
5	2	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	4	5	4	4	4	2	4	3	medio	43	medio	27	medio	17	efrcto grande	18	efrcto medio grande	85	medio	27	efrcto medio grande		
6	2	2	2	3	1	2	3	2	2	3	3	2	2	1	4	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	1	2	2	3	medio	47	medio	26	medio	8	efrcto medio	5	Efrcto pgarún	82	medio	13	Efrcto pgarún	
7	2	2	1	2	1	3	4	2	3	3	3	2	2	1	4	3	2	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	4	2	5	3	2	2	2	7	baja	51	medio	26	medio	14	efrcto medio grande	6	Efrcto medio	84	medio	28	Efrcto medio		
8	4	2	1	4	1	2	3	4	3	3	3	2	2	2	4	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	5	4	5	5	2	2	2	2	11	medio	53	medio	27	medio	13	efrcto grande	6	Efrcto medio	31	medio	25	efrcto medio grande			
9	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	1	4	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	5	4	4	1	1	2	3	11	medio	43	medio	27	medio	14	efrcto medio grande	6	Efrcto medio	87	medio	28	Efrcto medio		
10	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	1	2	3	3	baja	52	medio	26	medio	8	efrcto medio	6	Efrcto medio	87	medio	14	Efrcto medio		
11	4	3	2	3	1	2	3	4	3	2	3	3	2	4	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	4	3	3	2	3	4	2	2	2	2	2	4	4	2	2	2	3	12	medio	54	medio	26	medio	12	efrcto medio grande	7	Efrcto medio	32	medio	13	Efrcto medio		
12	2	2	3	2	2	4	3	3	3	2	3	3	2	2	4	3	2	2	3	2	2	4	2	4	3	2	2	3	2	2	4	3	2	3	3	2	2	4	3	2	2	3	18	medio	52	medio	27	medio	11	efrcto medio	7	Efrcto medio	83	medio	18	Efrcto medio	
13	4	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	4	3	2	2	3	2	2	2	2	2	4	3	3	2	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	2	2	4	4	2	3	13	medio	53	medio	23	medio	11	efrcto medio	3	efrcto medio grande	35	medio	28	Efrcto medio
14	2	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3	3	2	1	2	3	2	2	4	2	2	2	2	4	3	3	2	3	4	3	3	2	3	4	3	2	3	4	3	2	3	11	medio	45	medio	23	medio	11	efrcto medio	8	Efrcto medio	83	medio	13	Efrcto medio		
15	2	3	3	3	1	3	4	3	3	2	3	3	3	1	4	3	2	2	4	3	2	4	3	2	4	2	3	2	3	2	4	3	3	2	3	4	2	2	2	2	2	4	11	medio	43	medio	23	medio	14	efrcto medio	18	efrcto medio grande	34	medio	28	Efrcto medio	
16	2	3	3	4	1	2	4	3	3	3	3	3	1	1	4	3	2	2	4	3	2	4	2	4	2	4	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	12	medio	54	medio	25	medio	11	efrcto medio	3	efrcto medio grande	31	medio	28	Efrcto medio		
17	4	3	2	4	2	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	2	2	4	3	2	3	3	4	3	3	4	4	4	3	2	2	4	4	2	2	2	2	2	2	2	13	medio	62	alto	33	alto	18	efrcto medio	6	Efrcto medio	188	alto	16	Efrcto medio		
18	4	3	4	2	2	3	3	3	3	2	3	1	2	3	3	2	2	4	3	2	2	4	3	2	3	3	2	2	3	2	2	4	3	2	2	3	2	2	2	2	3	13	medio	51	medio	25	medio	18	efrcto medio	7	Efrcto medio	83	medio	17	Efrcto medio		
19	3	3	4	3	1	2	4	3	3	3	3	3	2	1	4	3	2	2	4	3	2	4	3	2	4	4	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	4	4	3	2	2	3	13	medio	57	medio	27	medio	13	efrcto medio grande	7	Efrcto medio	37	medio	28	Efrcto medio	
20	4	2	4	4	2	2	4	3	4	4	4	3	2	1	4	4	3	4	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	4	4	2	2	3	4	3	4	3	1	2	3	14	alto	58	alto	28	medio	14	efrcto medio grande	6	Efrcto medio	182	medio	28	Efrcto medio	
21	4	4	4	4	2	2	4	2	4	4	3	2	2	1	3	3	2	2	4	3	2	2	4	3	2	2	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3	4	2	2	2	1	2	3	16	alto	55	medio	27	medio	18	efrcto medio	6	Efrcto medio	38	medio	16	Efrcto medio
22	4	4	4	1	1	4	2	3	3	3	2	2	1	4	3	2	2	4	3	2	4	3	2	3	3	4	3	3	4	3	2	2	4	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	14	alto	52	medio	28	medio	8	efrcto medio	7	Efrcto medio	34	medio	15	Efrcto medio
23	4	4	4	3	1	2	4	3	3	4	3	2	2	1	4	3	2	3	3	2	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	3	15	alto	57	medio	25	medio	11	efrcto medio	7	Efrcto medio	37	medio	18	Efrcto medio
24	3	4	4	3	1	1	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	4	3	2	3	4	3	3	2	2	3	4	3	3	2	2	3	3	1	2	2	2	2	2	3	14	alto	54	medio	26	medio	8	efrcto medio	7	Efrcto medio	34	medio	15	Efrcto medio	
25	3	4	2	4	1	2	4	3	3	4	3	3	2	1	4	3	2	3	4	2	2	3	4	3	2	2	3	4	3	2	2	3	3	3	4	2	1	2	2	2	4	13	medio	56	medio	27	medio	3	efrcto medio	8	Efrcto medio	36	medio	17	Efrcto medio		
26	4	4	4	3	1	2	4	3	3	3	3	3	2	1	4	3	2	3	4	3	2	3	4	3	2	2	3	4	3	2	2	3	3	2	3	4	3	2	2	3	2	2	4	13	medio	55	medio	28	medio	3	efrcto medio	7	Efrcto medio	38	medio	16	Efrcto medio
27	4	3	4	2	1	1	4	3	3	4	3	3	1	2	4	2	3	2	4	3	2	4	3	2	4	3	4	3	2	2	3	3	2	3	3	4	2	2	3	1	2	2	13	medio	56	medio	26	medio	11	efrcto medio	5	Efrcto pgarún	35	medio	16	Efrcto medio	
28	3	2	2	3	1	1	4	3	3	3	3	3	2	1	4	3	3	2	4	2	2	4	3	4	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	5	5	5	2	1	2	3	18	medio	55	medio	25	medio	17	efrcto grande	6	Efrcto medio	38	medio	23	efrcto medio grande		
29	3	2	4	4	2	1	4	3	3	3	3	3	2	2	4	3	3	2	4	2	2	4	3	3	2	2	4	4	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	1	2	3	13	medio	55	medio	23	medio	3	efrcto medio	6	Efrcto medio	37	medio	15	Efrcto medio		
30	4	2	4	4	1	2	3	3	3	3	3	3	1	2	4	3	2	4	3	2	3	2	4	3	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	1	2	4	14	alto	53	medio	28	medio	3	efrcto medio	7	Efrcto medio	35	medio	16	Efrcto medio
31	4	4	2	4	1	1	3	3	3	3	3	3	1	2	4	3	2	2	4	2	2	4	3	4	2	3	4	4	4	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	14	alto	52	medio	32	alto	3	efrcto medio	5	Efrcto pgarún	38	medio	14	Efrcto medio
32	4	2	4	4	2	1	3	4	4	3	3	3	2	4	3	3	2	4	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	1	2	1	2	1	2	1	2	3	14	alto	57	medio	27	medio	8	efrcto medio	6	Efrcto medio	38	medio	14	Efrcto medio			
33	4	3	4	3	1	1	4	4	4	4	3	3	4	2	4	3	3	2	4	3	2	4	3	4	3	2	3	3	4	3	2	2	3	3	2	2	3																				

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Enfermero(a): ..... Con el debido respeto nos presentamos a usted, mi nombre es Carolina vera Quispe y Any Vargas Alhuay, interna de Enfermería de la Universidad César Vallejo – Lima. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre Estrés Laboral y miedo al Covid-19 en el Hospital Lan Franco La Hoz; y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas psicológicas: Escala de Estrés Laboral en enfermeras (NSS) y el miedo al Covid-19. De aceptar participar en la investigación, afirmamos haber informado de todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se le explicará cada una de ellas. Gracias por su colaboración.

---

Yo ..... con número de DNI..... acepto participar en la investigación Estrés laboral y miedo en las enfermeras durante la pandemia Covid-19 en el Hospital Lan Franco La Hoz-2021 de las señoritas Carolina Vera Quispe y Any Vargas Alhuay.

. Día:...../...../... ..

---

Firma

## INSTRUMENTO ESTRÉS LABORAL

Lic. enfermero (a), el presente instrumento ha sido elaborado para obtener información sobre un trabajo de investigación titulado “Estrés laboral y miedo en las enfermeras durante la pandemia Covid-19 en un Hospital Nacional de Lima”.

- a. Estado civil: ..... b. Género: ..... c. Edad: ..... e. Tiempo deservicio:  
**f. Condición laboral:** Contratado ( ) Nombrado ( )  
**g. Categoría profesional:** Lic. enfermería ( ) **h. Número de hijos:** .....

A continuación, se le presentará diversas situaciones que pueden ocurrir de manera rutinaria en un establecimiento de salud. Indique, la frecuencia con que dichas situaciones le han producido estrés en su servicio.

Nunca 1	Alguna vez 2	Frecuentemente 3	Muy frecuentemente 4
------------	-----------------	---------------------	-------------------------

AMBIENTE FÍSICO	Nunca	Alguna vez	Frecuentemente	Muy frecuentemente
1. Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas.				
2. Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio				
3. No tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería				
4. Realizar demasiadas tareas en corto tiempo.				
AMBIENTE PSICOLÓGICO				
5. Recibir críticas de un médico.				
6. Realizar cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes				
7. Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora				
8. Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte Cercana				
9. La muerte de un paciente.				
10. Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente				

11. Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha				
12. El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo				
13. Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente.				
14. Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente				
15. No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio				
16. Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente médica o su tratamiento, la fastidia sobremanaera.				
17. No disponer de una contestación satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente				
18. Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible				
19. Ver a un paciente sufrir				
20. Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente				
21. Recibir críticas de un supervisor				
22. Personal y turno imprevisible				
23. El médico prescribe un tratamiento que parece				
24. No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente				
<b>AMBIENTE SOCIAL</b>				
25. Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio				
26. El médico no está presente en una urgencia médica				
27. Problemas con un supervisor				



<p><b>28. Problemas con uno o varios médicos.</b></p>				
<p><b>29. No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio sobre problemas en el servicio</b></p>				
<p><b>30. No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio</b></p>				
<p><b>31. Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) de otros servicios</b></p>				
<p><b>32. No saber que se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento</b></p>				
<p><b>33. No saber bien el manejo</b></p>				
<p><b>34.No tener ocasión para expresar a otros compañeros (enfermeras/osy/o auxiliares de enfermería) delservicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes. (ejm: pacientes conflictivos, hostilidad).</b></p>				

### INSTRUMENTO DEL MIEDO AL COVID-19

Lic. enfermero (a), el presente instrumento ha sido elaborado para obtener información sobre un trabajo de investigación titulado “Estrés laboral y miedo en las enfermeras durante la pandemia Covid-19 en un Hospital Nacional de Lima”.

- b. Estado civil:** ..... **b. Género:** ..... **c. Edad:** ..... **e. Tiempo de servicio:** .....
- f. Condición laboral:** Contratado ( ) Nombrado ( )
- g. Categoría profesional:** Lic. enfermería ( ) **h. Número de hijos:** .....

ÍTEMS	Fuertemente desacuerdo	En desacuerdo	Ni en acuerdo ni desacuerdo	Desacuerdo	Fuertemente de acuerdo
<b>REACCIONES AL MIEDO EMOCIONAL</b>					
Tengo mucho miedo del COVID 19	1	2	3	4	5
Pensar en el coronavirus (COVID - 19) me pone Incomodo/a.	1	2	3	4	5
Tengo miedo de perder la vida por el coronavirus (COVID-19).	1	2	3	4	5
Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en las redes sociales, me pongo nervioso/a o ansioso/a.	1	2	3	4	5
<b>EXPRESIONES SOMÁTICAS DEL MIEDO</b>					
Cuando pienso en el transpiran las manos.	1	2	3	4	5
No puedo dormir porque me preocupa contagiarme de coronavirus (COVID-19).	1	2	3	4	5
Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme de coronavirus (COVID-19).	1	2	3	4	5



Hospital "Carlos Lanfranco la Hoz"  
Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación



"Año del Bicentenario del Perú. 200 años de Independencia"

**MEMORANDUM N° 202- 11/2021-UADI-HCLLH**


**A :** Lic. Justina Luzmila Rojas Sedano  
Jefe del Departamento de Enfermería

**Asunto :** Permiso para Aplicación de Proyecto de Tesis

**Fecha :** Puente Piedra, 03 de noviembre de 2021.

Por el presente me dirijo a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacerle de su conocimiento que las estudiantes **Carolina Vera Quispe** y **Any Vargas Alhuay**, de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, quien realizará su proyecto de tesis titulado «ESTRES LABORAL Y MIEDO EN LAS ENFERMERAS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA -2021», por lo que solicito les de las facilidades para realizar encuestas a las profesionales enfermeras de la institución, relacionados con el proyecto de tesis.

Atentamente,

  
Lic. Justina Luzmila Rojas Sedano  
Jefe de la Unidad de Apoyo a la  
Docencia e Investigación

#### 4.1. Resultados descriptivos

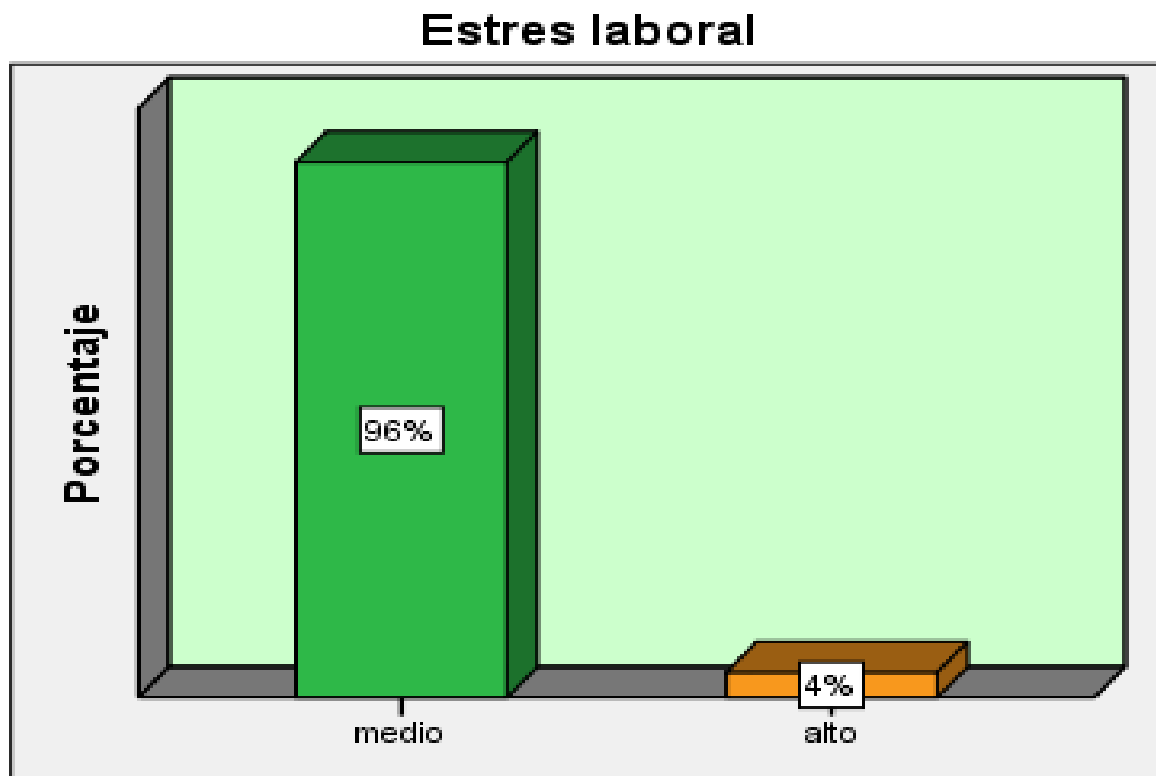


Gráfico 10: nivel de estrés laboral en enfermeros.

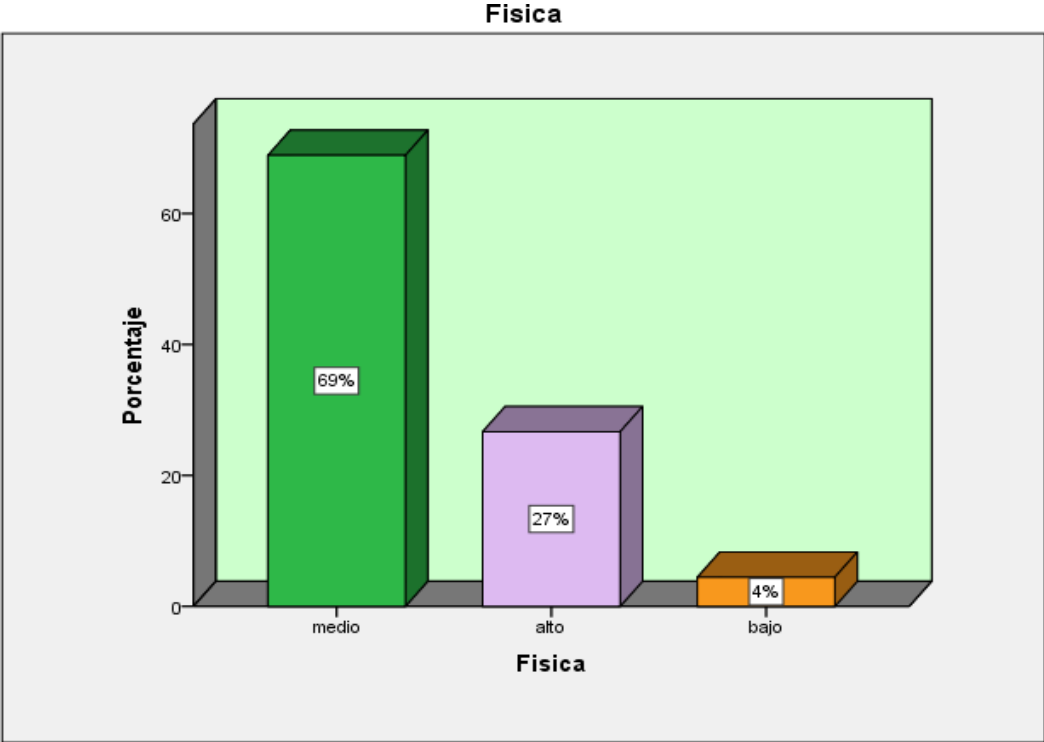
De acuerdo con la gráfico 1 el nivel de estrés laboral en enfermeros, se obtuvo un resultado de un total de 45 enfermeras, que el 96% presentó nivel medio, mientras que 4% nivel bajo de estrés laboral.



Gráfico21: nivel de estrés laboral en enfermeros.

En cuanto al nivel del miedo al covid-19, los enfermeros mostraron un efecto medio en 84%, 9% en efecto pequeño, y un 7% mostró un efecto medio grande relacionado al miedo.

**Resultados según dimensiones de las variables estrés laboral**



*Grafico 3: nivel de la dimensión física del estrés*

De acuerdo con el grafico 3 en cuanto a la dimensión física del estrés laboral se obtuvo resultado del total de 45 enfermeros, donde el 69% mostro un nivel medio, mientras que un 27% obtuvo un nivel bajo, y el 4% presento un nivel bajo.

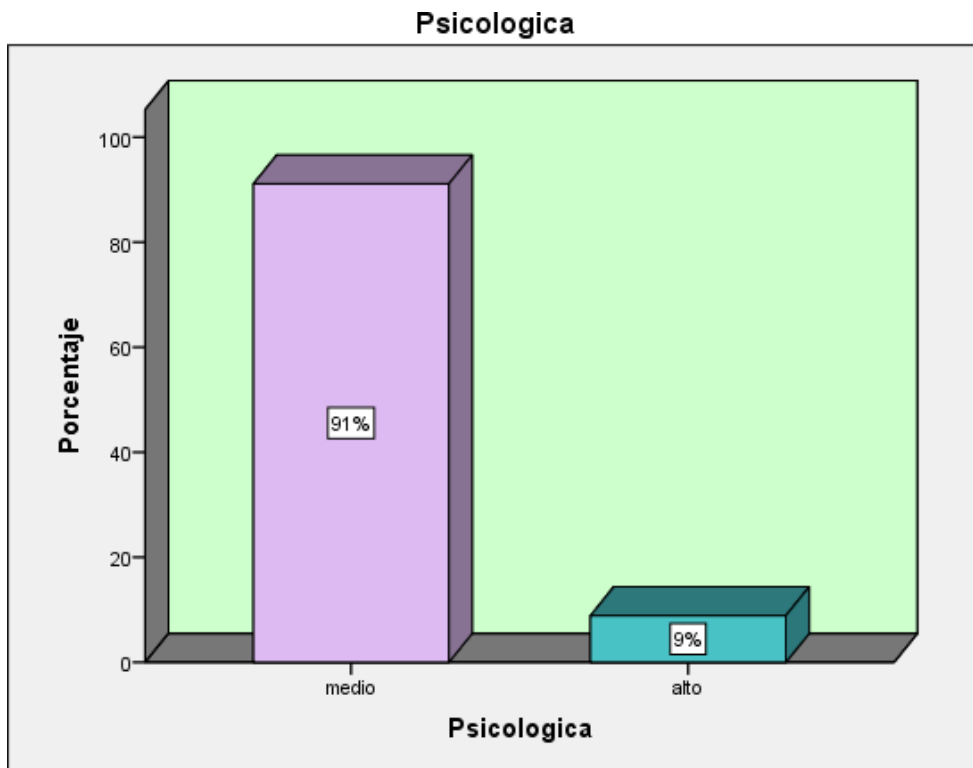


Grafico 4: nivel de la dimensión psicológica según la variable estrés.

De acuerdo con el grafico 4 en cuanto a la dimensión psicológica, del total de 45 enfermeros encuestados, los profesionales de salud mostraron 91% en nivel medio y un 9% en nivel alto.

## Social

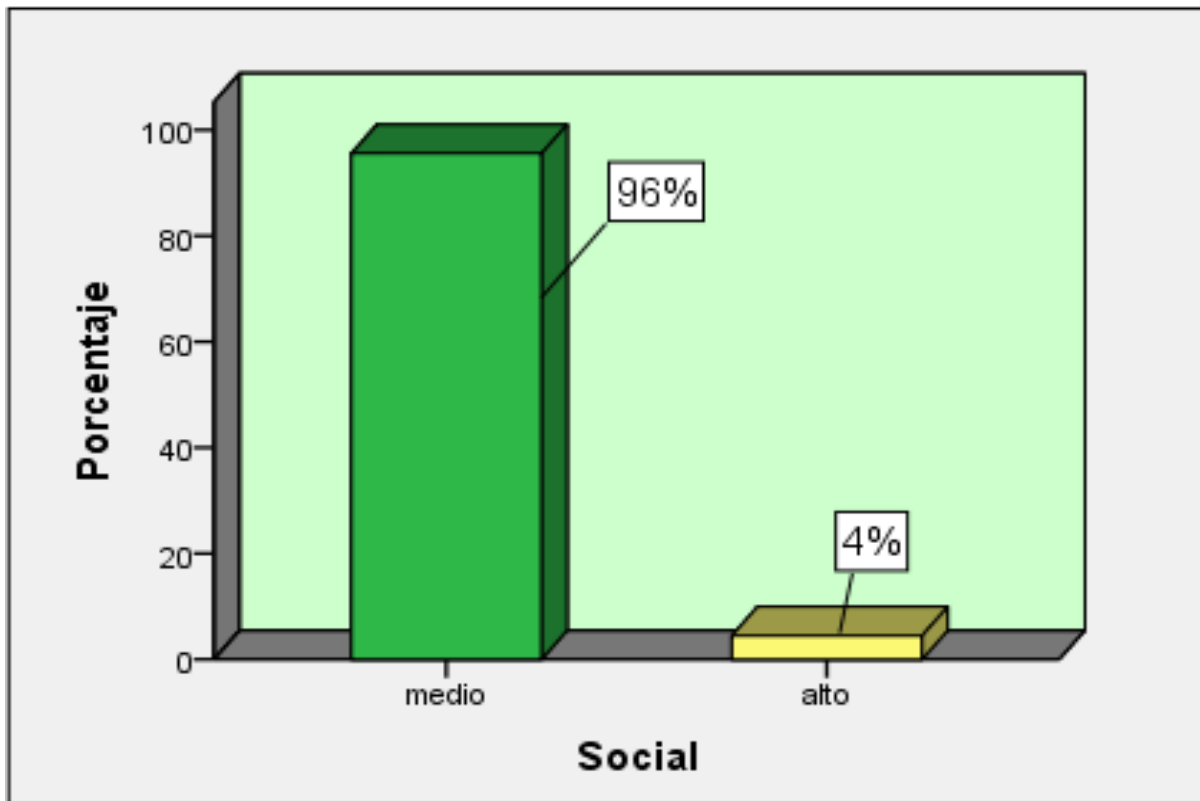


Gráfico 5: nivel de la dimensión social según la variable estrés.

De acuerdo con el gráfico 5 en cuanto a la dimensión social, del total de enfermeros encuestados, se obtuvo como resultado que el 96% presentó un nivel medio de enfermeros y el 4% mostró un nivel alto de estrés en la dimensión social.



## Resultados según dimensiones de las variables Miedo al covid.19

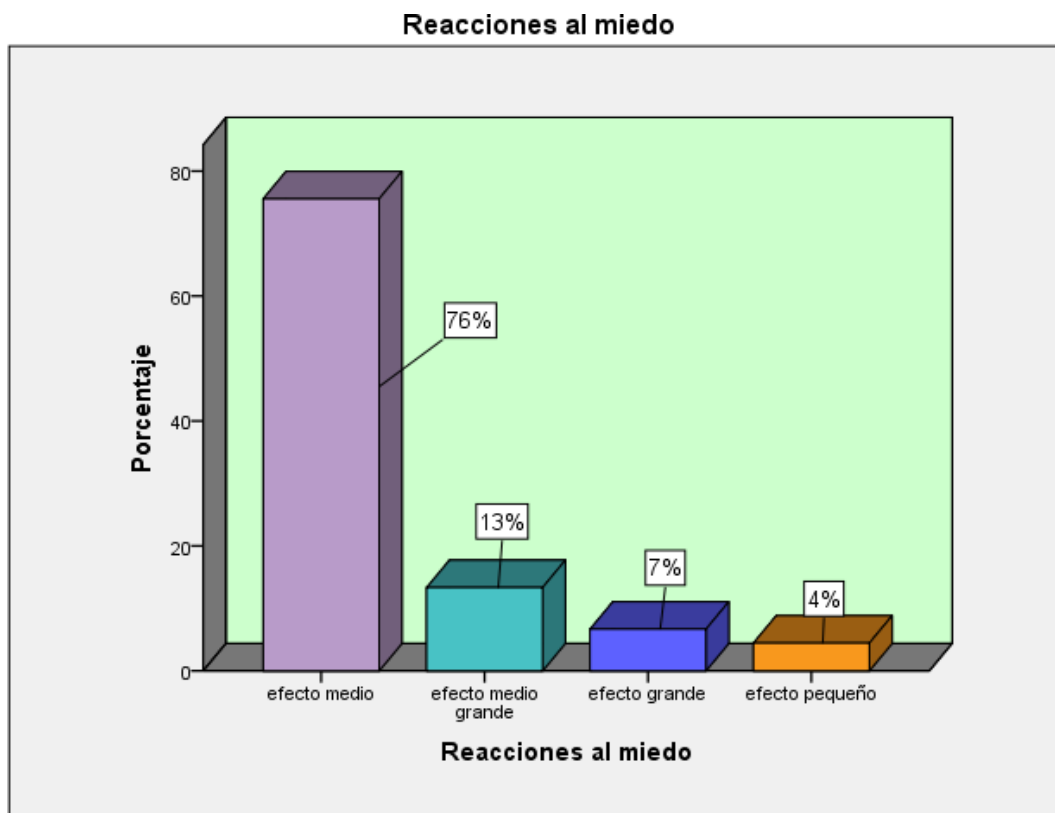


Grafico 6: Nivel Miedo al covid-19 en su dimensión reacciones al mied

De acuerdo con el gráfico 6 en cuanto a la dimensión reacciones al miedo, las enfermeras presentaron 76% nivel de efecto medio, 13% de efecto medio grande, un 7% efecto grande, y 4 % mostró efecto pequeño.

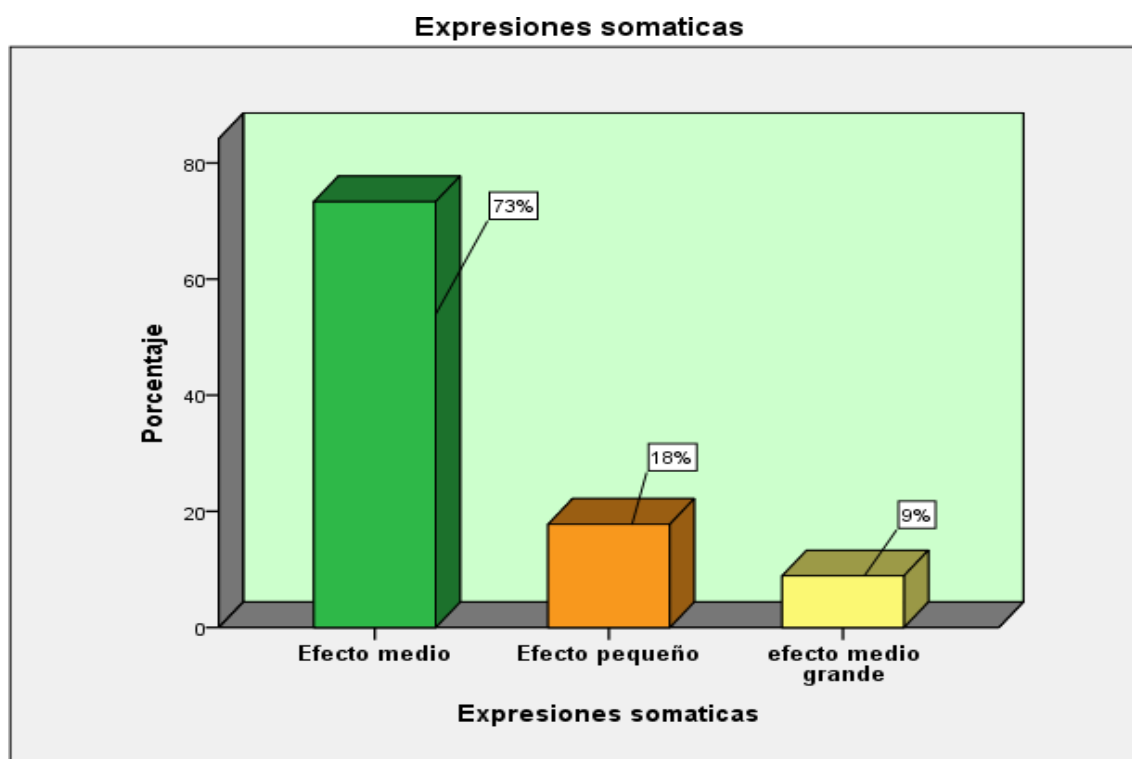


Grafico 7: Nivel Miedo al covid-19 en su dimensión expresiones somáticas al miedo

De acuerdo con el gráfico 7 en cuanto a la dimensión de expresiones somáticas al miedo, los resultados mostraron que un nivel alto de efecto medio en 73%, efecto pequeño en 18% y efecto medio grande 9% tuvo en las enfermeras.

