



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Nivel de manifestación del estrés y características sociodemográficas en  
amas de casas en el contexto de pandemia por Covid-19 Comas 2021**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciado en enfermería**

AUTORES:

Pumachagua Portocarrero, Pier (ORCID: 0000-0002-5579-4130)

Vega Cañari, Elida Merlin (ORCID: 0000-0003-3656-3676)

ASESORA:

Lic. Becerra Medina De Puppi, Lucy Tani (ORCID: 0000-0002-4000-4423)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud mental

LIMA – PERÚ  
2021

## **DEDICATORIA**

A Dios por cuidarnos cada día en estos tiempos difíciles para la humanidad; dedicado también, a nuestras familias por ser nuestra principal fuente de apoyo y motivación en esta carrera tan sacrificada, para ellos damos este trabajo en ofrenda por todo el amor que siempre recibimos.

## **AGRADECIMIENTO**

Manifiéstanos nuestro agradecimiento de manera especial a la Mg. Raquel Meléndez Díaz por su apoyo en nuestro desempeño como investigadores, proporcionándonos habilidades y conocimiento científico, también eternamente agradecidos con nuestras familias por brindarnos su apoyo y confiar siempre en nosotros.

## ÍNDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ÍNDICE.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
ÍNDICE DE FIGURAS.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	3
III. METODOLOGÍA.....	5
3.1. Tipo y Diseño de Investigación.....	5
3.2. Variables.....	6
3.3. Población, Muestra y Muestreo.....	6
3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	7
3.5. Procedimientos.....	8
3.6. Método de Análisis de Datos.....	8
3.7. Aspectos Éticos.....	8
RESULTADOS.....	9
DISCUSIÓN.....	12
CONCLUSIONES.....	14
RECOMENDACIONES.....	15
REFERENCIAS.....	16

## **ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla N 1. Datos sociodemográficos de amas de casa, en el contexto de pandemia por COVID-19, en la Urbanización “Santa Isolina”, Comas – 2021. Página 17.

Tabla N 2. Nivel de manifestación del estrés, en amas de casa, en el contexto de pandemia por COVID-19 en la Urbanización “Santa Isolina”, Comas – 2021. Página 19.

## **ÍNDICE DE FIGURAS**

Figura N 1. Datos sociodemográficos de amas de casa, en el contexto de pandemia por COVID-19, en la Urbanización “Santa Isolina”, Comas – 2021. Página 18.

Figura N 2. Nivel de manifestación del estrés, en amas de casa, en el contexto de pandemia por COVID-19 en la Urbanización “Santa Isolina”, Comas – 2021. Página 19.

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene por objetivo determinar el nivel de manifestación y las características sociodemográficas, en amas de casa, en el contexto de la pandemia por Covid-19, en la urbanización “Santa Isolina” del distrito de Comas, 2021; el cuanto a método de estudio, el tipo de investigación es básica, de diseño no experimental, transversal (transeccional), descriptivo, de enfoque cuantitativo; una población de 80 amas de casa y muestra representativa de 66 personas, el muestreo fue probabilístico, aleatorizado simple; la técnica utilizada es la encuesta; el instrumento consta de 14 ítems; con una confiabilidad por Alfa de Cronbach de 0,718; en los resultados observamos en cuanto a datos sociodemográficos, que el 81,8% tiene edades entre 30 a 59 años, el 55% tienen estudios secundarios; el 51,6% tienen vinculo de convivientes, el 74,3% tienen entre 2 a 5 hijos; el 54,5% tiene una manifestación de estrés de nivel medio; llegando a la conclusión de que el 54,5% de las amas de casa de la Urbanización “santa Isolina” del distrito de Comas tiene un nivel de estrés medio en el contexto de la pandemia del Covid-19.

**Palabras clave:** *nivel de manifestación del estrés, características sociodemográficas, amas de casa, contexto de pandemia por covid-19.*

## ABSTRACT

The objective of this research work is to determine the level of manifestation and the sociodemographic characteristics, in housewives, in the context of the Covid-19 pandemic, in the "Santa Isolina" urbanization of the Comas district, 2021; Regarding the study method, the type of research is basic, non-experimental, cross-sectional (transectional), descriptive, quantitative approach; a population of 80 housewives and a representative sample of 66 people, the sampling was probabilistic, simple randomized; the technique used is the survey; the instrument consists of 14 items; with a reliability by Cronbach's Alpha of 0.718; In the results we observe in terms of sociodemographic data, that 81.8% have ages between 30 and 59 years, 55% have secondary studies; 51.6% have a partner relationship, 74.3% have between 2 to 5 children; 54.5% have a medium level manifestation of stress; reaching the conclusion that 54.5% of the housewives of the "Santa Isolina" Urbanization of the Comas district have a medium stress level in the context of the Covid-19 pandemic.

**Keywords:** *level of manifestation of stress, sociodemographic characteristics, housewives, context of pandemic due to covid-19.*

## I. INTRODUCCIÓN

Actualmente muchos de los países incluidos el Perú padecen los embates de la pandemia por COVID-19, la cual es una enfermedad causada por el virus del SARS-Cov-2, a través del contacto cercano o directo, las microgotas de saliva son expulsadas por los pacientes infectados con el virus. No solo afecta a nivel físico, también desencadena consecuencias desfavorables en la salud mental de la población; debido a ello se ha presentado emociones como el miedo, la ansiedad, tristeza, soledad, lo cual ha ocasionado cuadros de estrés (1, 2).

Dentro de las acciones iniciales para enfrentar el COVID-19; sin embargo, las instituciones sanitarias no contaban con intervenciones para brindar atención sobre las consecuencias psicológicas derivadas del COVID-19; Por lo que la Sociedad Interamericana de Psicología (SIP) consideró recomendaciones a toda la comunidad para ofrecer una actitud proactiva frente a estas nuevas complicaciones en la salud pública (3).

Diversos estudios evidencian un aumento de emociones negativas como la ansiedad, depresión e indignación con un decaimiento de sentimientos positivos como la felicidad y satisfacción evidenciándose un incremento de problemas en la salud mental de las personas (4, 5, 6).

La OPS mediante un plan de acción orientada a la salud mental en pandemias. Recientemente, ante el COVID-19, la OMS elaboró contenido educativo comunicacional, y orientaciones al personal de salud para generar afrontamiento y bienestar en diversos escenarios (7, 8, 9, 10, 11).

La pandemia se constituye en un riesgo psicosocial, existe una amenaza percibida que generan impacto psicológico, por lo que el enfermero al brindar un cuidado integral debe de generar intervenciones promocionando medidas preventivas en la salud mental dirigida en los escenarios de la familia y la comunidad principalmente, enfocado en las mujeres quienes muchas veces cumplen diversos roles por lo que está proclive a desequilibrios en su salud por la sobrecarga física y emocional,



asimismo garantizar su bienestar será imprescindible por ser el pilar de la familia (12,13).

Por lo observado las condiciones del estrés en la pandemia provocan muchas reacciones en las personas poniendo a prueba la forma de afrontar las situaciones, ante el trabajo doméstico, el trabajo asalariado, la crianza, la interacción familiar muchas veces en un entorno de violencia, el cuidado a personas enfermas a su cargo, entre otras, todas estas demandas inciden en la configuración del estrés en mujeres en el escenarios de la vivienda y familia, situaciones traumáticas que ameritan diversas formas de afrontamiento que no siendo saludables, a la larga pueden traer consecuencias como los trastornos o afectaciones psiquiátricas.

Todo ello implica plantear la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es el nivel de manifestación del estrés y sus características sociodemográficas, en amas de casa, en el contexto de pandemia por COVID-19 en la Urbanización “Santa Isolina” del Distrito de Comas, 2021? La investigación tiene un aporte **teórico** generando evidencia sobre las variables de manifestaciones de estrés y características sociodemográficas en mujeres, dedicadas a ser amas de casa, considerando las situaciones en torno a la pandemia como factor estresor. La investigación tiene implicancias **prácticas** porque facilitará al profesional enfermero en la promoción de la salud mental, con estrategias dirigidas al manejo del estrés, con base en el bienestar individual y familiar. La justificación **metodológica** radica en contar con un instrumento de investigación validado para determinar las manifestaciones de estrés en las amas de casa producidos por la pandemia del COVID-19.

Como **Objetivo General** consideramos determinar el nivel de manifestación de estrés y las características sociodemográficas en amas de casa en el contexto de pandemia por COVID-19 en la Urbanización “Santa Isolina” del Distrito de Comas, 2021; como **Objetivos Específicos** planteamos lo siguiente: identificar el nivel de manifestaciones de estrés en las amas de casa en el contexto de pandemia por COVID-19 en la Urbanización Santa Isolina del Distrito de Comas, 2021; identificar las características sociodemográficas en las amas de casa de la urbanización “Santa Isolina” del distrito de Comas.

## II. MARCO TEÓRICO

Como antecedentes internacionales tenemos a una investigación llevado a cabo por Martínez-Pérez J, (Cuba, 2021), cuyo objetivo fue caracterizar aspectos de los estados afectivos emocionales bajo circunstancias de confinamiento por pandemia el COVID-19, con una muestra de 206 individuos; dentro de los resultados se encontró que el 56,7% fueron mujeres, el 28,6% tuvieron edades entre 35 y 59 años; el 32,5% presentaron al menos alguno de los tres estados afectivos estrés en un 25,2%, ansiedad en un 22,8% y depresión en un 18,4%. El aporte del estudio es la asociación entre los estados afectivos emocionales encontrando mayor asociación entre la ansiedad y el estrés durante la pandemia del COVID-19 (14).

En Venezuela Rada M, et al<sup>15</sup>, realizaron una investigación de tipo relacional, de corte transversal sobre la forma como percibió y el impacto en la población; dentro de los resultados el 72,7% de sexo femenino. Con el 13,5% tienen entre 31-34 años, el 45,3% no tienen pareja y 86,1% conviven con hijos y conviviente, el 84,1% estudiaron el nivel superior. El aporte de la investigación radicó en que en aquellas personas que viven en familia presentaron menor estrés (15).

Como antecedentes nacionales, tenemos a la investigación de Mejía C, cuyo objetivo fue identificar el riesgo de acuerdo a su actividad laboral y otros factores asociados de estrés postraumático durante la pandemia de COVID-19 en Perú; el método fue un estudio de cohorte, retrospectivo; dentro de los resultados observamos que hubo menor riesgo postraumático; mientras que las personas que tuvieron algún familiar fallecido a causa del COVID-19 tuvieron niveles más elevados de estrés: El aporte del estudio consiste en que existen algunos factores que incrementan los índices de estrés y los que sufren menos emocionalmente presentan un riesgo disminuido (16).

En una comunidad urbano marginal de Lima, Torres A, halló que más del 50% de la población percibieron el estrés en un nivel intermedio; dentro de los factores estresores de mayor preponderancia fueron miedo y ansiedad (17).

Palomino-Ore C. y col. (Lima, 2020) en su investigación, con la finalidad de describir las alteraciones de Burnout a causa del COVID-19; el método de estudio fue revisión bibliográfica un estudio de 398 padres de niños experimentaron el aislamiento de amena desfavorable encontrando entre el 25 a 30% con trastornos de estrés pos pandemia. En contra investigación donde participaron 2091 participantes reportaron que el 4,4% de ellos manifestaron dicho trastorno; dentro de los factores de riesgo identificados fueron: haber estado expuesto o estar en el grupo de alto riesgo de infección, y los de sexo femenino. En un estudio de Wang et al. Reportaron que el 24,5% presentaron estrés mental reducido, el 21,7% regular y el 53,8% de regular a severo; concluyendo que la pandemia favoreció una mayor reacción al estrés en comparación con otras pandemias; los más vulnerables son las féminas, personas de la tercera edad y trabajadores de salud. (18).

Vásquez L. (Lima, 2021) en su tesis cuya finalidad fue detectar la asociación entre ansiedad, depresión y estrés laboral en los servidores de Hospital “Cayetano Heredia”; el método de estudio fue cuantitativo, descriptivo, correlacional; dentro de los resultados: el 40% oscilan entre 20 a 30 años, el 71,1% fueron de sexo femenino, el 44,4% fueron enfermeros; con respecto al estrés, el 26,7% tuvieron en estrés leve, el 13,3% estrés medio y el 4,4% estrés de nivel alto, llegando a la conclusión de que el 68,9% presentaron ansiedad y el 44,4% estrés laboral (30).

Asenjo-Alarcón J, y col. (Cajamarca, 2020) en su estudio cuya finalidad fue identificar el grado de Burnout en alumnos de enfermería durante la pandemia del COVID-19; el método de estudio, estudio observacional, transversal, en los resultados observamos que fueron. El 77,2% son de sexo masculino, tuvieron mayor manifestación en mujeres y en la dimensión síntomas con 43% y estrategias de afrontamiento fue severo en mujeres 62,1%(31).

Con respecto a la base teórica, “la OMS (2010) define el estrés como el “conjunto de respuestas corporales fisiológicas acondicionan al individuo para la acción (19).

Los de mayor riesgo son mujeres. Según la Defensoría del pueblo existe un exceso de trabajo durante la emergencia sanitaria, debido a múltiples factores estresores aunados a la escasa práctica de hábitos saludables se encuentran afectadas en menor o mayor medida en su salud mental (20, 21, 22).

Lazarus y Folkman (1986) realizaron estudios sobre tipología del afrontamiento ante el estrés, ellos definen a este síndrome, como un conjunto de situaciones que se dan en un contexto amenazador que influye en el desbordamiento de los recursos de las personas para manejarlos o denominados mecanismos de defensa para enfrentar la situación y que al prologarse afectan su bienestar (23, 24).

Existen dos tipos de estrés, el denominado eustrés con el fin de cumplir responsablemente actividades en forma competente, adaptándose a las diversas situaciones, pero también existe la otra forma como es el distrés el que puede afectar la salud negativamente tanto psicoemocional como física, debido a que se prolonga en el tiempo, se percibe como pérdida de control ante situaciones que amenazan y que resultan difíciles de afrontar (25,26).

Maguiña C, y et al(29), e un estudio de revisión sistemática describió al Covid-19 como la en causado por el, nuevo, coronavirus mutante SARS.CoV-2 que han provocado una crisis económica, social y de salud; tuvo sus inicios en diciembre del 2019, en la provincia de Hubei China. Es una infección muy contagiosa, la trasmisión puede darse entre individuos; tiene predilección por el tracto respiratorio pero, puede contagiarse por contacto con l mucosa de la boca, nariz u ojos; una vez dentro del cuerpo se desencadena una reacción inmunológica anormal, provocando una reacción inflamatoria con compromiso de la función respiratoria, en casos extremos puede llevar a causar falla multiorgánica incluso la muerte.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y Diseño de Investigación

##### Tipo de Estudio

Según Sampieri R. (25); es de tipo **básica** porque busca generar conocimiento de temas específicos sin contrastar con ningún aspecto práctico;

##### Diseño de Estudio

Considerando la definición del autor Sampieri R(25), el siguiente estudio es **no experimental** porque el investigador solo buscó describir el evento en hechos de su propia naturaleza es de tipo **descriptivo**, porque caracteriza y describe las

características de la variables; de corte **transversal**, porque los datos se obtuvieron en un tiempo determinando; de **enfoque cuantitativo** porque los datos fueron procesados y analizados mediante herramientas estadísticas y accesibles a su medición.

### 3.2. Variables

Las variables del estudio son:

- Nivel de manifestación del estrés
- Características sociodemográficas.

La definición operacional de ambas variables se encuentra en los anexos.

### 3.3. Población, Muestra y Muestreo

La población estuvo conformada por 80 personas que corresponde al grupo de amas de casa de la urbanización “Santa Isolina”, del distrito de Comas; con una muestra de 66 personas; la selección de la muestra fue probabilístico, aleatorizado simple.

Con la siguiente formula:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{E^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

$Z^2$  = Nivel de confianza del 95 % (1.96).

$p$  = Proporción estimada, asumiendo  $p = 0,5$ .  $q = 1 - P$ .

$E^2$  = Precisión o magnitud del error de 5 %.

$N$  = Población.

Reemplazando:

$$n = \frac{(80) (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(0.05)^2 (80 - 1) + (1.96)^2(0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{(80) (3.8416) (0.25)}{(0.0025) (79) + (3.8416) (0.25)}$$

$$n = \frac{(307.328) (0.25)}{}$$

$$(0.1975) + (0.9604)$$

$$n = \frac{(76.832)}{(1.1579)}$$

n = 66 amas de casa.

### **Criterios de Inclusión**

- Personas cuyo domicilio se encuentra dentro de la zona urbana de Santa Isolina del Distrito de Comas.
- Personas que acepten participar voluntariamente en el estudio.
- Mujeres amas de casa.

### **Criterios de Exclusión**

- Personas menores de 18 años.
- Personas mayores de 61 años.
- Personas con alguna discapacidad que le impida participar en el estudio.

### **3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

Se utilizó la encuesta, se aplicó el instrumento elaborado por Cohen, Kamarck y Mermelstein, por su parte, la versión en castellano fue adaptada por Remor en el 2006, validada por González y Landero en el 2007 (Mexico)<sup>24</sup>, la misma que fue utilizada en la presente investigación, se trata de una escala de 14 ítems, con alternativas de escala tipo Likert denominada Escala de Estrés Percibido – EEP-14, el cual en nuestro estudio servirá para determinar el nivel de manifestaciones del estrés. La mencionada escala ha sido validada en Perú por la PUCP y en otras investigaciones. La confiabilidad del instrumento alcanzó un nivel aceptable (0,718)

consta de 14 ítems, con escala Likert de 5 categorías y su respectiva valoración: Nunca (0), Casi Nunca (1), De vez en cuando (2), A menudo (3), Muy a menudo (4)

Parte de la valoración consiste en invertir los puntajes de los ítems 4, 5, 6, 7, 9, 10 y 13, posteriormente se procede a sumar todos los 14 ítems, la escala total puntúa entre 0-56 puntos:

- Nivel de estrés leve: 0-14 puntos.
- Nivel de estrés medio: 15-28 puntos.
- Nivel de estrés moderado: 29-42 puntos.
- Nivel de estrés alto: 43-56 puntos.

### **3.5. Procedimientos**

Se realizó la coordinación con la autoridad local de la urbanización, posteriormente se aplicó, a través de la entrevista, la ficha de consentimiento informado para documentar la participación voluntaria en el estudio; la recolección de datos se realizó en un tiempo de 10 a 15 minutos, mediante formulario Google.

### **3.6. Método de Análisis de Datos**

Los datos recolectados fueron incluidos en una matriz de Microsoft Excel; posteriormente se realizó un análisis descriptivo, se procedió a la elaboración de tablas estadísticas en base a frecuencias y porcentajes para finalmente ejecutar el análisis descriptivo de los resultados.

### **3.7. Aspectos Éticos**

En el presente desarrollo de la investigación hemos considerado los 4 principios que corresponde la bioética de la investigación. **Principio de autonomía**, la participación será de voluntad propia refrendada en una ficha de consentimiento informado. **Principio de beneficencia**, las personas serán informadas sobre la investigación a desarrollarse el cual tiene como fin el aporte a la sociedad, luego de aplicado el instrumento se resolverá cualquier duda o consulta sobre el manejo del estrés. **Principio de no maleficencia**, no se provocará daño, ni se someterá a riesgo alguno al

participante. **Principio de justicia**, se aplicará igualdad de oportunidades sin discriminación de los participantes.

## RESULTADOS

Tabla N 1. Datos sociodemográficos de amas de casa, en el contexto de pandemia por Covid-19, en la Urbanización “Santa Isolina”, Comas – 2021.

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	Joven (18-29 años)	12	18,2
	Adulto (30-59 años)	54	81,8
	Total	66	100,0
Grado de estudios	Primaria	30	45,0
	Secundaria	36	55,0
	Total	66	100,0
Estado civil	Soltera	26	39,4
	Casada	6	9,0
	Conviviente	34	51,6
	Total	66	100,0
Número de hijos	1 hijo	13	19,7
	De 2 a 5 hijos	49	74,3
	De 6 a más	4	6,0
	Total	66	100,0

Con respecto a la edad de las amas de casa, el 18,2% tuvieron una edad de 18 a 29 años que corresponde al grupo etéreo joven y el 81,8% tuvieron edades entre 30 y 59 años que corresponde a la adultez; el 45% estudiaron el nivel primario; mientras que el 55% estudiaron el nivel secundario; con respecto al estado civil, el 39,4% fueron solteras, el 9% casadas y el 51,6% tuvieron vinculo de convivientes; con respecto al número de hijos, el 19,7% tuvieron un solo hijo, el 74,3% entre 2 a 5 hijos y el 6% tuvieron de seis hijos a más.



Figura N 1. Datos sociodemográficos de amas de casa, en el contexto de pandemia por Covid-19, en la Urbanización “Santa Isolina”, Comas – 2021.

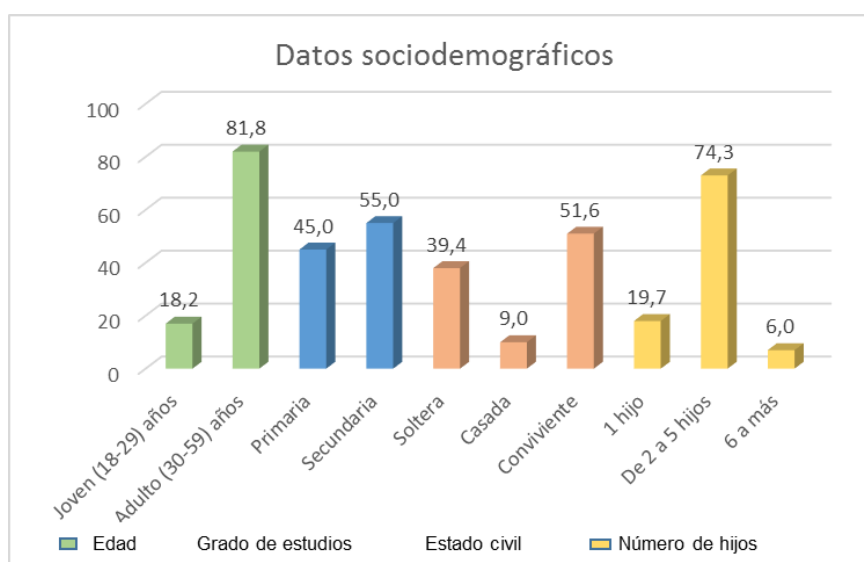
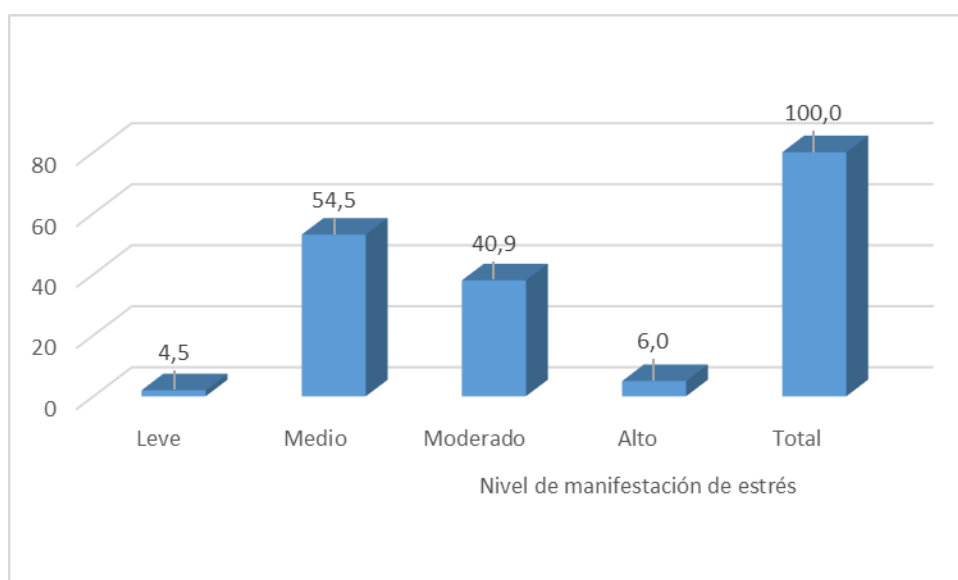


Tabla N 2. Nivel de manifestación del estrés, en amas de casa, en el contexto de pandemia por COVID-19 en la Urbanización “Santa Isolina”, Comas – 2021.

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel de manifestación de estrés	Leve	3	4,5
	Medio	36	54,5
	Moderado	27	40,9
	Alto	4	6,0
	Total	66	100,0

En cuanto al nivel de manifestación del estrés de las amas de casa en el contexto de la pandemia del Covid-19; el 4,5% tienen un nivel de manifestación del estrés leve, el 54,5% un nivel de manifestación del estrés medio, el 40,9% un nivel de manifestación del estrés moderado y el 6,0% tuvieron un nivel de manifestación del estrés alto.

Figura N 2. Nivel de manifestación del estrés, en amas de casa, en el contexto de pandemia por COVID-19 en la Urbanización “Santa Isolina”, Comas – 2021.



## DISCUSIÓN

La situación actual del Covid-19 que vivimos afecta a toda la población desde diferentes aspectos; la actividad laboral también ha sido influenciado debido a cambios en la condición emocional de las personas; la preocupación, el estrés y la ansiedad que han sido reportado en las múltiples ocupaciones; tal es el caso de las amas de casa quienes a pesar del riesgo y exposición aun continuaron con el trabajo; por ello se investigó el estrés en amas de casa con el objetivo de determinar el nivel de manifestación del estrés y características sociodemográficas, en amas de casa, en el contexto de la pandemia por Covid-19; en cuyos resultados observamos que el 54,5% manifiestan un nivel de estrés medio. El 40,9% un estrés moderado; a inicios del año 2020, la pandemia del Covid-19 paralizó a todos; fuimos testigos de la angustia y desesperación que se extendió por todo el mundo; sin embargo a inicios de la segunda ola los niveles de estrés y ansiedad mostraron una reducción considerable, debido al inicio de vacunación, porque hubo inmunización pos infección del Covid-19 y otros tantos por agotamiento psicológico, situación que nos ha acostumbrado a una nueva normalidad; es así otros investigadores también hallaron resultados similares, tal es el caso de Torres A, (17), y Palomino-Oreo C y col (18), donde más del 50,5% manifestaron niveles de estrés moderado o intermedio siendo los factores causantes el miedo y ansiedad, la información vertida en los medios de comunicación; por otro lado, Asenjo-Alarcón J, y col (31), en una estudio determinó que las mujeres son los que más manifestaron episodios de estrés debido a la saturación de tareas; sin embargo el estudio de, Vásquez L, realizado en Lima durante la pandemia del covid-19 mostró un número reducido de niveles de estrés con una presencia porcentual de 26,7% en mujeres trabajadores de la salud, grupo de estudio. El confinamiento ha tenido un impacto en nuestra salud mental durante varios meses, percibimos una

incertidumbre permanente, que cambio nuestra rutina diaria, en la actualidad aprendimos a reiniciar nuestra vida en convivencia con el Covid-19.

Considerando los datos sociodemográficos de las amas de casa, la edad más frecuente encontrada fueron entre 30 y 59 años; de ellas, el 55% estudiaron el nivel secundario, el 51,6% tuvieron vinculo de convivientes, con un número de hijos entre 2 a 5 hijos; por otro lado, estudios desarrollados por Martínez-Pérez J (14), y Rada M (15), en Cuba y Venezuela demostraron que las mujeres fueron las que más estrés expresaron durante la pandemia actual; cuyas edades oscilaron entre 31 y 59 años, de ellas el 86,1% tuvieron vinculo sentimental o convivencia familiar, observando mayor evento de estrés bajo estas circunstancias.

## CONCLUSIONES

Los problemas de salud mental ocasionados por el Covid-19 en la segunda ola muestra una notable reducción, con niveles de estrés menos intensos

Es por ello que en este estudio el 54,5% manifiestan presentar un estrés de nivel medio

El 40,9% un estrés moderado, solo el 6,0% un nivel alto de estrés en tiempos de pandemia del Covid-19. Durante el 2021.

Considerando los datos sociodemográficos de las amas de casa, el 81,8% tuvieron edades entre 30 y 59 años que corresponde a la adultez el 55% estudiaron el nivel secundario, el 51,6% tuvieron vinculo de convivientes, el 74,3% entre 2 a 5 hijos.

## RECOMENDACIONES

La salud mental es parte integral de nuestra condición, puede ser influenciada por factores socioeconómicos, biológicos y medioambientales; en la pandemia actual del Covid-19, dichos eventos se agudizaron por el impacto de sus consecuencias; donde las manifestaciones de problemas psicológicos como el miedo, estrés y la ansiedad se manifestaron en toda la población; por ello recomendamos:

Apertura centros de atención especializada en salud mental (psicólogos) en diversas zonas del distrito con la finalidad de brindar el servicio a la población.

Siendo la sobrecarga laboral uno de los motivos generadores de estrés, se recomienda a la población en general, considerar la flexibilidad y colaboración en las obligaciones y sus horas laborales de amas de casa; las cuales reducirán la intensidad de los problemas de salud mental.

Se sugiere desarrollar temas de investigación acerca de las prioridades y preocupación de las amas de casa manifestados durante la pandemia; información que nos permitiría enfocar en las alternativas de solución de su preocupación en aras de mejorar la estabilidad emocional.

A las autoridades gubernamentales promover la creación de estrategias y/o proyectos destinados a mejorar las condiciones laborales, incentivos y actividades recreativas o de distracción que permitan mejorar las condiciones de vida en su integralidad.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Vigilancia mundial de la COVID-19 causada por la infección humana por el virus de la COVID-19: Orientaciones provisionales. Ginebra: OMS. [Internet], 2020 marzo. [citado 2021 julio] Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331740>
2. Ribot V, Chang N, Gonzales A. efectos d la COVID-19 en la salud mental de la población. Scielo. Revista Habanera de ciencias Médicas. Vol.19 supl.1 La Habana-Cuba 2020 Epub. [internet]. 2020 junio. [citado 2021 julio 15]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2020000400008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000400008)
3. Gallegos M, zalaquett C, Luna S, Mazo-Zea R, Ortiz-Torres B, Penagos-Corzo J, Portillo N, Torres I, Urzúa A, Morgan M, Polanco F, Flórez A, López R. recomendaciones y líneas de acción sobre salud mental. Revista Interamericana de Psicología. 2020, vol., 54, No. 1, el 304. [Internet]. 2020 junio. [citado el 2021 julio 15]. Disponible en: <http://biblioteca.puntoedu.edu.ar/bitstream/handle/2133/18298/coping-coronavirus-covid-19-americas-mental-health.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
4. Puentes V, Vergaño L, Ortiz A. estudio descriptivo sobre el impacto emocional (depresión, ansiedad y estrés) durante el aislamiento social preventivo ocasionado por la pandemia del COVID-19 en la población del municipio de Giradot-Colombia. Corporación Universitaria Minuto de dios. Educación de calidad al alcance de todos. [internet]. 2021. [Citado 2021 julio 15]. Disponible en: <https://repository.uniminuto.edu/handle/10656/11730>
5. Rodríguez N, Padilla L, Jarro I, Suarez B, Robles M. factores de riesgo asociados a depresión y ansiedad por COVID-19 (SARS-CoV-2): Journal of

- American Health. El SSN 2697-3421. [Internet]. 2021. [citado el 2021 julio 15]. Disponible en: <http://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/64/149>
6. Huarcaya-Victoria Jeff. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Rev. Perú. Med. Exp. Salud Pública. 37(2): 327-334. [Internet]. 2020 Abril [Citado 2021 Jul 18]; Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342020000200327&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000200327&lng=es)
  7. Organización Mundial de la Salud. Volver a construir mejor: Atención de salud mental sostenible después de una emergencia. Ginebra: OMS. [Internet]. 2013. [citado 2021 julio 15]. Disponible en: [https://www.who.int/mental\\_health/emergencies/building\\_back\\_better/es/](https://www.who.int/mental_health/emergencies/building_back_better/es/)
  8. Inter-Agency Standing Committee. Guía del IASC sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial en Emergencias Humanitarias y Catástrofes. Ginebra: IASC. [Internet]. 2007. [Citado 2021 julio 16]. Disponible en: <https://www.who.int/hac/techguidance/iascguidelinespanish.pdf?ua=1>
  9. Organización Panamericana de la Salud. Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote de COVID-19. Washington, D.C: OPS; [Internet]. 2020. [Citado 2021 julio 16]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/consideracionespsicosociales-salud-mental-durante-brote-covid-19>
  10. Organización Panamericana de la Salud. Evaluación de daños y análisis de necesidades en salud en situaciones de desastres: Componente Salud Mental. Guía de Evaluación EDAN-SM. Washington, D.C: OPS; [Internet]. 2016. [citado 2021 julio 17]. Disponible en: [https://www.paho.org/disasters/index.php?option=com\\_docman&view=download&slug=evaluacion-dedanos-y-analisis-de-necesidades-en-situaciones-de-desastres-2016&Itemid=1179&lang=es](https://www.paho.org/disasters/index.php?option=com_docman&view=download&slug=evaluacion-dedanos-y-analisis-de-necesidades-en-situaciones-de-desastres-2016&Itemid=1179&lang=es)



11. Organización Panamericana de la Salud. Protección de la salud mental y atención psicosocial en situaciones de epidemias. Washington, D.C: OPS; [Internet] 2016. [citado 2021 julio 16]. Disponible en: [https://www.paho.org/disasters/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=informestecnicos&alias=2539-proteccion-salud-mental-atencion-psicosocial-situaciones-epidemias-2016-539&Itemid=1179&lang=en](https://www.paho.org/disasters/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=informestecnicos&alias=2539-proteccion-salud-mental-atencion-psicosocial-situaciones-epidemias-2016-539&Itemid=1179&lang=en)
12. Molero M, Herrera-Peco I, Pérez-Fuentes M, Gázquez J. análisis de la amenaza percibida por la COVID-19 en la población española. Volumen 52, N° 7, pág.: 515-516. ELSEVIER;[Interent] 2020 agosto-setiembre [citado 2021 julio 16]. Disponible en: <https://pdf.sciencedirectassets.com/277730/1-s2.0-S0212656720X00072/1-s2.0-S0212656720301475/main.pdf?X-Amz-Security>.
13. Cáceres I, Gutiérrez M. Impacto psicológicos de la pandemia de COVID-19 en pacientes que acuden a la clínica de Alegría Madre Coraje en Ventanilla. Facultad de ciencias de la Salud. Universidad de ciencias y Humanidades. [tesis para optar el título de licenciatura]. [internet]. 2020 [Citado 2021 julio 8]. Disponible en: [https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/532#:~:text=Resultados%3A%20En%20cuanto%20al%20impacto,%25%20\(n%3D%2044\).](https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/532#:~:text=Resultados%3A%20En%20cuanto%20al%20impacto,%25%20(n%3D%2044).)
14. Martínez-Pérez J, Rivas-Laguna Y, Bermúdez-Córdova L, Gutiérrez-Favier M, Rivero-Rodríguez I. Efectos del Covid-19 sobre estados afectivos emocionales del adulto de Puerto Padre. Cuba. Revista electrónica Dr. Zolio E. Marinello Vidaurreta. ISSN 1029-3027/ RNPS 1824. [Internet] 2021 [citado 2021 mayo 11]. Disponible en: [http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2388/pdf\\_723](http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2388/pdf_723)

15. Rada M, Jiménez A, Duran A. Revista del grupo de investigaciones en comunidad y salud. Revista GICOS; 5(e2):9-15. [internet]. 2020 [Citado julio 10]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7674976>
16. Mejía C. Riesgo de estrés postraumático según ocupación y otros factores durante la pandemia de COVID-19 en Perú. Scielo. Revista de la asociación española de Especialista en medicina del Trabajo; vol.29, n4, pp. 265-273. [internet] 2020 [Citado 2021 julio 16]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-62552020000400265&script=sci\\_abstract&tlng=en](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-62552020000400265&script=sci_abstract&tlng=en)
17. Torres A. Percepción de estrés durante la pandemia del COVID-19 en el Asentamiento Humano “Santa María” San Juan de Lurigancho. Lima-2020. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad María Auxiliadora. Tesis para optar el título de Químico. [internet]. 2020 [Citado 2021 julio 15]. Disponible en: [http://www.repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/391/PERCEPCI%  
c3%93N%20DE%20ESTR%c3%89S%20DURANTE%20LA%20PANDEMI  
A%20DE%20COVID-  
19%20EN%20EL%20ASENTAMIENTO%20HUMANO%20SANTA%20MA  
RIA-SAN%20JUAN%20DE%20LURIGANCHO-%](http://www.repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/391/PERCEPCI%c3%93N%20DE%20ESTR%c3%89S%20DURANTE%20LA%20PANDEMI A%20DE%20COVID-19%20EN%20EL%20ASENTAMIENTO%20HUMANO%20SANTA%20MARIA-SAN%20JUAN%20DE%20LURIGANCHO-%)
18. Ortiz Palomino-Ore C. y col. En su investigación, trastornos por estrés debido a la cuarentena durante la pandemia por la COVID-19. Horizonte Médico. Vol.20 no.4 Lima oct-dic 2020. [Internet]. 2020 [Citado 2021 julio 17]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2020000400010&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2020000400010&script=sci_arttext&tlng=en)
19. OMS. La organización del trabajo y del estrés. Serie Protección de la salud de los trabajadores, 3, 3-4. 1998. [Internet] 1998 [Citado 2021 julio 18].

Disponible en:  
[https://www.who.int/occupational\\_health/publications/en/pwh3sp.pdf](https://www.who.int/occupational_health/publications/en/pwh3sp.pdf)

20. Palomino-Oré Candy, Huarcaya-Victoria Jeff. Trastornos por estrés debido a la cuarentena durante la pandemia por la COVID-19. Horiz. Med. 20( 4 ): 1218. [Internet]. 2020 Octubre [Citado 2021 Jul 18]; Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2020000400010&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000400010&lng=es). <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n4.10>.
21. Defensoría del Pueblo. Sobrecarga de labores en las mujeres durante la cuarentena por la emergencia sanitaria. [Internet] 2020 julio [citado 2021 julio 14]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2020/07/Documento-de-trabajo-N002-2020-DPADM-Sobrecarga-de-labores-en-las-mujeres-durante-la-cuarentena-por-la-emergencia-sanitaria.pdf>
22. Segura R. El efecto de los factores estresantes en las mujeres. Alternativas en psicología. número especial: 35-47. [Internet] 2015 [citado 2021 junio 12]; Disponible en: <https://alternativas.me/attachments/article/89/3%20-%20El%20efecto%20de%20los%20factores%20estresantes%20en%20las%20mujeres.pdf>
23. Lazarus RS, Folkman S. Estrés y procesos cognitivos. Barcelona: Martínez Roca. 1986. [Internet] 2010 [Citado 2021 julio 8]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/560/56017095004.pdf>
24. Ávila J. El estrés un problema de salud del mundo actual. Rev. Cs. Farm. y Bioq; 2014 ; 2( 1 ): 117-125. [Internet] 2014 [Citado 2021 julio 10]. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2310-02652014000100013&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2310-02652014000100013&lng=es).

25. Pérez R. Estrés y longevidad. Reflexiones acerca del estrés desde una perspectiva psicológica. Publicación de Gerontología y Geriatria, Geroinfo [Internet] 2009 [Citado 2021 julio 10]. Disponible en: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/estres\\_y\\_longevidadl.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/estres_y_longevidadl.pdf)
26. Grau AJ. Estrés, salutogénesis y vulnerabilidad. Repercusiones para la psicología de la salud contemporánea. Psicología de la Salud: fundamentos y aplicaciones. Guadalajara: Centro Universitario de Ciencias de la Salud; [Internet] 2005 [Citado 2021 julio 10]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5011552>
27. Hernández Sampieri, R, Fernández, C & Baptista, P. Metodología de la Investigación. 5ta. ed. México D.F, México: McGraw-Hill. 2010
28. González J. Estrés y factores de riesgo psicosociales en amas de casa durante la pandemia COVID-19 [Pregrado]. Universidad central del Ecuador. 2020
29. Maguiña C, Gastelo R, Tequén A. el nuevo coronavirus y la pandemia del Covid-19. Revista Médica Herediana. Vol.31 n0.2 Lima Abril/jun 2020. [Internet]. [Citado el 01 de noviembre del 2021]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2020000200125](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125)
30. Vásquez L. ansiedad, depresión y estrés en trabajadores del Hospital “Cayetano Heredia” durante la pandemia de COVID-19 durante el año 2020. Escuela de posgrado. Universidad “Cesar Vallejo”. [tesis para optar el grado de magister]. [Internet] 2020 [Citado 2021 julio 17]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/49971/Vasquez\\_ELE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/49971/Vasquez_ELE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

31. Asenjo-alarcon J, Linares-Vásquez O, Díaz-Dávila Y. nivel de estrés académico en estudiantes de enfermería durante la pandemia de COVID-19. Cajamarca-Perú. Revista peruana de investigación en salud. 2021,5(2), abril –junio: 59-66. {Internet}. consultado el 17 de julio del 2021. disponible en: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/867/856>



## Anexo 1

### Operacionalización de variables

variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Nivel de las manifestaciones del estrés	Conjunto de signos y síntomas que presenta un individuo al ser sometido a factores o situaciones estresantes.	Para poder medir el nivel de manifestaciones del estrés se empleará la Escala de Estrés Percibido – EEP-14  Puntajes: Nivel de estrés bajo 0 – 14 puntos Nivel de Estrés Moderado 15 – 28 puntos Nivel de estrés alto 43 a 56 puntos	Percepción del estrés	Desamparo Pérdida de control Consecuencias	Cuantitativo Ordinal
			Afrontamiento de Estresores	Control de las situaciones estresantes o amenazantes	
Características sociodemográficas	Es el tiempo que ha vivido una persona desde el nacimiento, se expresa en años.	La edad en años es considerado por etapa de vida e intervalos	Edad	Joven (18 – 29) Adulto (30 – 59)	Cuantitativo de intervalo
	Son factores o condicionantes que caracterizan a un individuo o una población respecto al aspecto educativo, estado civil, número de hijos, ocupación.	Nivel de educación máximo alcanzado por las madres	Grado de estudios	Primario Secundario Superior	Cuantitativo Ordinal
		Relaciones de parentesco y convivencia vinculadas a las diferentes formas de unión conyugal de las madres	Estado civil	Casada/conviviente Soltero Viuda/divorciada	Cuantitativo ordinal
		Cantidad de descendientes	Número de hijos	1 hijo 2 – 5 hijos De 6 hijos a más	Cuantitativo discreta

## Anexo 2.

**Instrumento:** Nivel de Manifestación del Estrés y Características Sociodemográficas, en Amas de Casa, en el Contexto de Pandemia por COVID-19, Comas – 2021

**Objetivo General:** determinar el nivel de las manifestaciones del estrés y las características sociodemográficas en amas de casa en el contexto de pandemia por COVID-19 en la Urbanización “Santa Isolina” del Distrito de Comas, 2021;

- I. Datos sociodemográficos
  - 1) Edad
    - a) Joven (18-29) años.
    - b) Adulto (30 – 59 años)
  - 2) Grado de estudios
    - a) Sin estudios.
    - b) Primaria.
    - c) Secundaria.
    - d) Superior.
  - 3) Estado civil
    - a) Soltera.
    - b) Casada.
    - c) Conviviente.
  - 4) Número de hijos
    - a) 1 hijo.
    - b) De 2 a 5 hijos
    - c) De 6 a más.



**Instrucciones:** Las preguntas en esta escala hacen referencia a sus sentimientos y pensamientos durante el último mes. En cada caso, por favor indique con una “X” cómo usted se ha sentido o ha pensado en cada situación.

Ítem		Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
1	En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido inesperadamente?	0	1	2	3	4
2	En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes en su vida?	0	1	2	3	4
3	En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado?	0	1	2	3	4
4	En el último mes, ¿con qué frecuencia ha manejado con éxito los pequeños problemas irritantes de la vida?	0	1	2	3	4
5	En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que ha afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en su vida?	0	1	2	3	4
6	En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado seguro sobre su capacidad para manejar sus problemas personales?	0	1	2	3	4
7	En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las cosas le van bien?	0	1	2	3	4
8	En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que no podía afrontar todas las cosas que tenía que hacer?	0	1	2	3	4
9	En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida?	0	1	2	3	4
10	En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido al control de todo?	0	1	2	3	4
11	En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado enfadado porque las cosas que le han ocurrido estaban fuera de su control?	0	1	2	3	4
12	En el último mes, ¿con qué frecuencia ha pensado sobre las cosas que le quedan por lograr?	0	1	2	3	4
13	En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar la forma de pasar el tiempo?	0	1	2	3	4
14	En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas?	0	1	2	3	4

## Muestra piloto para confiabilidad Alfa de Cronbach

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

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

### Estadísticas de elemento de resumen

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo / Mínimo	Varianza	N de elementos
Medias de elemento	2,589	1,750	3,050	1,300	1,743	,107	14
Varianzas de elemento	,617	,168	1,379	1,211	8,188	,125	14
Covarianzas entre elementos	,231	-,184	,853	1,037	-4,629	,032	14
Correlaciones entre elementos	,412	-,203	1,000	1,203	-4,933	,068	14

### Matriz de correlaciones entre elementos

	VAR0001	VAR0002	VAR0003	VAR0004	VAR0005	VAR0006	VAR0007	VAR0008	VAR0009	VAR0010	VAR0011	VAR0012	VAR0013	VAR0014
VAR00001	1,000	,247	,283	,058	,470	,260	-,081	,304	,778	,726	,267	,752	,726	,267
VAR00002	,247	1,000	,205	-,050	-,154	,377	,070	,189	,289	,307	,502	,252	,307	,502
VAR00003	,283	,205	1,000	,816	,678	,408	,761	,897	,055	,408	,731	,408	,408	,731
VAR00004	,058	-,050	,816	1,000	,786	,500	,653	,752	-,203	,333	,620	,200	,333	,620
VAR00005	,470	-,154	,678	,786	1,000	,459	,530	,692	,077	,495	,475	,524	,495	,475
VAR00006	,260	,377	,408	,500	,459	1,000	,233	,463	,135	,722	,413	,250	,722	,413
VAR00007	-,081	,070	,761	,653	,530	,233	1,000	,782	-,095	-,052	,546	,093	-,052	,546
VAR00008	,304	,189	,897	,752	,692	,463	,782	1,000	,121	,366	,649	,520	,366	,649
VAR00009	,778	,289	,055	-,203	,077	,135	-,095	,121	1,000	,398	,219	,473	,398	,219
VAR00010	,726	,307	,408	,333	,495	,722	-,052	,366	,398	1,000	,298	,556	1,000	,298
VAR00011	,267	,502	,731	,620	,475	,413	,546	,649	,219	,298	1,000	,344	,298	1,000

VAR00012	,752	,252	,408	,200	,524	,250	,093	,520	,473	,556	,344	1,000	,556	,344
VAR00013	,726	,307	,408	,333	,495	,722	-,052	,366	,398	1,000	,298	,556	1,000	,298
VAR00014	,267	,502	,731	,620	,475	,413	,546	,649	,219	,298	1,000	,344	,298	1,000