



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Nivel de estrés del personal de salud en el contexto de Covid-19 en
Centro de Salud Bocanegra Callao, 2021.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Marin Atalaya, Elda (orcid.org/0000-0002-6471-2889)

Tirado Pereira, Melita (orcid.org/0000-0002-9795-2918)

ASESORA:

Mg. María Teresa Ruiz Ruiz: ([Orcid.org/0000-0003-1085-2779](https://orcid.org/0000-0003-1085-2779))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LIMA- PERÚ

2021

Dedicatoria

Lo dedicamos a Dios por darnos salud fortaleza y sabiduría y voluntad para poder continuar en el sendero correcto, a nuestros padres por su apoyo incondicional por inculcarnos valores enseñanzas para alcanzar nuestras metas trazadas, a nuestros hermanos e hijos y esposos por su apoyo en todo momento y nuestras maestras por su dedicación, compartir su sabiduría y motivarnos continuamente para poder culminar nuestro trabajo.

Agradecimiento

Agradecemos a la universidad y nuestras docentes de nuestra carrera de Enfermería por las oportunidades que nos han brindado sus amplios conocimientos y saberes que fueron de gran ayuda para nuestra formación profesional, en especial a la magister Teresa y la Magister Lucy, por enseñarnos y guiarnos en este periodo de aprendizaje de desarrollo de nuestra tesis y así poder llegar a ser unos buenos profesionales.

A nuestros padres que nos dan su apoyo incondicional y quienes depositan confianza y lealtad en nosotros, estaremos agradecidos infinitamente con

A nuestros amigos y compañeros de escuela, y a nosotras mismos integrados por nuestros continuos.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	ii
Agradecimiento.....	iii
INDICE DE CONTENIDOS.....	iv
ÍNDICES DE TABLAS.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
INDICES DE TABLAS	
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II MARCO TEÓRICO.....	15
II. METODOLOGÍA.....	28
3.1. Tipo y diseño de investigación	28
3.2. Variables y operacionalización	29
3.3 Población y Muestreo	29
3.4. Técnica e instrumento para la recolección de los datos	30
3.5 Procedimientos	32
3.6 Método de análisis de datos	32
3.7. Aspectos éticos Respeto.....	32
III. RESULTADOS	34
IV.DISCUSIÓN.	37
V.CONCLUSIONES	42
VI.RECOMENDACIONES.....	44
REFERENCIAS.....	52
ANEXOS	52

ÍNDICES DE TABLAS

Tabla 1 El “nivel de estrés del personal de salud en el contexto Covid-19 en el Centro de Salud bocanegra Callao 2021”	34
Tabla 2: EL nivel de estrés según su dimensión física del personal de salud con el contexto de Covid-19, del centro de salud de bocanegra Callao 2021	34
Tabla 3: Nivel de estrés según dimensión psicológico del personal de salud con el contexto de Covid-19, del centro de salud de bocanegra Callao 2021	35
Tabla 4: Nivel de estrés según su dimensión Conductual del personal de salud conel contexto de Covid-19, del centro de salud de bocanegra Callao 2021.	35
Tabla 5. El Nivel de estrés según dimensiones, físico, psicológico, conductuales según las edades del personal de salud bocanegra Callao.....	36

Resumen

El personal del área de salud está pasando por una etapa muy difícil donde se está vulnerando su salud por los diferentes cambios psicológicos y estilos de vida muy complejos expuesto a circunstancias extremas, es por eso que se plantea como objetivo principal; Determinar el nivel de estrés del personal de salud con el contexto de Covid-19, del Centro de Salud de Bocanegra del Callao 2021, la metodología de la investigación es enfoque cuantitativo, tipo descriptivo. Diseño no experimental, de corte transversal, El estudio estuvo constituido por todos los profesionales de salud médicos, enfermeras, técnicos, obstétricas, odontólogos y farmacéuticos del Centro de Salud Bocanegra del Callao, obteniendo un total de 42 profesiones de salud, la técnica de recolección de datos fue instrumento, el procesamiento de la información se realizó a través de la estadística SPSS -25, los resultados se obtuvieron de una muestra de 42 profesionales de salud al (100%), fueron, nivel de estrés medio en 30(71.4%), nivel de estrés alto 27(64,3%), nivel de estrés bajo 3(7,1%), en Conclusión se determinó un nivel de estrés medio en el personal de salud adultojoven de la población del Centro de Bocanegra.

Palabra Clave. Estrés, profesionales de salud adultos jóvenes, en el aislamiento social, Covid-19.

Abstract.

The staff of the health area is going through a very difficult stage where their health is being violated by the different psychological changes and very complex lifestyles exposed to extreme circumstances, that is why it is proposed as the main objective; determine the stress level of health personnel in the context of Covid-19. of the health Center of Bocanegra del Callao 2021, the methodology of the research is quantitative approach, descriptive type. Non-experimental, cross-sectional design. The study consisted of all health professionals, doctors, nurses, technicians, obstetricians, dentists and pharmacists of the Bocanegra Health Center of Callao, obtaining a total of 42 health professions, the data collection technique was an instrument, the information processing was carried out through the SPSS-25 statistic, the results were obtained from a sample of 42 health professionals (100%), were, average stress level in 30 (71.4%), high stress level 27 (64.3%), low stress level 3 (7.1%). In conclusion, an average stress level was determined in the Young adult health personnel of the population of the Bocanegra Center.

Keyword. Stress young, adult health professional's young adult, in social isolation, Covid-19. Keyword.

I. INTRODUCCIÓN

Se hace necesario resaltar, a causa del impacto de la pandemia Covid-19 a nivel mundial causo un incremento nivel de estrés laboral, pese a que es una respuesta fisiológica normal en ciertas situaciones, puede llegar a existir problemas patológicos por las reacciones inadecuadas repercutiendo de manera física, emocional, social del individuo que lo experimenta. Es por ello por lo que, en el área de la salud, en especial entre médicos, enfermeras y técnicos, se manifiestan con mayor responsabilidad y extensas jornadas de trabajo por exigencia constante en el personal del sector salud, así como, la aparición de la pandemia llamado Covid-19, está afectando en el aspecto económico, social y político, causando un colapso en los nosocomios a falta de información de los habitantes, dado que, originaron la congestión de los nosocomios y centros sanitarios.¹

En tal sentido se ha evidenciado, la carencia a nivel mundial para hacer frente y prevenir, tales eventos zoonóticos, así como son el potencial pandémico. Por ende, esta enfermedad está causando una inestabilidad grande incluyendo a los países que tienen muy buenas economías, por ello, se vieron muy afectados trasladándoles a un colapso en sus servicios de salud y otros más conduciéndoles a tomar medidas extremas, para poder así estar moderadamente preparados para hacer frente a estas nuevas amenazas que dificulta a la salud pública, por ende, en nuestro país se está enfrentado un desafío con una gran magnitud muy elevada para así poder controlarlo, la respuesta con el contexto actual, por ende, se cuenta con despliegues de actividad respaldados y gestionados por el Estado, comprometiendo a un compromiso con la asistencia de diferentes actores, así como, incorporar los sectores privados, para así poder reforzar aquellos participantes de capacidades críticas con bajos desempeño, la competencia instalada para dar una respuesta a la nueva enfermedad infecciosa llamada COVID-19, por tal sentido, en el país y el mundo deberían consolidarse.²

Por lo tanto, el estrés es definido según la Organización Mundial de la Salud, como una reacción o grupo de sentimientos de tensión física, emocional y fisiológicos que perjudica a la salud del individuo es , por ello, que la organización Internacional del Trabajo indica lo más resaltante sobre el estrés laboral que afecta en el trabajo, también señala que es una afección de alto riesgo en lo que afectaría a las próximas economías de los países industrializados que están en vías de desarrollo es, por ello, afecta a la salud física y psicológica de los trabajadores ,de tal forma, se define al estrés con síntomas que determinan los relacionados, tales como son la ansiedad, miedo, aflicción y abatimiento . Por lo tanto, es complicado definir con claridad el concepto de estrés y su importancia de las incidencias asociadas por quienes lo experimentan, En efecto el estrés puede crearse en cualquier centro de trabajo y alterar a cualquier obrero.³

Así mismo Selye el pionero, sobre el estudio del estrés, describe que este se hace sentir a través de manifestaciones de respuestas como son fisiológicas que se determinan a través de contextos ante la interpretación que presentan los individuos, viéndose demostrado que los aspectos cognitivos hacen un papel importante en esta situación conductual, este caso, está referida a los comportamientos que se asumen frente a la pandemia.⁴

Según estudios en, España los profesionales de educación presentan un alto índice de estrés laboral con un 64,2 % y en los profesionales de salud 44,1 %, ellos padecen de esta enfermedad desde su formación académica hasta ejecución como profesionales, así mismo se creó un ambiente muy tenso, también influye la relación que mantiene con cada paciente con situaciones muy complejas y brindarle los cuidado humanizado en sí mismos y mantener la distancias sin dejar de estar comprometidos y manteniendo una empatía , es por ello que, el personal de salud tiene mayor presión y frustración laboral comparando con otras profesiones , es así como el estrés del trabajo influye en todos los profesionales de la salud.⁵

Actualmente estamos viviendo una crisis sanitaria de un seguimiento global, catalogada por la (OMS), como pandemia, con un reporte de víctimas en julio del 2020: 646 996 víctimas mortales sobrepasando los dieciséis millones de sucesos certificados a nivel mundial, por ello, las propiedades propias de esta pandemia hacen que el trabajador de salud afronte tensiones laborales intensos, de tal forma, que se describe como largas jornadas de trabajo ocasionando sobrecarga laboral, también implica el colapso de un método sanitario precario, de amplia permanencia de la cuarentena, frustración, ocasionando grandes perjuicios financieros y la falta de claridad de los funcionarios públicos y del gobierno sobre la gestión de los recursos Públicos, en tal sentido los trabajadores de la salud, en medio de enfermeras y otros más, vienen desarrollando problemas de salud mental ante este virus que está afectando.⁶

Así mismo, en el país de China, está afectado el perfil mental y psicológico en la mayoría de los trabajador que laboran en el área de salud fue afectado por la nueva pandemia llamado Coronavirus (COVID-19) ha causado una preocupación en lo que respecta a la salud mental de las especialidades de área de la salud, tal como es el porcentaje de ansiedad siendo con un 23.04% hasta 25,67% ,Por ende, el estrés afecta al profesional de salud por el exceso de pacientes que requieren atención esto influye a trabajo excesivo, escaso de personal, protocolos de seguridad riguroso, por la deficiencia de equipos de protección personal.⁷

En efecto el estrés a nivel internacional, en el país como Colombia, se encuentra vulnerando la salud psicológica en los médicos que se encuentran en Colombia, en la cual están expuestos a la Covid-19, donde se puede distinguir el aspecto de distintos desordenes en la salud mental como intranquilidad, miedo y el estrés laboral que presentan en los trabajadores de salud con 72.9% de ansiedad, por lo tanto, China determina en los profesionales médicos que estuvieron trabajando a lo largo de la pandemia, el 50.4% se manifestó signos y síntomas de estrés, con un 44.6% mostro tener (ansiedad), y alrededor de la tercera parte, 34% padeció de insomnio (ansiedad o miedo) es así como los problemas de estrés que tienen el profesional del sector salud de Colombia, en 7 de cada 10 integrantes se les

encontró síntomas de estrés y ansiedad en el área laboral.⁸

Asimismo, en América central, se hizo un estudio de las condiciones laborales del profesional de salud, lo cual se determinó que el 10 % de profesionales de salud presentaron bajo estrés y en Argentina se encontró un 26.7% de los profesionales de salud que presentaron estrés psicológico porque lo que lo consideraron una elevada carga laboral. Además, en Chile se encontró con un 27,9% de colaboradores y con un 13,8% en el profesional de salud presentaron estrés más depresión en el centro donde laboran, del mismo modo, en Brasil se realizaron una investigación que determina el ausentismo del profesional de enfermería ocasionado por los accidentes ocupacionales revelando con un 14% de los servicios de salud usados por cada año se están asociados con enfermedades psicológicas.⁹

Es por esta razón a nivel nacional, en Perú, se encontró prevalencias altas de estrés en los profesionales médicos especialistas, tales como, psiquiatras, anestesiólogos, enfermeras y técnicos, de tal forma, que el estrés laboral perjudica el ambiente de trabajo, siendo el lugar donde acataban cambios que les daban en sus centros laborales ¹⁰

Además las exigencias que demanda su centro laboral estando expuestos al contacto directo con su paciente con diversas enfermedades severas de alto riesgos y vulnerables, todo ello, provocan trastorno de conducta afectando, en tal forma la salud mental del profesional de salud, con la llegada de la nueva pandemia COVID-19, lo cual se atribuye a la salud pública con un estado de emergencia, por ello, los profesionales de salud trabajan bajo presión dando atención sin reposo más de 24 horas a los enfermos que sufrían esta enfermedad, originando presión, angustia, ansiedad y estrés entre otros, por lo cual, se vulnera su salud mental.¹¹

Finalmente se presenta a nivel local en el Centro de salud de Bocanegra del Callao en estudio, es un centro de nivel I donde cuenta con consultorios comunes y bajos recursos tecnológicos, solo cuenta con equipos y reactivos básicos ya que la atención son consultas externas, por lo tanto, cuentan con las especialidades como medicina general, obstetricia, laboratorio, odontología,

nutricionista, farmacia y psicología, contando con un total de 42 trabajadores de salud que laboran en el centro de salud.

Asimismo, en el establecimiento de salud, se pudo observar el comportamiento de los colaboradores, mediante la atención brindada con temor cuando los pacientes no mantienen su distancia, es así como se observa un ambiente muy tenso completo de incertidumbre con miedo de contagiarse por la nueva enfermedad del (COVID-19), ya que, su exposición del profesional de salud con los pacientes es inevitable por lo que hay un contacto directo y al mismo tiempo hay carencia de equipo para la protección personal, también la falta de conocimiento de esta nueva enfermedad y escaso personal, por ende hay un aumento de horas sin descanso, porque se da atención de consultas médicas y a la vez se realizan pruebas moleculares y antigénicas, Si el resultado sale positivo al covid-19 se designa personal para su seguimiento y visita domiciliaria al paciente con esta enfermedad durante los 14 días, es por ello que las horas de trabajo se ven incrementadas por ser los únicos que se encuentra las 12 horas del día atendiendo las dolencias de una elevada demanda de paciente más atribuido a ello, en efecto, las reclamaciones se vienen dando de forma continua tanto de los paciente como los familiares, por falta de personal. En consecuencia, al saber que uno de los trabajadores que labora en el centro o pacientes que llegan atenderse está contagiado con esta enfermedad y fallece, llena de impotencia. Por otra parte, el miedo a ser contagiado y contagiar a sus familiares, conflictos entre el personal, todo ello, son los factores que causan enfermedades como ansiedad, problemas de conductas, estrés, problemas psicológicos y físicos, en consecuencia, afecta de forma negativa al profesionalde salud y vulnerando así su salud mental y causado su bajo rendimiento en sus actividades diarias como la atención a sus pacientes en los servicios que brindan.

Por tanto, en lo relatado, se propuso el siguiente, **problema general:** ¿Cuál es el nivel de estrés del personal de salud en el contexto de Covid-19, en el centro de salud de bocanegra Callao 2021? Y los anteriores **Problemas específico:** **primero:** ¿Cuál es el nivel de estrés según dimensión física del Personal de Salud en el contexto de Covid-19, del centro de salud de bocanegra Callao

2021?, **Segundo:** ¿Cuál es el nivel de estrés según dimensión psicológico del personal de salud en el contexto de Covid-19, del centro de salud de bocanegra Callao 2021? **Tercero:** ¿Cuál es nivel de estrés

según dimensión conductuales del personal de salud en el contexto de Covid-19 del centro de salud de bocanegra Callao 2021?

Justificación Teórica, mediante este estudio de investigación averigua una propuesta a través de la utilización de teoría y los conceptos básico del nivel de estrés, estrés psicológico y conductuales, con las revelaciones expresadas se conoce a la población de trabajadores de salud, actualmente se evidencia la vulnerabilidad del sistema sanitario, mediante, la información brindada por el personal de salud, ponen en evidencia que el personal de salud no está debidamente preparado profesionalmente ni psicológicamente para hacer frente a nuevas enfermedades latentes, y la siguiente. **Justificación Metodológica**, mantuvo como propósito de identificar los niveles del estrés, por ello se acude a la técnica de investigación el cuestionario y el procesamiento de datos en software, para poder medir el nivel de estrés, por último, **la justificación práctica**. Está basado en los resultados obtenidos, de tal forma, que permitirá encontrar posibilidades de proponer nuevas estrategias innovadoras, estilos de vida saludables, por ende, mejora la salud mental y física.

Es considerable, lograr identificar el nivel de estrés, teniendo en consideración que estamos afrontando un tiempo muy complicado, por ello, el presente estudio de investigación se puede evidencia un trabajo bajo presión del personal de salud y una nueva forma de salvaguardar la vida. También apoya a contribuir con nuevos estudios de investigación para reconocer el estado de la Salud Mental, por ello, también aportar al estudio científico comprometiendo al profesional de salud.

Asimismo, ante lo relatado, se propuso los siguiente, **objetivo general**, Determinar el nivel de estrés del personal de salud en el contexto de Covid-19, del centro de salud de Bocanegra Callao 2021. Los **objetivos específicos**, estaba conformado, **primero:** Identificar el nivel de estrés según su dimensión

físico del personal de salud en el contexto de Covid-19 del centro de salud de Bocanegra Callao 2021, **Segundo:** Identificar el nivel de estrés según dimensión psicológico del personal de salud en el contexto de Covid-19, del centro de salud de Bocanegra Callao 2021. **Tercero:** Identificar el nivel de estrés según su dimensión conductuales del personal de salud en el contexto de Covid-19, del centro de salud de Bocanegra Callao 2021, **Cuarto:** Identificar el nivel de estrés según dimensiones, físico, psicológico, conductuales según las edades del personal en el contexto de Covid-19, del Centro de salud de Bocanegra Callao 2021.

II MARCO TEÓRICO

Antecedentes Nacionales.

Este presente trabajo de investigación es una búsqueda de artículos nacionales.

Marquina R, Adriazola R. En el año 2020, Chiclayo. Según su investigación Titulado. Autopercepción del estrés del personal de salud en primera línea de atención de pacientes con COVID- 19 en Lima Metropolitana, Perú. Objetivo. Describir los niveles de autopercepción del estrés en el personal de salud de atención en primera línea en la ciudad de Lima - Perú. Por lo cual su diseño es descriptivo comparativo, de corte transversal. De este modo el instrumento se preparó en función a las reacciones físicas, psicológicas y conductuales que muestra un individuo que hace frente a un estado de estrés. La fiabilidad del instrumento nos aporta un valor de 942, por ende, nos muestra, el crecimiento nivel de confiabilidad que muestra. Así mismo los resultados nos revela que, la muestra analizada revela niveles elevados de estrés, mostrando a través de las reacciones físicas, tales como, un desorden del apetito, sueño y agotamiento; por lo tanto, el profesional de enfermería de sexo femenino y del sector público del Ministerio de Salud, son los que se posicionan en los niveles más elevados, sin embargo, los trabajadores más jóvenes han evidenciados cuadros altos de estrés.¹¹

Es así como el autor **Lozano A.** 2020, Lima - Perú. Su estudio que lleva por título. Impacto de la epidemia del coronavirus COVID-19 en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Su investigación es descriptiva de corte transversal. Por ende, el trabajador de salud fue del 23,04%, en féminas que, en varones, siendo superior entre el profesional de licenciadas en enfermería que en los doctores. Un 53,8% de impacto psicológico moderado a severo; un 16,5% de signos deprimentes, en el cual el 28,8% de signos ansiosos de tal manera un 8,1% de estrés, en efecto entre medios y altos. Ante

esto las causas asociadas con un crecimiento de impacto psicológico y niveles altos de estrés, la cual los signos de ansiedad y depresión fueron en mujeres. Es así como la pandemia plantea el reto de vigilar la salud mental del profesional de salud y de la comunidad en común. De este modo el empleo de instrumentos cortos es de identificar los problemas mentales de la salud, garantizados en la comunidad, sin duda sacaría de mucho provecho para los desafíos de la salud pública que enfrenta la nación.¹²

Según los autores. **Obando R, Arévalo j, Aliaga R, Obando M.** 2020. Lima. Objetivo: determinar el grado de ansiedad, estrés y depresión que presentan los enfermeros que atienden a los pacientes con sospecha de Covid-19. Su método de estudio descriptivo trasversal, con una muestra no probabilística por plazos de 126 del personal de licenciadas en enfermería del área de emergencia de dos hospitales públicos de nivel III de Lima y Callao, en Perú. Por ello sus antecedentes los reunieron durante el mes de mayo del 2020, empleando la escala DASS-21 vía virtual. El análisis descriptivo fue completado con agrupaciones de chi cuadrado. Por ende, sus resultados, el 39.1% de los profesionales de enfermería mostraron cierto estado de ansiedad, 24.6% cierto estado de depresión y 8,8% cierto estado de estrés. En tal sentido las mujeres están asociados a las 3 clases aprendidas. Tales cualidades agrupadas a una categoría son la edad, años de trabajo y localización del hospital. Para concluir. Los licenciados en enfermería que cuidan a las personas sospechosos por Covid-19 en los servicios de emergencia, manifiestan altos signos de ansiedad que depresión. En cortos sucesos mostraron estrés.¹³

Por otra parte, **Asenjo J, Linares O, Díaz Y.** 2021. Chota. Su estudio considera como objetivo estimar el nivel de estrés académico en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, Perú, durante la pandemia de COVID-19. Su **metodología.** De estudio observacional, trasversal, en 122 alumnos de enfermería de I a X ciclo, donde el estrés académico SISCO SV. Dando como **resultados.** El nivel de estrés académico en estresores fue alto en sexo femenino (64,4%) y en sexo masculino (77,2%), por ello en signos fue

alto en fémininas (42,5%) y leve en hombres (48,6%) la cual el método de afrontamiento fue severo en fémininas (62,1%) y hombres (60,0%). Los estresores fueron el exceso de tareas y funciones (66,4%), duración limitada para tareas (64,8%), nivel de riguroso de docentes (58,2%), pruebas o prácticas (58,2%), formatos de evaluación de docentes (54,1%), tipos de tareas gestionadas (54,1%) de docentes muy hipotéticos (53,3%); el signo más habitual es la cefalea (45,1%); las estrategias de afrontamiento más empleadas fueron oír música o mirar televisión (54,9%), navegar en internet (53,3%), técnica asertiva (51,6%), centralizarse en solucionar la situación (49,2%) confiar en Dios (48,4%). El nivel de estrés universitario global fue alto en fémininas (51,7%) y hombres (48,6%). En **conclusión**. Los alumnos de enfermería manifestaron un nivel de estrés de estudio alto en las dimensiones y en la evaluación global.¹⁴

Por lo tanto, los autores, **Virto C, Virto H, Cornejo A, Loayza W, Álvarez B, gallegos Y, Triveño J.** 2020. Cusco - Perú. Realizaron una investigación donde su objetivo fue determinar la asociación entre los estilos de afrontamiento y estrés, ansiedad y depresión en el personal de enfermería en contacto con los pacientes infectados por COVID 19 durante la emergencia sanitaria en Cusco - Perú. Por ello su método de investigación es correlacional, transversal. Donde su instrumento fue recolectado por 91 contestaciones en efecto se usó una encuesta on-line. Así mismo la variable dependiente es el estrés, ansiedad y depresión por ende la variable independiente es el afrontamiento. La cual nos evidencia como resultado, frecuencia de depresión (30.8%), ansiedad (41.8%) y estrés (34.1%). Las correlaciones fueron revelador entre los métodos de afrontamiento cognitivo y bloqueo de afrontamiento, dando así las correlaciones de 0.25 a 0.35 con dimensiones de efectos inmensos (0.50). Por ello la conclusión. Se evidencia el vínculo del afrontamiento social ganaría tener complicaciones en el fortalecimiento del vínculo familiar del personal de salud.¹⁵

Asimismo, **Vera B.** 2020 Lima. Su objetivo. Determinar los factores de riesgo para presentar COVID-19 del personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital María Auxiliadora en el periodo marzo a diciembre de 2020. Por ello su

metodología de Investigación es observacional, analítica-correlacional, transversal y retrospectiva. Por ende, La muestra fue constituida por 117 profesionales del Servicio de Emergencia. El método empleado fue recopilado por los datos y el instrumento usado fue el cuestionario. En cuanto sus resultados. El 25,64 % de los participantes contrajo la COVID-19 por contacto con un familiar enfermo. Los médicos fueron el 38,49 % y el 35,90 % realizaba labor asistencial en otra institución de salud. El 56,41 % de los integrantes laboraba de 150 horas a más por semana; y 74,36 % trabajaba más de 12 horas por turno. Con respecto al equipo de protección personal, el 78,64 % verifico un uso adecuado de este material, y el 17,90 % lo utilizaba de forma errónea. Sin embargo, la unión con un familiar infectado por COVID-19 fue un factor de exposición para contraer el virus del COVID-19 ($p = 0,000$; $OR = 5,486$). En resumen: Los aspectos sociodemográficos y laborales no se mostraron como factores de peligro para contraer la COVID-19. El factor patológico que mostro ser de riesgo fue la unión con un pariente enfermo.¹⁶

Así mismo se da a conocer los **antecedentes internacionales**. Es así como. **Dosil M, Ozamiz N, Redondo I, Jaureguizar J, Picaza M.** 2021. España. según su investigación titulada. Impacto psicológico de la Covid-19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles. Su objetivo es. Evaluar los factores que pueden desestabilizar la salud mental de dichos profesionales en nuestro contexto. Por concluir su método, estuvo conformada por 421 trabajadores de la salud. En tal sentido la información recolectada fue a través de un cuestionario online que se designa mediante el correo electrónico. Por tanto, los resultados de la COVID-19 se ha incrementado en el trabajador de salud con signos de estrés, ansiedad, depresión e insomnio, Las cuales tienen elevados niveles de estrés entre el sexo femenino y trabajadores de más años .¹⁷

Al mismo tiempo los autores. **García P, Jiménez A, Hinojosa L, Gracia G, Cano L, Abeldaño R.** 2020. México. Realizaron una investigación sostuvo como objetivo. Determinar el nivel de estrés laboral y los principales estresores que presenta el personal de enfermería ubicados en el contexto de la pandemia COVID-19. Su método de análisis es de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal, por ende, su población fue de 126 licenciadas en enfermería con tareas en el contexto de la pandemia COVID-19, por ello aplicaron mediante un

cuestionario estructurado, utilizaron una escala de estrés en el personal de enfermería (NSS) con una confiabilidad de 91. En resumen, el 81% de los trabajadores son mujeres, la mayor parte trabajaban en el turno noche, el 58.7% refirió laborar 12 horas de trabajo, el 44.4% donde obtiene bajo su guardia a 7 o más enfermos, por lo tanto, el 16% confirmó ser infectado de COVID-19. El nivel de estrés que supero fue el nivel medio, la tarea de trabajo de 12 horas partieron de una situación para mostrar el estrés en los integrantes .¹⁸

Es así como. **Monterrosa A, Dávila R, Mejía A, Contreras J, Mercado M, Flores C.** 2020. Colombia. Elaboraron una investigación donde su objetivo es determinar la presencia de síntomas del estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. Su método de estudio fue transversal, el instrumento fue un cuestionario donde buscaba encontrar problemas psicosomáticos. En resumen, participaron 531 médicos generales con un promedio de edad de 30 años. Por ello el 73.3% trabajan en el municipio capital. Es así como una parte de los interrogados mostro estrés laboral leve, por ende, el 6% obtiene estrés laboral alto o severo, sin variedad entre las agrupaciones se distinguieron signos de ansiedad en un 72.9%, donde trabajan en las capitales. Es así como el 37.1% mostró signo de temor al Covid-19. En conclusión, es así como los factores psicosociales y psicosomáticos asociados al temor de nombrar los signos de ansiedad y estrés laboral.¹⁹

Por ello el autor **Fornés J.** En el año 2020. España. Realizó una investigación titulada. Estrés laboral en enfermería. Un reto para combatir. De este modo su método de estudio es longitudinal, desde el principio de sus estudios profesionales hasta su inmersión laboral. Así mismo cabe resaltar el resultado, por ende, se evidencia el grado de estrés más incrementado al empezar los estudios, después fue disminuyendo y sosteniéndose a niveles medios, lo cual fue parecido con los habitantes en general. Debido a esto, era notablemente elevados en féminas y varones. Es por esta razón que se percibe un alto agotamiento emocional (burnout) en un 23 % en licenciadas en enfermería. Así mismo, un 8,8 % se sienten psicológicamente fastidiadas en su centro de labor, al menos una vez a la semana.²⁰

Es así como. **Rivero E, Marrero M.** 2020. Cuba. Su título de estudio es. Alteraciones psicológicas en profesionales de la salud durante la pandemia de la COVID-19. Prevención desde una misión médica. Sus objetivos. Es comentar aspectos relacionados con la salud laboral en profesionales de la salud en el contexto de la actual situación epidemiológica, y brindar recomendaciones para los trabajadores que laboran en el grupo de médicos cubanos en aportación en el extranjero. Por ende, su metodología fue un análisis de 25 literaturas actuales, donde incluyeron anuncios diarios de escritores del interior y exterior indexadas en distintas bases de información. Entonces la pandemia manifiesta al personal sanitario a peligros psicosociales en el trabajo. Por lo tanto, los brotes de la pandemia incluyen efectos constantes. es por eso por lo que la indagación científica recientes de orígenes acreditados y fiables, por los medios de apoyo social obtienen técnicas de apoyo y las sugerencias de profesionales de defensores psicosociales para favorecer los medios de afrontamiento al estrés, evitar el estrés postraumático y el agotamiento psíquico en el trabajador sanitario que laboran en comisiones médicas cubanas.²¹

Además, Portero S. 2019. Córdoba. La cual su estudio de su objetivo. fue evaluar la posible relación entre el estrés percibido, el burnout, la satisfacción laboral, las estrategias de afrontamiento y las características sociodemográficas y laborales del personal sanitario del servicio de urgencias hospitalario sobre el estado de salud general. Su método de análisis fue descriptivo transversal en una población de 235 trabajadoras de licenciadas en enfermería y Médicos. En resumen, la mayoría de los integrantes eran féminas (76,17%), personal de licenciadas en enfermería (72,77%) dado con un promedio de vivencias profesionales de 22,67 (8,65). En el nivel moderados de estrés observado fue de 21,53 (5,95) puntos. El 48,94% de los profesionales tenía un nivel elevado de despersonalización. En conclusión, el nivel de estrés examinado por el personal de salud es moderado, existiendo un plan de afrontamiento dirigido al problema utilizado, el nivel de agotamiento emocional es inferior y los niveles de despersonalización y ejecución personal son medios.²²

Por otro lado. Lemos M, Pérez M y López D. 2018. Colombia. Su título de estudio es. Estrés y Salud Mental en Estudiantes de Medicina. Relación con afrontamiento y actividades extracurriculares. tuvo como objetivo. Caracterizar los niveles de estrés, salud mental y su asociación con variables psicológicas, fisiológicas y de educación en estudiantes de medicina colombianos. Por lo tanto, su método de estudio es transversal con 217 integrantes elegidos, al azar asignado de acuerdo con la fase universitaria. Se empleo el formulario de estrés recaudado (PSS 14), formulario de salud (PHQ-9) para depresión, formulario de ansiedad extendida (GAD 7), formulario de medios de Apoyo Social (MOS-SSS) y formulario de planificación de afrontamiento retocado; las cuales las dimensiones fisiológicas de un registro de ejercicios extracurriculares. Recibiendo como resultado niveles severos de estrés (64%), depresión (56.2%) y ansiedad (48.3%). En conclusión, la frecuencia de estrés y alteraciones emocionales en alumnos de medicina es notable, es por ello ejecutar un plan de participación, dirigidos a confortar los programas de ejercicios extracurriculares y un afrontamiento resuelto del estrés.²³

Vázquez J. (2020) indican en su estudio que lleva por: Objetivo Evaluar la magnitud de los resultados de salud mental y los factores asociados entre los trabajadores de la salud que tratan a pacientes expuestos al COVID-19 en China. Su diseño, es transversal, centrados en indagaciones: Resultados es un total de 1257 de 1830 individuos contactadas que terminaron la averiguación, por ello, tiene una tasa de intervención del 68,7%. Un total de 813 (64,7%) entre 26 y 40 años y 964 (76,7%) en sexo femenino. Entre todos los integrantes, 764 (60,8%) son licenciadas en enfermería y 493 (39,2%) eran de medicina; 760 (60,5%) laboraban en hospitales en Wuhan y 522 (41,5%) son personales de atención médica de primera línea. Una relación numerosa de integrantes informó signos de depresión (634 [50,4%]), ansiedad (560 [44,6%]), insomnio (427 [34,0%]) y angustia (899 [71,5%]). Las licenciadas en enfermería eran de sexo femenino, el personal de vigilancia médica de primera línea y los que laboran en Wuhan, China.²⁴

Es así como los autores, **Muñoz C, Rumie H, Torres Y Villarroel K.** Chile; 2015. Su investigación tuvo como objetivo. Determinar el impacto en la salud mental de enfermeras(os) que trabajan en situaciones estresantes que laboran en diferentes centros de mediana y alta complejidad, como públicos y privados. Metodología su análisis fue no experimental, transversal, descriptivo ejecutado a 70 licenciadas en enfermería (os) que laboran en el área de oncología, utilizando un instrumento auto administrativo, de escala de “Nursing Stress Scale”. En las cuales concluyeron que los 34 lugares que se percibió los problemas de estrés, el 48.5% de las licenciadas en enfermería (os) tuvieron puntajes elevados de 34 puntos, evidenciar el sufrimiento del paciente un 68.2%, ejecutar procedimientos dolorosos al usuario 57.6%, ejercer labores no propias de la unidad 56.1%, escaso personal para cubrir el área de trabajo 53%. Es así como el 48.5% de las licencias en enfermería (os) producen alguna clase de estrés en la cual esto provoca un impacto en la salud mental.²⁵

Deroncele, A. (2020) nos relata la importancia del desempeño y rol de las enfermeras siendo esencial en el tratamiento a pacientes con COVID19, son ellas quienes están más cerca del paciente, con un contacto más directo, por ello , tienen alta exposición al contagio, de tal forma están expuestas de manera permanente a peligros físicos que pueden afectar su salud, también un tipo de (peligro silencioso) teniendo una repercusión directa en su bienestar laboral, así mismo resalta un papel primordial en la precaución e inspección de infecciones de las enfermeras, según la literatura científica reconoce que las enfermeras trabajan en un ambiente de alto estrés, lo necesita un atención especial, como las competencias emocionales como factor protector ante el estrés, así mismo, las medida que un factor de éxito para el bienestar laboral sostenible de las enfermeras, clima, balance trabajo familia liderazgo, autoeficacia, desempeño y bienestar laboral, el núcleo positivo emocional, autocontrol, confianza en sí mismo, la empatía, manejo de las relaciones, comunicación asertiva es éxito para el bienestar laboral y el desempeño de enfermeras.²⁶

Según la Organización Panamericana De Salud (OPS) El rol de las licenciadas en enfermería que están en primera línea de batalla contra las pandemias. La enfermera es un personal clave para el desarrollo de procesos asistenciales las cuales son. El reforzamiento de la atención en sus viviendas de casos leves la disposición del triaje en los centros de salud. La concentración con los medios de servicios de cuidados prehospitalaria para el régimen de referencias y traslados, el régimen clínico en red para la persistencia de los cuidados y eficacia de la utilización de los recursos hospitalarios, la reestructuración y preparación del profesional en la vigilancia de epidemias, garantía y resguardo al personal, en la ayuda al régimen de la secuencia de suministros, La ejecución de tele consultas para la valoración, vigilancia, inspección y búsqueda de enfermos dispersos disminuyendo las consultas redundantes a los servicios de salud. Y hoy, que iniciamos a tener vacunas, participarán de manera notable en el gran reto de 2021 que equivale vacunar a toda la población.²⁷

Por ello, las Teorías, mencionadas son fundamentales para poder explicar y comprender los procesos y cuidados que el personal de enfermería aplica el receso de ejecución, es por eso, que a continuación se expone la siguiente teoría de enfermería referente al estudio.

Ante lo relatado esta teoría es la que representa a la variable nivel de estrés: por tener relación con adaptación y respuestas emocionales de los individuos, lo cual son barreras de defensas, dando buenos resultados y favoreciendo la salud del individuo. Callista Roy, y su Teoría de adaptación que son las necesidades muy necesarias para poder garantizar la integridad de los individuos y provee las forma de pensamientos en lo que se refiere a los individuos en su desarrollo y su ambiente diario siendo fundamental en cualquier ambiente, la incorporación al hombre en su entorno y el procedimiento semejante como un grupo de las partes unidos a la función como un conjunto de un verdadero motivo, el modelo de adaptación de la forma de adecuarse, la enfermedad del estrés es reconocido como transformación describe al individuo como un ser con los suficientes medios para conseguir incorporarse . El estrés se comprende

como una transformación emotiva de carácter adecuado que en definidos instantes es inevitable, así mismo el estrés cuando se extiende en el tiempo, es una causa de peligro a la salud.²⁸

El estrés es una alteración fisiológica de nuestro cuerpo frente a emociones complicadas con la duración perjudica distintas funciones del cuerpo, por ende, se puede dominar si se tiene igualdad y disposición en el estilo de vida. En la actualidad el estrés se puede valerse y dominar con distintas muestras de procedimientos, e inclusive uno puede aumentar con tan solo variar el estilo de vida dependiendo de las diferentes fases de estrés que este pasando. La nutrición, el modo de vida, el ejercicio físico y otros tratamientos de relajamiento son importantes ²⁹

El estrés es una transformación que se origina cuando las demandas ambientales sobrepasan la capacidad adaptativa de un individuo. Esto puede dar lugar a alteraciones biológicas y psicológicas, que a su vez pueden ser responsables de enfermedad.³⁰

Así mismo los sucesos de estrés grave es un sostén social, particularmente en muchas ocasiones el personal que continúa con su labor, por ende, se da un incremento de estrés y dificultad en la salud mental. Según estudios con amplias evidencias de estrés laboral se manifiesta con un síndrome de desgaste personal, siendo esto una fatiga emocional, así como la despersonalización del individuo y la carencia de ejecución personal, la cual es notorio por ser más una estrategia de soledad y la falta de elaboración del individuo es como una consecuencia del cansancio.³¹

Entonces la **dimensión del Estrés Físico**. Es aquel que no permite que la persona se pueda desarrollar de forma favorable en el trabajo de un gran esfuerzo corporal, por lo tanto, puede ser positivo para el individuo como también dañino para la salud, donde se presenta con dolores de cuello, hombro y maxilares, debido a tensiones musculares, llegando a atravesar una parálisis facial u otras enfermedades, si no es tratado a tiempo.³²

En efecto, el deterioro **del sistema inmune**. Nuestro organismo tiene una reacción ante cualquier alteración que se presenta en nuestro cuerpo, donde libera adrenalina y cortisol, que nos permiten mantenernos alertas y la vez nos protege de amenazas y peligros. Cuando el estrés se prolonga a llegar ser crónico nuestro sistema inmune y nuestra salud, corre peligro a sufrir diversas enfermedades como son Infecciones, erupciones en la piel, aparición de hongos, entre otras es importante tratar a tiempo el estrés para prevenir diversas enfermedades, el estrés y sus efectos en el sistema inmune³³

Es así como el **trastorno del sueño**. Es provocado por diversos factores que se asocian al insomnio, como son el sexo, edad, ocupación, estado civil, como también vienen atravesando algunas enfermedades que hace que dificulte tener una buena calidad de sueño. Debido a ello, el personal de salud tiene sobre carga de trabajo, privación del sueño por los horarios que les programan, donde se manifiesta por fatiga, somnolencia, cansancio que hace que no haya un buen desempeño laboral.³⁴

Dándose así las **contracturas y tensiones**. Que es provocado por el estrés crónico. Donde el cuerpo se manifiesta con cefalea, malestar general, problemas gástricos, cansancio, insomnio, ansiedad, depresión, problemas de concentración, tensión arterial, problemas del corazón y calvicie. Las contracturas, son molestias en la columna produciendo dolores en los musculoesqueléticos como son en la masticación y en la articulación temporomandibular. Por ende, hace que una persona no pueda cumplir con las labores que desempeña.³⁵

Así mismo la **dimensión del estrés psicológico**. Se da de este modo con las situaciones que sobrepasan nuestras aptitudes, también están agrupadas al síndrome metabólico, riesgos físicos ocasionados hoy en día por la pandemia. Por ello hay elevados niveles de estrés psicológico en el trabajador de salud que están expuestos. Así mismo el riesgo de seguridad sanitaria a menudo ocasiona estrés e incluso temor en todos los habitantes en común, como en el personal de salud, al tener pánico se va dando el principio de la enfermedad esto a su vez se da la

consecuencia de vivir con el temor, ansiedad, miedo, depresión y abatimiento, nerviosismo y otros más. Desde que comenzó la pandemia hay incremento en otras partes los profesionales de la salud de sucesos de persecución oral, marginación y agresión corporal a raíz de la COVID-19.³⁶

Es por esta razón que **el estrés psicológico**: Viene hacer una respuesta del individuo que aparece tras percibir un desequilibrio mediante las exigencias del ambiente, por ende, los medios para responder de manera efectiva a las consecuencias del estrés y los problemas musculoesqueléticos consideran un alto costo personal e institucional, donde altera la actividad laboral, afectando ala salud y bienestar del profesional de salud.³⁷

En tal sentido el Estado **de depresión y abatimiento**. Comienza desde una profunda pena. En efecto las alteraciones de ansiedad implican cambio de vida del ser humano, en tal sentido se distinguen distintos casos clínicos que solicitan una cierta cantidad asistencial para el confort de los seres humanos que padecen elestado de desánimo, ocasionado por la emergencia sanitaria, la cual causa un desequilibrio en la salud mental individual y comunitaria, pues el encierro desencadena una serie de factores psicosociales como angustia, tristeza, irritabilidad, desespero.³⁸

Sin embargo, el **nerviosismo y alteraciones del carácter**. Ocasiona que el individuo muestra intranquilidad, donde se manifiesta la ansiedad mediante el cual equivale a un estado de temor la cual puede ocurrir en cualquier instante ,de esta manera el miedo tiene las emociones más intensas que manifestamos cuando nos sentimos intimidados , entre los que resalta es la falta de fuerza física, también tenemos las morbilidades emocionales que pueden tener efectos personales de salud negativas, incorporando a la separación social y agotamiento emocional, todo esto conlleva a las alteraciones que afectan a la mente y al no ser detectadoso no tratados a tiempo nos conllevan a daños severos.³⁹

Donde ocasiona **ansiedad y angustia**. Que tiene la posibilidad de mostrar ante las disposiciones negativas que intimidan nuestra manera de ser, así mismo se

muestra ante una misma disposición que estamos cruzando a raíz de esto los trastornos llamadas psicológicas, ansiedad y estrés han incrementado a nivel mundial, por ello han sufrido las personas a adquirir más enfermedades.⁴⁰

Finalmente se presenta la **dimensión conductual**: Esta relacionado a este caso, refiriéndose a las conductas que se hacen cargo frente al virus COVID-19, que iniciaba la pandemia según un análisis delata que existía en esos instantes una tasa alta 34% de profesionales de la salud que brindaban cuidados médicos de primera línea con alteraciones de insomnio, por lo tanto, hace relación con las intenciones, disposiciones o tendencias determinado. Por una manifestación de reacción en el individuo, es considerado como el componente activo.¹¹⁻³ el comportamiento está asociado a la categoría que tiene un individuo para conducirse en distintos contextos de su vida. En tal sentido el final puede aplicarse como sinónimo de conductas, ya que se relaciona a los actos que crece un sujeto frente a los incentivos que recibe y a la unión que disponen en su ambiente,⁴¹

Mientras tanto la. **Capacidad de actuar**: Del personal de salud son de primera línea de cuidado, por ello, expuestos a situaciones extremas, con llevando así, al mayor peligro de infección, extensas horas de trabajo, en varios sucesos sin el equipo adecuado y afrontando, tristeza, agitación, cansancio, ocupacional, indecisión, otros, que se evidencia agresión corporal y psicológica por parte de la sociedad, por ende, ocasionando problemas mentales.⁴²

Por lo tanto, la. **Interacción social**: Son acontecimientos donde los individuos se socializan entre los que, esto establece la posterior influencia social que es recibida por cada ser humano. Por ende, la interacción social se capta como la unión que se encuentra entre los seres humanos las cuales son principales para la agrupación, por ello sin ella la institución no funcionaría.⁴³

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Se hace necesario resaltar mediante el presente estudio de investigación, tiene un enfoque cuantitativo por ende se utilizó cifras numéricas para la recolección de información de una población.

determina existente y medible finalmente en un análisis estadístico.

El Tipo de investigación: es básica, así mismo, cuyo propósito es generar conocimientos nuevos sobre un hecho o avance científico, aumentando los saberes tales como, teóricos y la obtención de resultados y su objetivo es aumentar los conocimientos.

El diseño de la investigación: el diseño para este estudio que se realizó, es no experimental, por lo que, las investigadoras observaron los fenómenos, debido a esto se presenta de forma natural, y no existirá ningún tipo de manipulación de variables ni de intervención en sitio donde se realizó el estudio de investigación, por ello, se le describe como descriptivo, porque de tal forma se procederá a describir la variable.⁴⁴

Por lo tanto, el **Corte transversal:** es un estudio diseñado para medir los resultados en una población definida y en un tiempo determinado, sin embargo, es explicativo cuantitativo, en tal sentido se formula los resultados mediante las medidas numéricas a través los resultados de análisis estadísticos para poder disponer las situaciones del nivel de estrés del personal de salud. (CONCYTEC 2018).

A continuación, se presenta el diseño de estudio

Así mismo, se describe en la siguiente forma.

M = profesional de salud del Centro Bocanegra del Callo Muestra

Ox¹= es el símbolo del Nivel de estrés

3.2. Variables y operacionalización.

En el presente estudio, se describe las variables: Nivel de estrés, por lo cual, fue definido conceptual y operacionalmente, teniendo en consideración la dimensiones, indicadores y, por ende, la escala de medición se encuentra en (anexo. 1)

3.3 Población y Muestreo.

De este modo la Población: Es una agrupación del total de los casos reunidos para hacer seguimiento de especificación, por ello, también se puede definir como el total de la población que se estudió, por tanto, los trabajadores de estudio estuvieron integrado por 42 personal en centro de salud bocanegra del Callao. Asimismo, se distribuye el personal de salud según especialidad: como son 5 médicos, 5 enfermeras,9 técnicos en enfermería,11 auxiliares asistenciales, 3 nutricionistas, 2 odontólogos, 2 obstétricas,3 psicólogos y 2 asistentes sociales.

Criterio de inclusión: se consideró a los médicos, enfermeras, obstétricas, odontólogos, psicólogos, nutricionistas, técnicos en enfermería, auxiliares asistenciales contratadas y asistenta sociales nombradas.

Criterio de exclusión:

Estuvo conformado por el personal de salud de ambos sexos retirados por el aislamiento ocasionado por la pandemia COVID-19 y por ser vulnerables, el personal que fue contratado por condición Cas COVID, al personal que se encuentra de vacaciones, en los que laboran fuera del área Cas COVID, haciendo trabajo remoto.

Muestra

Así mismo, en la muestra se tuvo acceso a su totalidad de los integrantes del Centro de salud Bocanegra del Callao, estuvo conformada por 42 colaboradores de salud que en efecto cumplen con los criterios mencionados.

3.4. Técnica e instrumento para la recolección de los datos

La técnica. Según (Murillo) la entrevista es un objetivo principal para describir lo que sucede en nuestro entorno, por ende resalta los fenómenos sociales, en tal forma que la entrevista pueda que permita un acercamiento natural con la población de la realidad,⁴² de tal forma, que la técnica que se utilizó para poder realizar la recolección de información para la variable en estudio se realizó la entrevista, por ello, el instrumento utilizado para la recolecciones de datos para la variable de estudio, fue **el cuestionario**.

Así mismo, el cuestionario se realizó en dos formas: de forma presencial virtual En forma presencial se pudo desarrollar en los exteriores del centro de Salud de la población estudiada, de forma muy respetuosa, respetando el distanciamiento social, de cada uno de los colaboradores. En tal forma se pudo realizar la encuesta a toda la población de estudio en forma virtual en la población seleccionada, se realizó de forma virtual por la coyuntura ocasionado por la pandemia, es por ello, que se aplicó a través de las redes sociales, como el WhatsApp, Gmail y Facebook, se realizó previa coordinación de las llamadas por teléfono la explicación de desarrollo del formulario de preguntas, la encuesta tuvo una duración de 8 días como máximo. Finalmente, previo a la entrevista y aplicación de formulario, se realizó la ejecución del consentimiento informado al individuo evaluado (en anexos2)

Asimismo, para la siguiente variable de nivel de estrés se usó el cuestionario de (Marquina R y Adriazola), donde en su ficha técnica indican que originalmente fue elaborado por (Marquina y Adriazola) en el año 2020. Con el propósito de tener una herramienta que pueda ser capaz de diferenciar de forma segura y confiables las reacciones de estrés físico, psicológico del mismo modo los conductuales que manifiestan las personas ante una situación de estrés, de tal forma, que fue creado principalmente para poder evaluar con rigidez, cualquier síntoma que presenta estrés es, por ello, este cuestionario específico los diversos síntomas del estrés que está conformado

por 36 ítems, donde está centrado en el estado físico y psicológicos vinculado con el estrés, donde Cada ítem se puntúa de 1 a 5, donde hace referencia:” 1 Nunca” =2; “Casi nunca” =3; “A veces” = 4” Casi siempre” =5 “Siempre”11-1

A continuación, se presenta la equivalencia de cada uno del ítem se suma donde se obtiene un puntaje total que puede ser de 1 a 161, describe como nivel de estrés bajo, un puntaje desde 51 a 79 describe como nivel de estrés medio, un puntaje desde 80 a 107, describe nivel de estrés alto, un puntaje 108 a 161 (anexo2)

los síntomas deben pertenecer al último mes y al momento actual...(anexo2)
El cuestionario de Marquina y Adriazola, para la variable nivel de estrés, señala que hay buena correlación con distintas medidas de ansiedad en diferentes tipos de poblaciones, (personal de salud médicos, enfermedad y otros más)

En la validez, es de 0,72 a 0,95 indicando que sus ítems se halló un nivel alto a muy alto de confiabilidad y lo adquirieron a través de criterio de 5 jueces expertos

En lo que respecta a su confiabilidad lo adquirieron a través del coeficiente alfa de combas de un nivel general ´presentando con un valor de 0,94 lo cual su instrumento de medición es para este estudio de investigación es de alta confiabilidad.

Del mismo modo, haya relación con la fiabilidad, donde se aplicó una prueba piloto del siguiente instrumento, con 18 personas encuestadas de la población de estudio adultos jóvenes, por ende, la escala del coeficiente de 15 encuestados en población adulta, de lo cual la escala del coeficiente alfa de Cronbach se representa de la siguiente manera (α) para la ansiedad se obtuvo $\alpha = 1.00$. (Anexo 4)

Confiabilidad.

En tal forma, la confiabilidad, se realizó la prueba piloto a través del instrumento, en 18 personas encuestadas de la población de trabajadores de salud, por ello,

se utilizó la escala del coeficiente de Alfa de Cronbach, para así poder establecer el nivel de consistencia del instrumento.

Para el nivel de estrés se alcanzó $\alpha=0,91$

3.5 Procedimientos.

Para la preparación del trabajo de estudio se le presentó una solicitud autorizada por la universidad a la jefa del centro de salud Bocanegra del Callao, para que, de su autorización de realizar la encuesta al personal que está a su cargo, una vez aceptada la solicitud por el jefe del centro de salud, se procede

Por lo tanto, al final el cuestionario fue debidamente examinado y clasificado según sus escalas correspondiente a la variable de estudio.

3.6 Método de análisis de datos.

Los datos coleccionados más los valores fueron sumados y clasificados por cada variable y sus niveles obtenidos a través del personal de salud que participo, se hizo la tabulación a través Microsoft Office Excel, y el paquete estadístico SPSS-25, finalmente se elabora tablas estadísticas.

3.7. Aspectos éticos Respeto.

Mediante la información recolectados donde fueron aplicados de forma muy estricta con un fin de obtener un excelente estudio de investigación.

Principio de Autonomía. A su vez este principio nos indica que el trabajador de salud encuestados del centro de salud bocanegra optan a participar por voluntad y decisión propia, por ser parte de nuestra población estudiada, donde se realizó la aplicación de nuestro instrumento, por lo tanto, se hace conocimiento de nuestro objetivo de estudio de investigación, donde su participación será con discreta confidencialidad.

Principio de beneficencia. El estudio busca evaluar el rendimiento del personal

de salud, en evaluar el estado mental, físico y social, para determinar la enfermedad mental frente al contexto por el COVID-19. Por ende, nos conduce a proporcionar al personal, las medidas preventivas al personal estudiado.

Principio de no maleficencia. Este estudio de investigación es un beneficio para la salud mental, En efecto se realizó guardando las normas de bioseguridad y sencillez del personal de salud.

Principio de justicia. Por tanto, de este principio se condujo a tratarles de la misma manera a todos, dándoles la confianza para un buen desenvolvimiento y juicio para la aplicación del buen desarrollo del cuestionario.

IV. RESULTADOS

Se obtuvo como resultados gracias a la muestra de estudio que estuvo conformada por 42 personas en su total de la población estudiada, todos ellos son personal del sector salud.

Tabla 1 El “nivel de estrés del personal de salud en el contexto Covid-19 en el Centro de Salud bocanegra Callao 2021”.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	2,4
Medio	22	52,4
Alto	19	45,2
Total	42	100,0

Fuente: Encuesta aplicada al personal de salud en un Centro de salud.

Interpretación: Según observado la tabla 1, se evidencia que existe una gran influencia de nivel de estrés medio de 52,4% (22), a continuación del nivel alto es 45,2% (19), en las personas del sector salud.

Tabla 2: EL nivel de estrés según su dimensión física del personal de salud con el contexto de Covid-19, del centro de salud de bocanegra Callao 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	2,4
Medio	14	33,3
Alto	27	64,3
Total	42	100,0

Fuente: Encuesta aplicada al personal de salud en un Centro de salud.

Interpretación: Se observa el nivel de estrés según dimensión física un nivel alto de un 64,3% (27), seguido un nivel medio de 33,3% (14), del personal de salud.

Tabla 3: Nivel de estrés según dimensión psicológico del personal de salud con el contexto de Covid-19, del centro de salud de bocanegra Callao 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	2,3
Medio	30	71,4
Alto	11	26,2
Total	42	100

Fuente: Encuesta aplicada al personal de salud en un Centro de salud.

Interpretación: Se observa el nivel de estrés según dimensión psicológico su predominancia es medio con un 71,4% (30), seguido de un nivel alto 26,2%(11), del personal de salud.

Tabla 4: Nivel de estrés según su dimensión Conductual del personal de salud con el contexto de Covid-19, del centro de salud de bocanegra Callao 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	3	7,1
Medio	16	38,1
Alto	23	54,8
Total	42	100

Fuente: Encuesta aplicada al personal de salud en un Centro de salud.

Interpretación. Se observa el nivel de estrés según dimensión conductual su predominancia es alto con un 54,8% (23), seguido de un nivel medio de 38,1% (16), del personal de salud.

Tabla 5. El Nivel de estrés según dimensiones, físico, psicológico, conductuales según las edades del personal de salud bocanegra Callao.

Edad	24 a30		31 a40		41 a52		53 a60		
	F	%	F	%	f	%	F	%	
Estrés físico	bajo				1	7,7			
	medio	4	50,0	3	23,1	5	38,5	2	35,0
	alto	4	50,0	10	76,9	7	53,8	6	75,0
	Total	8	100,0	13	100,0	13	100,0	8	100,0
psicológico	bajo				1	7,7			
	medio	6	75,0	8	61,5	9	69,2	7	87,5
	alto	2	25,0	5	38,5	3	23,1	1	12,5
	Total	8	100,0	13	100,0	13	100,0	8	100,0
Conductual	bajo			2	15,4	1	7,7		
	medio	5	62,5	5	38,5	2	15,4	4	50,0
	alto	3	37,5	6	46,2	10	76,9	4	50,0
	Total	8	100,0	13	100,0	13	100,0	8	100,0

Fuente: Encuesta aplicada al personal de salud en un Centro de salud.

Interpretación. Nivel de estrés y sus dimensiones, donde se observa que el personal de salud entre las edades de 31 a 40 años el nivel físico es alto con 76,9%, seguido del nivel medio 38,5, % (41,52), en el psicológico con un nivel alto 38,5% (31,40) seguido del nivel medio con 87,5% (53,60) y en el conductual nivel alto es 76,9% (41,52), seguido del nivel medio de 62,5% (24,30).

V. DISCUSIÓN.

Con el surgimiento de la pandemia llamado COVID- 19, en consecuencia, causando una enfermedad viral, donde su desarrollo es a nivel patogénico, en tal sentido a nivel mundial se ha ocasionado cambios en muchos aspectos, como en estilos de vida adquiriendo nuevos hábitos, generando al personal de salud cambios físicos, mentales y emocionales, perjudicando su salud, por obligaciones de largas jornadas laborales, deficiente equipos de protección personal (EEP), a raíz de esto ha derivado manifestaciones como signos y síntomas del estrés, ansiedad, depresión, agotamiento. En consecuencia, a la falta de actividades saludables tales como, trabajar horas de acuerdo con ley, hacer deporte, tener vida social activa, viajes, trabajar con uniforme de salud normal, por ende, ha favorecido la presencia del nivel de estrés medio y alto.

El objetivo general del presente estudio fue, determinar el nivel de estrés del personal de salud en el contexto de Covid-19, del centro de salud de Bocanegra Callao, 2021 se encontró según resultados un nivel medio de 54,4% (22) seguido de nivel alto de 45,2%(19), por circunstancias laborales, horarios, exposición al contacto directo con los pacientes, por escasos insumos de equipos de protección personal, los resultados hallados guardan relación al estudio de García P. et al¹⁸ su población fue de 126 licenciadas en enfermería con funciones en el contexto de la pandemia COVID-19, quienes tuvieron un nivel medio de estrés laboral con el 58.7%. Así mismo sus hallazgos de Asenjo J, et al.¹⁴ 2021 Se encuentran una diferencia del nivel de estrés en los estudiantes de enfermería en mujeres por ello los síntomas fueron más elevados en mujeres con un 42,5% y mínimo en varones con un 48,6% en la cual el plan de enfrentamiento fue severo en las mujeres con un 62,1%, En tal sentido la Teoría de la adaptación de Callista Roy respalda a la variable de estudio. Esta teorista, lo define al ser humano como un ser biopsicosocial, teniendo la capacidad de adaptarse a su ambiente, a su vez nos refleja que el individuo se adapte al mecanismo social, así pueda, resistir a los cambios y

capacidad de ~~por~~ aceptar los estilos de vida ocasionados por la pandemia COVID - 19.²⁸

Ávila, J. define al estrés como la reacción fisiológica de cada nuestro organismo cuando se encuentra frente a situaciones complicadas que en algún momento puede afectar a varias funciones del cuerpo, por ende, se puede, manifestar del organismo, también se puede controlar si se tiene un buen equilibrio y disposición de forma de estilo vida.²⁹

Por ello, según los resultados encontrados en las personas que forman parte de la de salud, es por ello, que hoy en día los casos de estrés tienen opción de llevar una buena vigilancia y así poder tener varias opciones de tratamientos, también se puede restablecer solo con variar la forma de llevar una forma de vida saludable, dependiendo de las fase de estrés que el individuo se encuentre, como realizar ejercicios, tener una alimentación saludable y recreaciones.

A nivel internacional, Dosil M. et al, comprobaron que sus resultados que muestran fue un nivel de estrés medio con una tendencia a alto, por ende, en los principales problemas en las dimensiones con relación al físico, psicológico y conductual son los que presentan en el sector salud, donde se ha incrementado los síntomas de estrés, como son ansiedad, depresión e insomnio, con un elevado nivel de estrés en los profesionales de más edad.¹⁷

En tal forma el objetivo específico, por ende, fue Identificar el nivel de estrés según su dimensión físico, la muestra estuvo constituida por la población Habiendo un total de 27 adultos jóvenes 100%. el resultado indica un nivel de estrés físico alto con un 63,3% de la muestra, seguido de un 33,3% medio y 2,4% bajo. Lemos M, et al, según su estudio, indican en sus resultados los niveles altos de estrés con un 64%, seguido de su demisión ansiedad con un 56.2%.²³. por otra parte, Obando R, et al, quienes muestran una diferencia en su estudio con una población de 126 personal de enfermería de emergencia de dos hospitales públicos de (nivel III), de Lima y Callao, en Perú. Por ende, en sus resultados se evidencio con un 39.1% del personal de enfermería con algún

grado de ansiedad con un 24.6% y algún grado de depresión, por ello, se muestra en sus resultados un nivel de estrés bajo con el 8,8%.¹³

Asimismo, Aldrete M, et al: Define al estrés físico como una enfermedad que afecta al sistema musculoesquelético, afectando su salud del individuo, causando los principales problemas de estrés, como dolores musculares, cefaleas, en tan sentido no permite que el personal de salud se desempeñe adecuadamente en rutina diaria.³⁰

Estos resultados son importantes porque nos demuestran que existe un nivel de estrés elevado, por lo tanto, perjudica la salud del personal, física, psicológica y social.

Al mismo tiempo, se puede identificar el nivel de estrés según la dimensión psicológico, por ello, los resultados obtenidos es un nivel medio con un 71,4%, seguido del nivel alto con un 11, (26,2), seguido de un nivel bajo con 1 y (2,3%) según Portero, indica en sus resultados que los trabajadores de Enfermería y Medicina presentan un nivel medio de estrés con un (72,77%) seguido de un nivel elevado con un 48,94% de estrés percibido por el personal de salud. ²². Debido a esto, Fornes J. presenta una diferencia significativa en sus resultados de nivel de estrés psicológico notablemente elevados en mujeres que en los hombres. Es por esta razón que se percibe un alto agotamiento emocional con un 23 % en las enfermeras.²⁰ Según León M, et al. define el estrés psicológico: como una respuesta del individuo que aparece tras percibir un desequilibrio mediante las exigencias del ambiente, por ende, los medios para responder de manera efectiva a las consecuencias del estrés lo consideran un alto costo personal e institucional, donde altera la actividad laboral, afectando a la salud y bienestar del personal de salud.³⁷

Es por esta razón que los resultados muestran específicamente la dimensión psicológica presenta un nivel medio de estrés, por ende, afecta el estado mental del personal de salud.

Es así como, se puede identificar el nivel de estrés según su dimensión conductuales, de tal forma según resultados presenta un nivel estrés alto con 23 (54,8%), seguido de un nivel medio con un 16 (38,1%), seguido del estrés

bajos 3(7,1%), estos resultados guardan una similitud con el estudio de investigación de Monterrosa M, et al. Por ello, sus resultados muestran un nivel alto de estrés con un 73.3%, seguido de un estrés laboral leve con un 6% los grupos se identificaron síntomas de ansiedad en un 72.9%, donde laboran en las capitales. Es así como el 37.1% mostró síntomas de miedo al Covid-19, es así como los factores psicosociales y psicosomáticos asociados al temor de nombrar los síntomas de ansiedad y estrés laboral.¹⁹ Vera B, en sus resultados se evidencia que existe diferencia de un nivel de estrés moderado con un 25,64% al contraer el virus el personal de salud a través de sus familiares, seguido del nivel bajo con un 17,90% dando un uso inadecuado, tal forma, que el contacto con sus familiares que tenían el virus del (COVID-19), fue un factor de alto riesgo para contraer estos virus.¹⁶

Por otra parte, Julián Y, et al. Manifiesta que la conducta se relaciona con la modalidad que presenta el individuo para afrontar diferentes ámbitos en su vida, ya que se refiere a las diferentes acciones que desarrollan las personas cuando estas frente a diferentes estímulos que percibe en los vínculos que sostiene en su ambiente.⁴¹

Por ello, los resultados se deben poner en énfasis, porque el personal de salud cuenta con buenas habilidades sociales y con una facilidad de comunicación, actitud y una buena ejecución en sus labores, así como también el profesional de enfermería puede controlar sus emociones y mantener su autoestima elevada.

Finalmente, se pudo identificar el nivel de estrés según dimensiones, físico, psicológico, conductuales según las edades del personal de salud, los resultados fueron obtenidos en estrés físico de 31 a 40 (10) presentan un estrés alto con 76,9%, seguido nivel de estrés medio 50% 24 a30 (4), seguido de un nivel bajo con un 7,7%, 41a 52(1), y en el nivel psicológico de 53 a 60 100% (7) nivel medio de estrés con un 87,5%, seguido el estrés alto con un 75% 24 a30(6), seguido de un nivel bajo con un 7,7%, 41 a52 (1); Y el nivel de estrés conductual de 41 a52 (10) con nivel alto con un 76,9%, seguido del nivel medio con un 62,5% 24 a30 (5), seguido del bajo con un 15,4% 31 a 40 (2) En estos resultados hay una coincidencia del trabajo de investigación de Marquina y

Adriazola, donde presencia niveles elevados de estrés, manifestándose a través de las reacciones físicas, su muestra está formado por 348 trabajadores que son de la área de salud, sus resultado se puede evidenciar con las edades, 192 (55.2%) de 20 a 30 años, 80 (22.9%) de 31 a 50 y 76 (21.8%) 51 a más, tales como, un desorden del apetito, sueño y agotamiento.¹¹.Así mismo Vásquez, (2019) sus resultados son similares, en su estudio y clasificación por edades de 26 a 40 años mostraron síntomas de depresión de 50,4%, ansiedad 44,6%, insomnio 34,0% y angustia 71,5%, por ello, indica una diferencia de casos ²⁴

según Erikson, nos habla sobre la etapa de la edad adulta, donde define que es un lapso de la vida de las personas que dedica su familia, buscando el equilibrio a la productividad que forma parte del futuro, finalmente la edad se define como un concepto lineal y que atribuye cambios continuos en los individuos al mismo tiempo supone varias formas de ascender a derechos y recursos, en tal manera que la aparición de deferentes enfermedades, en el proceso de adaptación según su teoría de Callista Roy, la etapa de la edad es el tema más destacado de los estudios y las aplicación de nuevos programas de formación dirigidos a este grupo de personas. También se resalta y se sostiene el desempeño del profesional de enfermería, en la cual se describe acciones que facilitan una buena adaptación del ser humano, inculca la disciplina la práctica y formación así a las orientaciones para las buenas intervenciones que realiza el profesional de enfermería.

por lo tanto, los resultados que se muestran en el profesional del sector Salud, es así como afectan en la salud quienes se posicionan en, en diferentes áreas de trabajo, por ende, ocasiona desgaste físico, psicológico y emocional.

VI. CONCLUSIONES

1, Se evidencio un nivel medio en una cierta cantidad, seguido de un nivel alto de estrés, comprometiendo a más de la mitad de la población estudiada, por ello, poniendo en riesgo al profesional de salud que laboran en primera línea de atención, afectado su salud mental.

2, En relación con el nivel de estrés físico se identificó la predominancia de un nivel de estrés alto, seguido del nivel medio, abarcando así en gran mayoría del personal de salud.

3. Por otro lado, se encontró en el nivel de estrés psicológico con una tendencia de estrés de nivel medio, seguido del nivel alto.

4. Asimismo, se demostró en el nivel de estrés conductual, un nivel alto, seguido del nivel medio.

5. Finalmente, en relación con las personas adultas jóvenes, se evidencio que predomina el nivel alto de estrés, seguido de un nivel medio

VII. RECOMENDACIONES

1. Al jefe del área de organización del centro de Salud Bocanegra Callao responsables de todo el personal de salud, deberá de realizar estrategias para diagnosticar de forma oportuna, los problemas de estrés que compromete a la salud mental.

2. Al profesional de salud, se le recomienda tener un ambiente adecuado de

recreación, trabajar en equipo, realizar viajes en grupo, realizar ejercicios con regularidad, tener un profesional (psicólogo) para una guía emocional.

3. A la jefa de enfermería, se le recomienda mantener una buena comunicación con la jefa del centro de salud, para poder mejorar el buen desenvolvimiento del personal, ante la atención al paciente, mediante sesiones educativas, como talleres y cursos complementarios que le ayude a mantener óptimo su estado emocional y premiar al mejor trabajador del mes.

4. El profesional de enfermería, quienes son los responsables de la jurisdicción del lugar territorial debe establecer nuevos programas innovadores que impulsen a mejorar la calidad de detección, promoción y prevención en la salud mental a tiempo, mediante orientación y apoyo emocional a las personas que lo requieran.

REFERENCIAS

1. López L, Solano A, Arias A, Aguirre S, Osorio C, María Vásquez E. Work Stress and psychiatric disorders in medical professionals Esporotricose: uma doença pouco conhecida ocupacional. Vol 3, N 2, Julio-diciembre 2012, pág. 280-288]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4164138>
2. Gozzer E, Canchihuamán F., Espinoza R. (2020). COVID-19 and the need for action to improve the pandemic capabilities of Peru. Revista Peruana Med Exp Salud Publica.2020;37(2) :371– 373. Instituto Nacional de Salud. <https://doi.org/10.17843/RPMESP.2020.372.5410>
3. OPS. Alerta epidemiológica de nuevo coronavirus Estrés y burn out. [Publicación periódica en línea] 2021. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-pdf-13112896>.
4. Jácome Roca A. Hans Selye y la endocrinología social. Revista Colombiana de Endocrinología, Diabetes & Metabolismo. 2017;2[citado:2021 Dic 1];(vol./1). Disponible Doi.10.53853/encr.2.1.71
5. De M, García-Moran C, Gil-Lacruz M. El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud [Internet]. Vol. 19, Persona. 2016 [cited 2021 Nov 30]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6112754>
6. Rev. médica Panacea. El personal de salud en la pandemia por COVID-19 [Publicación periódica en línea]2020. [Citada: 2021 julio 12]; (vol/9). Disponible en: <http://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/322>
7. Rev. médica Panacea. El personal de salud en la pandemia por COVID-19 [Publicación periódica en línea]2020. [Citada: 2021 julio 12]; (vol/9). Disponible en: <http://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/322>.

12. Lozano A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 2020 ene [citado 2021 Jul 12]; 83(1): 51-56. Disponible
13. [en:http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000100051&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000100051&lng=es). <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>.
13. Obando R; Arévalo J; Aliaga R; Obando M. Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19. Índex de Enfermería. 2020; 29(4): 225-9. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e13056>
14. Asenjo J, Linares O, Díaz Y. Nivel de estrés académico en estudiantes de enfermería durante la pandemia de COVID-19. Rev Perú Investig Salud [Internet]. 7 de abril de 2021 [citado 7 de noviembre de 2021];5(2):59-66. Disponible en: <http://diu.unheval.edu.pe/revistas/index.php/repis/article/view/867>
15. Virto C, Farfán C, Cornejo A, Loayza W, Álvarez B, Gallegos Y, Triveño J. Estrés ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con covid-19 cusco Perú. [Internet]. 17 de octubre de 2020 [citado 17 de julio de 2021];9(3):50-. Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/44>.
16. Vera B. Factores de riesgo para COVID-19 en el personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital María Auxiliadora, marzo-diciembre 2020. Horiz Med (Lima) [Internet]. 13 de septiembre de 2021 [citado 30 de noviembre de 2021];21(3): e1382. Disponible en: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/1382>
17. Dosil M. Ozamiz N. Redondo I. Jaureguizar J. y Picaza M. Impacto psicológico

10.3823/1385,

<file:///C:/Users/Elda/Downloads/Dialnet-EstresYSaludMentalEnEstudiantesDeMedicina-6499267.pdf>

24. Lai J, Ma S, Wang Y, et al. Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. JAMA Netw Open. 2020;3(3):e203976. doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.3976

<https://www.issup.net/es/knowledge-share/research/2020-04/factores-asociados-con-los-resultados-salud-mental-entre-los>

25. Muñoz Carmen, Rumie H, Torres G, Villarroel K. Impacto En La Salud Mental De La(Del) Enfermera(o) Que Otorga Cuidados En Situaciones Estresantes. Cienc. enferm. [Internet]. 2015 Abr [citado 2021 Nov 30] ; 21(1): 45-53. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532015000100005&lng=es.

<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532015000100005>

26. Deroncele A. Competencias emocionales para el bienestar laboral y el desempeño de enfermeras en la atención a pacientes con COVID-19. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2020 [citado 30 Nov 2021]; 36 Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4193>

27. El rol del personal de enfermería en México en la lucha contra la pandemia de COVID-19. Rev. OPS, OMS, Del 7 de enero 2021: Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/7-1-2021-rol-personal-enfermeria-mexico-lucha-contra-pandemia-covid-19>

28. Moreno M, Alvarado M. Aplicación del Modelo de Adaptación de Callista Roy en Latinoamérica: revisión de la literatura. Aquichan [Internet]. Enero de 2009 [consultado el 30 de noviembre de 2021]; 9 (1): 62-72. Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972009000100006&lng=en.

28. Hernández J, Jaimes M, Carvajal Y P, Suárez D, Medina P, Fajardo S. Modelo de adaptación de Callista Roy. Rev. Cultura del Cuidado. 2016. Pereira Colombia. Vol. 13 (1). pág. 6-21. Disponible en: <http://www.unilibre.edu.co/pereira/images/pdf/culturacuidado-revista2016>

29. ÁVILA J. El estrés un problema de salud del mundo actual. Rev.Cs.Farm. y Bioq [Internet]. 2014 [citado 2021 Jul 18];2(1):117-125. Disponible en:

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2310-02652014000100013&lng=es

30. Rev. Estrés y ansiedad. Vol. (3). Disponible en: <https://www.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448176391.pdf>

31. María de Carmen García-Moran Marta Gil-Lacruz Universidad de Zaragoza Zaragoza, España Recibido: 14 de mayo del 2016 / Aprobado: 17 de junio del 2016 <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4131.pdf>

32. Solís R, Tentalean M, Burgos R, Chambi J. Agotamiento profesional: prevalencia y factores asociados en médicos y enfermeras en siete regiones del Perú An. Fac. med. [Internet]. 2017 Jul [citado 2021 Jul 18] ; 78(3): 270-276. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000300003&lng=es. <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i3.13757>

33. Rev. Mayo Clinic [Internet]. 2019 [citado 2021 Jul 18];5,25. <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/stress-management/in-depth/stress/art-20046037>

34. Caballero-Alvarado J, Pino-Zavaleta F, Barboza JJ. Factores asociados a insomnio en profesionales de salud de un hospital público de Trujillo-Perú. Horiz Med (Lima) [Internet]. 29 de diciembre de 2020 [citado 1 de diciembre de 2021];20(4):e1228. Disponible en:

<https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/1228> DOI: <https://doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n4.04>

35. Galbán N, Devonish N, Guerra M; Marín C. Cansancio emocional en médicos anestesiólogos, como factor asociado al síndrome de Burnout por el Covid-19. Telos: rev de Estudios Interdisciplinarios en Ciencias Sociales, [Internet]. 2017 Jul [citado 2021 Jul 18] 23(2), Venezuela. (Pp.450-465). DOI: www.doi.org/10.36390/telos232.15

36. García M, Gil-Lacruz. estrés en el ámbito de los profesionales de la saludare. Rv, MINSA. [2016 May]; [internet] citado 2021 jul. Disponible [4131.pdf \(minsa.gob.pe\)](#)

37. Leon I, Forné. Estrés psicológico y problemática musculoesquelética. Revisión.Rev. enfermería Global. [Internet] 2014 [citado 2021 Jul]. <https://scielo.isciii.es/pdf/eq/v14n38/revision2.pdf>

38. García G. Lacruz Universidad de Zaragoza Zaragoza, España Recibido: 14 de mayo del 2016 / Aprobado: 17 de junio del 2016 <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4131.pdf>

39. Barnhill j. Trastorno de Ansiedad generalizada. Rev, Manual MSD, versión para publico gneral. [internet], 2020, Última revisión completa Abr. 2020. <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/ansiedad-y-trastornos-relacionados-con-el-estr%C3%A9s/trastorno-de-ansiedad-generalizada>

40. García M, Gil-Lacruz. estrés en el ámbito de los profesionales de la saludare. Rv, MINSA. [2016 May]; [internet] citado 2021 jul. Disponible [4131.pdf \(minsa.gob.pe\)](#)

41. Julián Pérez Porto y María Merino. Publicado: 2008. Actualizado: 2021. <https://definicion.de/conducta/>

<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215>

42. Palacios J, Martínez R. Descripción de características de personalidad y dimensiones socioculturales en jóvenes mexicanos. Revista de Psicología. [Internet]. 2017 [citado 2021 Jul 18], (PUCP), 35(2),453-484. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18800/psico.201702.003>

43. Rev. Definición XYZ. Humanidades, Interacción social.2021. Disponible en: <https://definicion.xyz/interaccion-social/>.

44. Hernández R., Fernández C., Metodología de la Investigación. [En línea]. 6° Edición. México 2018. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

Anexo 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO



Los Olivos, 28 de octubre de 2021

CARTA N° 084 -2021-EP/ ENF.UCV-LIMA

Dra.
July Zoila Hípólito Espejo
Jefa Del Centro de Salud Bocanegra
Callao
Presente. -

Asunto: Solicito autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio desearte la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez la presente tiene como objetivo solicitar su autorización a fin de que las estudiantes **MELITA TIRADO PEREIRA** y **ELDA MARIN ATALAYA** del X ciclo de estudios de la Escuela Académica Profesional de Enfermería puedan ejecutar su investigación titulada: **"NIVEL DE ESTRES Y DESEMPEÑO LABORAL DEL PERSONAL DE SALUD EN EL CONTEXTO DE COVID-19 EN CENTRO DE SALUD CALLAO – PERU, 2021"** institución que pertenece a su digna gestión; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo – Filial Lima

c/ c: Archivo.



ANEXO 3

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DATOS DEL NIVEL DE ESTRÉS.

Instrumento que se utilizó para esta investigación será de medición, se han confeccionado 36 ítems agrupados en tres dimensiones: físicas (12 ítems), psicológicas (12 ítems), conductuales (12 ítems),

A continuación, se solicita su consentimiento para participar de forma voluntaria en el estudio, con la seguridad de que no se afectará en absoluto su integridad física ni moral se le informo que, si usted opta por participar en el estudio, toda la información obtenida será manejada de forma confidencial o privada, anónima, de uso exclusivo por la investigadora y destruidas posteriormente y si tuviera alguna duda pida aclaración, que gustosas le contestaremos.

Leer y marcar cada pregunta con una (x), de acuerdo con la escala de estimación tiene 5 opciones, responde con sinceridad cada una de las preguntas con la respuesta que consideres apropiada.

Ficha de recolección de información

Datos generales:

2. Edad.

- 1 de 24 a 30 años
1. De 31 a 40 años
2. de: 41 a 52 años.
3. de 53 a 60 años

Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
5	4	3	2	1

PREGUNTAS Estrés físico	RESPUESTAS				
	1	2	3	4	5

1.	El trabajo que vengo realizando me agota más de lo usual.					
2.	El turno laboral, que ha sido modificado debido al COVID-19 me ha generado mayor desgaste físico.					
3.	Después de haber culminado mi turno laboral, me siento fatigado al levantarme para iniciar mi día.					
4.	Tengo hormigueo o adormecimiento en el rostro, por la acumulación de tareas y actividades diarias.					
5.	En estos últimos dos meses tengo cefaleas, debido a la carga laboral que presento.					
6.	En los últimos dos meses, me he dado cuenta de que duermo poco.					
7.	Presento molestias gástricas, debido a la sobre carga de actividades que tengo actualmente.					
8.	Presento dolores en los hombros, espalda y/o cuello, debido a la tensión muscular que me generan las actividades que vengo desempeñando.					
9.	Presento problemas dermatológicos (caída de cabello, acné, manchas en la piel, etc.) debido a la sobre carga de actividades que tengo actualmente.					
10.	He desarrollado o incrementado algunos tics (morderme las uñas, repetir palabras, guiños de ojos, movimientos de cuello y cabeza, etc.) desde hace dos meses.					
11.	Desde hace dos meses mi alimentación se ha modificado.					
12.	Desde dos meses mi salud se está afectando.					
	Dimensión estrés psicológico					

13.	Pienso que el trabajo que presento me está afectando emocionalmente.					
14.	Con los bajos recursos de protección que tengo, me provoca miedo a contagiarme del COVID-19.					
15.	Tengo dificultades para concentrarme en mis actividades diarias.					
16.	Me olvido de algunas actividades programadas en el día.					
17.	Tengo miedo de contagiar a mi entorno familiar.					
18.	Tengo sentimientos de tristeza sin motivo alguno desde que estoy enfrentando tratamientos en tiempos de COVID-19.					
19.	En los últimos dos meses me irrito con facilidad.					
20.	Cada día me preocupo más por la limpieza y desinfección.					
21.	En los últimos dos meses he tenido sentimientos de frustración e impotencia en mi rol de profesional de salud frente al COVID-19.					
22.	En los últimos dos meses, he perdido la seguridad en mí, para salir a laborar					
23.	Me siento culpable por no poder ayudar más de lo que puedo, a los pacientes de COVID-19, así como, a los familiares.					
24.	Cada día termino ansioso, debido al incremento de casos de COVID-19.					
	Conductuales					
25.	En los últimos meses, he llorado al ver las muertes de pacientes COVID-19.					
26.	Tomo medicamentos para aliviar mis dolores físicos, causados por la presión laboral que tengo.					

27.	En las últimas semanas, estoy comiendo más o menos de lo habitual, debido al tiempo que le dedico a mis actividades laborales.				
28.	Consumo energizantes o estimulantes (café, chocolates, postres, etc.) para poder rendir en mi turno laboral.				
29.	Consumo medicamentos para dormir por las noches.				
30.	Después de mis turnos laborales, trato de no salir con mi uniforme de salud, por rechazo de la sociedad.				
31.	Por momentos, considero renunciar a mi trabajo.				
32.	Últimamente mi trabajo ha generado algún conflicto en mi vida familiar.				
33.	Uso con menos frecuencia los servicios higiénicos, por temor al contagio al retirarme el uniforme.				
34.	He preferido reducir el número de comidas al día por temor al contagio al retirarme el uniforme.				
35.	Por las circunstancias del COVID-19, me realizo exámenes constantes para descartar si he sido contagiada.				
36.	Últimamente he tenido más conflictos con mis compañeros de trabajo.				

CONFIABILIDAD DEL CUSTIONARIO DE NIVEL DE ESTRÉS.

EDAD	Jan1	Jan2	Jan3	Jan4	Jan5	Jan6	Jan7	Jan8	Jan9	Jan10	Jan11	Jan12	Jan13	Jan14	Jan15	Jan16	Jan17	Jan18	Jan19	Jan20	Jan21	Jan22	Jan23	Jan24	Jan25	Jan26	Jan27	Jan28	Jan29	Jan30	Jan31	Jan32	Jan33	Jan34	Jan35	Jan36	NOVE	Subtotal	Personas	Cuociente	
																																					154	53	4	58	
																																						128	41	4	38
																																						148	41	5	48
																																						142	48	4	48
																																						134	41	4	51
																																						111	41	3	38
																																						120	41	4	38
																																						141	41	4	54
																																						130	41	3	41
																																						133	41	4	44
																																						122	38	3	50
																																						107	48	3	28
																																						171	53	5	58
																																						111	38	3	34
																																						116	38	3	42
																																						137	48	4	51
																																						128	41	3	44
																																						142	41	4	54
																																						137	48	4	48
																																						121	38	4	41
																																						121	38	3	44
																																						122	41	4	38
																																						127	41	4	37
																																						107	37	3	34
																																						121	41	4	44
																																						138	41	4	51
																																						118	38	4	41



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, RUIZ RUIZ MARIA TERESA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Nivel de estrés del personal de salud en el contexto de Covid-19 en Centro de Salud Bocanegra Callao, 2021.", cuyos autores son TIRADO PEREIRA MELITA, MARIN ATALAYA ELDA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 23.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 12 de Diciembre del 2021

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
RUIZ RUIZ MARIA TERESA DNI: 07254515 ORCID: 0000-0003-1085-2779	Firmado electrónicamente por: MTRUIZR el 27-12- 2021 10:57:40

Código documento Trilce: TRI - 0219950