



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Estrés Laboral y el Miedo al Coronavirus en Hospitalización
Modular Covid-19 del Hospital Regional “Eleazar Guzmán
Barrón” Chimbote – 2022

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Psicología**

AUTORA:

Gonzales Rubin, Mirian Luz (orcid.org/0000-0003-3118-3201)

ASESORA:

Dra. Vásquez Varas, Giuliana Violeta (orcid.org/0000-0003-3941-1707)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Desarrollo Organizacional

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2022

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mis seres queridos, por mostrarme el camino a la superación con su apoyo moral, económico y espiritual; y, por transmitirme sus sabias enseñanzas y fortaleza en los tiempos de debilidad.

Agradecimiento

A Dios, a mis padres, por todo el apoyo brindado.

A mi asesora Dra. Giuliana Violeta Vásquez Varas, por sus enseñanzas para la realización del presente trabajo de investigación.

Índice de contenidos

	Pg.
Caratula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población, Muestra y Muestreo	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5. Procedimientos	21
3.6. Método de análisis de datos	21
3.7. Aspectos éticos	22
IV. RESULTADOS	23
V. DISCUSIÓN	28
VI. CONCLUSIONES	34
VII. RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS	36
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1: Niveles de la variable de Estrés Laboral de la muestra	23
Tabla 2: Niveles por dimensiones del Estrés Laboral	24
Tabla 3: Niveles de la variable Miedo al Coronavirus	25
Tabla 4: Resultado de análisis de correlación	26

Resumen

La investigación tiene como objetivo establecer la relación entre el estrés laboral y el miedo al coronavirus en los profesionales de enfermería del Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón” Chimbote. Los objetivos específicos fueron identificar la relación entre la dimensión organizacional, individual y entorno del estrés laboral y el miedo del coronavirus en los profesionales de enfermería. La muestra total fue de 68 participantes. La variable Estrés Laboral y la variable Miedo al Coronavirus presentaron una correlación directa moderada y significativa ($p = 0.001$) y coeficiente de correlación (0.479). La dimensión organizacional y la variable Miedo al Coronavirus presentaron una correlación moderada y significativa ($p = 0.001$) y coeficiente de correlación (0.416); mientras que dimensión Individual y la variable Miedo al Coronavirus presentaron una correlación directa moderada y significativa ($p = 0.001$) y coeficiente de correlación (0.409); asimismo, la dimensión Entorno y la variable Miedo al Coronavirus presentaron una correlación directa moderada y significativa ($p = 0.001$) y coeficiente de correlación (0.452). Se concluye que si existe una relación directa moderada y significativa entre las dimensiones del Estrés Laboral frente al Miedo al Coronavirus aceptando las hipótesis planteadas.

Palabras clave: Estrés Laboral, Miedo al Coronavirus, Profesionales de Enfermería.

Abstract

The objective of this research is to determine the relationship between work stress and fear of coronavirus in nursing professionals at the "Eleazar Guzmán Barrón" Chimbote Regional Hospital. The specific objectives were to identify the relationship between the organizational, individual and environment dimension of work stress and the fear of coronavirus in nursing professionals. The total sample was 68 participants. The Work Stress variable and the Fear of Coronavirus variable presented a strong and significant moderate correlation ($p = 0.001$) and a correlation coefficient (0.479). The Organizational dimension and the variable Fear of Coronavirus presented a strong and significant correlation ($p = 0.001$) and correlation coefficient (0.416); while the Individual dimension and the variable Fear of Coronavirus presented a strong and significant moderate correlation ($p = 0.001$) and correlation coefficient (0.409); Likewise, the Environment dimension and the Fear of Coronavirus variable presented a strong and significant moderate correlation ($p = 0.001$) and a correlation coefficient (0.452). It is concluded that there is a moderate and significant direct relationship between the dimensions of Work Stress versus Fear of the Coronavirus, accepting the hypotheses proposed.

Keywords: Work Stress, Fear of Coronavirus, Nursing Professionals.

I. INTRODUCCIÓN

El COVID-19 es el tipo de coronavirus conocido como SARS-CoV-2, fue advertido en el mes de diciembre de 2019, por la Organización Mundial de la Salud, cuando comunicó sobre casos de “neumonía viral” reportados en Wuhan-China (OMS, 2021).

Un mes después de conocerse la existencia del COVID-19, fue calificado como emergencia mundial de salud pública por la Organización Mundial de la Salud, y el 12 de marzo de 2020, debido a su propagación y gravedad, alarmantemente, el COVID-19 fue declarado pandemia. Sin embargo, se tuvo que implementar medidas para prevenir el contagio entre las personas (Li Q et al, 2020), es por ello que a nivel mundial, se establecieron restricciones de confinamiento, para evitar la propagación, que sugieren el distanciamiento social y al confinamiento en sus domicilios (Díaz, 2020).

El Covid-19 ha provocado la mayor crisis sanitaria del mundo en los últimos tiempos. La rápida propagación y la falta de un plan para enfrentar el Covid-19, aunado a la exigua infraestructura hospitalaria, ha creado problemas psicológicos para los trabajadores de la salud, como ansiedad, ataques de pánico, fobias y otros. Que afecta en los diferentes espacios de la vida, inclusive en la política, el aspecto económico, el sistema de salud, más aún la precariedad institucional para atender las emergencias de salud pública (Burns y Cruz, 2021), los gobiernos de los diferentes países como una forma de controlar la propagación, implemento el aislamiento de personas infectadas (Hong y Park, 2021).

En nuestro país, los técnicos y licenciados en enfermería prestan atención en los servicios de la salud a las personas infectadas con la COVID – 19, también enfrentan diariamente un alto nivel de presión psicológica y física por las extenuantes horas de labor y muchas veces sin los equipos de protección personal (EPP) adecuados y necesarios para evitar contagiarse con la COVID –

19 y sus variantes que son altamente contagiosas, como la variante Ómicron, quienes realizaron su labor en un contexto extremadamente precario, con déficit de recursos humanos e infraestructura en buenas condiciones para poder brindar atención a los pacientes (Lázaro-Pérez, et. al, 2021). Siendo que Maher (como se citó en Andrades-Tobar, et. al, 2021) plantea que las nuevas experiencias de afrontar la realidad perjudican el estado mental de los ciudadanos, con más prevalencia en los más vulnerables con diagnóstico COVID-19 y en los profesionales de salud.

De allí la importancia, que se desarrolló el presente estudio de investigación que permitió conocer como el COVID – 19, afectó la salud psicológica del personal sanitario que diariamente tuvo contacto directo con los pacientes infectados por la COVID – 19, específicamente en el aumento de estrés y miedo en los técnicos y licenciados de enfermería del área de Hospitalización Modular Covid-19 del Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón” Chimbote.

La OMS (2004) y nuestra legislación nacional, especifican a la salud mental, como una situación de bienestar físico, psíquico, social, armónico e íntegro. (Ley de Salud Mental, N° 30947, Art. 5, 29 de mayo de 2019, p.5).

Es necesario resaltar, que la pandemia continúa generando temor y miedo de contagio, por la incertidumbre de los riesgos laborales dentro de los hospitales, por lo que se debe tener en cuenta la importancia de la labor diaria de los profesionales en enfermería, quienes durante la pandemia de covid-19 a través del cuidado a los pacientes, facilitó su recuperación. (Valero, et al, 2020).

Sin embargo, como refiere Morán y Cruz (2020), se ha observado, en los profesionales de la salud el miedo al contagio, decisiones críticas ante la vida o la muerte, largas y extenuantes jornadas laborales, deshidratación, agotamiento físico, mental y emocional, pérdida de compañeros, incapacidad para el duelo, agresiones y discriminación por parte de la población, separación de familias por temor a la infección y falta de equipo de protección básico y adecuado, han contribuido, al incremento de problemas emocionales, cognitivos, comportamiento

y malestares de cuerpo, además de la presencia de tristeza, pérdida interés o placer, culpa o complejo de inferioridad, alteración del sueño o pérdida de apetito, sensación de cansancio y dificultad para concentrarse, situación que requiere ser tratada de forma inmediata. Más aún, como refiere Amigon (2020) en la pandemia que nos encontramos viviendo las enfermeras son primordiales en los esfuerzos por disminuir los contagios y atender a los pacientes en estado crítico, sin considerar que además se encuentra en lamentables condiciones laborales o la insuficiencia de insumos para protegerse. Pues en mayor incidencia se tiene a aquellos factores relacionados con situaciones de mayor riesgo como la escasez de recursos de protección, el poco apoyo social, ser personas vulnerables con enfermedades preexistentes. (Tolsa y Malas, 2021)

Lo que conlleva a formular la interrogativa problemática como: ¿Qué relación tiene el estrés laboral y el miedo al coronavirus en los profesionales de enfermería de Hospitalización COVID-19 del Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón”, Chimbote-2022?

La justificación metodológica en la presente investigación, se ha realizado con utilizando los instrumentos de recopilación de información permitieron conocer la correlación de las variables de estrés laboral y el miedo al Coronavirus de los profesionales de enfermería, lo que permitió identificar soluciones a la problemática planteada. La justificación social de la investigación es con el propósito de coadyuvar a determinar la correlación entre el estrés laboral y el miedo al Coronavirus del personal de salud. La justificación teórica, se sustentó en la presente investigación, pues se ha determinado la incidencia del manejo del estrés laboral y del miedo al Coronavirus en los licenciados de enfermería. La justificación práctica en esta investigación se ha realizado por la necesidad que existe de aportar datos que serán útiles para futuras investigaciones que estén relacionadas con las dificultades de estrés laboral y el miedo al Coronavirus por parte de los profesionales sanitarios.

Lo que contribuyó a proponer en la investigación como objetivo general, determinar la relación entre el estrés laboral y el miedo al coronavirus en los

profesionales de enfermería del Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón” Chimbote–2022; y como objetivos específicos propuestos fueron: Identificar la relación entre las dimensiones organizacional, individual y entorno del estrés laboral y el miedo del coronavirus en los profesionales de enfermería del Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón” Chimbote en el año 2022.

También se formularon las siguientes hipótesis donde se señaló como hipótesis general, si existe relación directa y significativa entre el estrés laboral y el miedo al coronavirus en los profesionales de enfermería del área de Hospitalización Modular Covid-19 del Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón” Chimbote en el año 2022; y como hipótesis específicas: Si existe relación directa y significativa con las dimensiones organizacional, individual y entorno del estrés laboral y el miedo al coronavirus en los profesionales de enfermería del área de Hospitalización Modular Covid-19 del Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón” Chimbote en el año 2022.

II. MARCO TEÓRICO

En las investigaciones previas resalta en el ámbito internacional, la tesis desarrollada en España “Riesgos psicosociales y estrés laboral en tiempos de COVID-19: Instrumentos para su evaluación”, realizada por Martínez (2020), su propósito de investigación fue delimitar las diferentes herramientas de fiabilidad, validez, análisis psicométrico y uso, donde se exponen los cuestionarios estándar más utilizados para normalizar los criterios de análisis de riesgos psicosociales en el lugar de trabajo y ayuden a la Prevención en Riesgos Laborales, la metodología planteada se realizó mediante el análisis descriptivo documental de revisión bibliográfica. Por lo que el autor de la investigación postula que con el propósito de entender a profundidad las probables secuelas psicológicas de la COVID-19, se debe integrar las herramientas con otras variables como la ansiedad, el estado mental e la incertidumbre.

Asimismo, en Ecuador, Jacome (2020), refiere que la salud mental y trabajo: estudio de depresión y ansiedad ante el covid-19 en el personal de cajas de un hospital privado de Quito-Ecuador 2020, tuvo como finalidad analizar el nivel de depresión y ansiedad del personal hospitalario de Quito ante el coronavirus, el estudio fue exploratorio y descriptivo, empleándose el Test de Goldberg, la encuesta sociodemográfica y laboral, y la Escala Sintomática de Estrés. La investigación determinó que 10 empleados muestran signos de estrés y 11 empleados muestran signos de depresión y ansiedad. Siendo que en la escala sintomática de estrés SEPPO ARO se obtuvo que el 67% de los trabajadores presenten afecciones de estrés, mientras que el 17% de los trabajadores tienen tendencia al estrés y con el 16% tienen estrés normal.

En Colombia para Mogollón, et al. (2020), en la investigación aplicada estrategias para disminuir el estrés laboral en tiempos de pandemia en los docentes del instituto técnico industrial del Municipio de Florencia-Caquetá, el propósito fue difundir e implementar estrategias durante la epidemia para disminuir el estrés laboral a los docentes de la Escuela Superior, el método

utilizado es un proyecto es no experimental - descriptivo. En la investigación muestra que el estrés relacionado con el trabajo en entornos virtuales crea factores de riesgo psicosocial en los entornos personal, social y profesional de los docentes que, si no se abordan adecuadamente, pueden adicionar la magnitud de estrés en los sujetos, teniendo que el 83,3% refirieron haberse sentido estresados en el trabajo, donde el 89,6% que el estrés laboral acrecentó desde el confinamiento generado por el Covid-19, en el cual el 54,2% de las personas consideraron el nivel de estrés como moderado, mientras el 37,5% consideraron un nivel alto de estrés. Por lo tanto, se deben utilizar programas sustentados en la conciencia, el afrontamiento y el autocontrol.

En México, el estudio denominado Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, efectuado con el propósito de establecer el grado del estrés laboral y los vitales estresores que presente los profesionales de la salud, la metodología utilizada fue el estudio es descriptivo-cuantitativo y transversal, infiriendo la existencia del grado de estrés en los profesionales de enfermería y la necesidad de intervenir en las estrategias para afrontar a disminuir el estrés. (García, et al., 2020, p.65)

Zamora y Zavala (2021), tuvieron como finalidad identificar el estrés por el exceso de trabajo en el área de enfermería debido a la pandemia por SARS-CoV-2 2020-2021; siendo la metodología de tipo descriptivo, cualitativo, deduciendo que el estrés por exceso de trabajo se considera real, según información recopilada en áreas de atención durante la pandemia por el coronavirus.

En Perú, Morales (2021), establecieron los niveles de estrés laboral de los profesionales sanitarios del área COVID del Hospital, donde los participantes advierten una exposición a los estresores; teniendo como muestra a 85 enfermeras, el 60% de las enfermeras presentan estrés moderado, seguido de una categoría de estrés alto (37,65%) y por último una categoría de estrés bajo (2,35%), el cual sucede en condiciones críticas, ausencia de tiempo, diálogo

deficiente, imprevistos, obstáculos entre compañeros, falta de equipo, ansiedad y miedo al contagio, entre otros.

Carrasco, et al. (2020) en el estudio estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia de COVID – 19”, tuvo como propósito establecer la relación de los estresores laborales y la satisfacción de enfermeras peruanas, el estudio fue realizado a 60 enfermeras. Donde para establecer la relación se empleó la prueba bivariada de Pearson, obteniéndose un nivel de significancia $p < 0,05$, y se estableció la correlación significativa entre la satisfacción laboral y los estresores ambientales ($p < 0,01$) y personal ($< 0,05$) con relación a la satisfacción laboral.

Fernández (2022), en su investigación tuvo como finalidad explicar la correspondencia de las variables de estrés en tiempo de Covid-19 y resistencia de los profesionales de enfermería área de UCI. Teniendo una muestra conformada por 40 licenciadas de enfermería. El estudio concluyó que el estrés laboral afecta el desarrollo funcional de los profesionales de enfermería, donde el agotamiento emocional, el factor de mayor ocurrencia que condiciona el desarrollo del estrés, que repercute en la realización personal. Por tanto, no existe relación entre el estrés y afrontamiento toda vez que la correlación de Pearson es de 29% baja en el personal de enfermería, siendo la correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Asimismo, Loayza (2020), como objetivo fue determinar la relación entre el estrés laboral y desempeño laboral en el personal asistencial de enfermería, su muestra estuvo conformada por 197 empleados. Obteniéndose una relación significativamente negativa entre el estrés laboral y el desempeño laboral de las enfermeras del nosocomio y un nivel de significación de 0,01 y una correlación negativa Rho de Spearman muy débil de -0,18120.

Camiloaga (2020), planteó establecer el vínculo entre las variable de estrés y el afrontamiento de los profesionales de enfermería del área de urgencias, la

metodología usada no experimental, tipo básico; llegando a la conclusión que no existe relación en las variables de estrés y el afrontamiento de las enfermeras del servicio de emergencia, donde se obtuvo el grado de estrés, el 48% estrés alto y un nivel medio del 52%; el 88% de los enfermeros presentó el afrontamiento regular, 8% bueno y 4% mal afrontamiento.

Finalmente, Alvarado y Rojas (2020), tuvieron como propósito de plantear de qué forma influye el síndrome de burnout y la calidad de vida profesional en el personal sanitario durante la época de pandemia, la metodología es de tipo documental, concluyendo que el estrés puede ser incapacitante para los profesionales de la salud, y debe detectar temprano a fin de evitar que esto suceda.

El estrés laboral es la reacción psicológica que se produce cuando no existe equivalencia entre las aptitudes del trabajador y las exigencias laborales, sobrepasando su capacidad para afrontarlas (Martín, et al, 2016), es decir, surge por un desequilibrio entre la persona, el cargo funcional y la organización (Del Hoyo, 2004).

El estrés laboral proviene de motivos relacionados con el trabajo, deberes, estrés, etc. (Ortiz 2020, p.2); siendo que los efectos negativos incluyen trastornos circulatorios y digestivos, otros trastornos físicos, mentales y psicosociales y baja productividad (Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2013). El COVID-19 presenta un elevado grado de incertidumbre en las persona, lo que ocasiona un impacto considerable en la salud mental de los profesionales de la salud, que están expuestos a una presión extrema, que ocasiona el agotamiento a nivel físico y estrés emocional (Navinés, et al., 2021). Dicha situación no es ajena al ámbito laboral del personal sanitario, máxime en las circunstancias actuales de pandemia por la presencia de la COVID - 19 y sus variantes Delta y Ómicron. De allí que el estrés laboral en el capital humano que trabaja en los hospitales atendiendo a pacientes infectados con la COVID-19 implica un gran riesgo de agotamiento, que puede acompañar la sensación de ineficiencia, actitud cínica o

distante frente al trabajo e incluso la disminución de habilidades para la comunicación (De Ycaza 2020). Este indicador, conocido como “síndrome de burnout”, es uno de los asuntos de salud mental más tratados (Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2019), especialmente entre los profesionales que prestan servicios a otros, como son los profesionales de enfermería. En el mismo sentido Moreira y Lucca (2021), refiere que existe bajo control al Síndrome de Burnout, por lo que se debe buscar acciones que optimicen el manejo de los factores psicosociales desencadenantes del estrés.

El padecer estrés perjudica la aptitud del personal para laborar con los pacientes de manera eficiente (De Ycaza, 2020). Es por ello, necesario enfatizar en la prevención y autocuidado para los profesionales de la salud.

La enfermería es una profesión que se ocupa de proporcionar servicios de autocuidado a individuos enfermos o sanos; los cuidados implican mejorar la salud, prevenir enfermedades y cuidar a los demás. La enfermería siempre ha sido considerada una profesión humanista que se enfoca en el cuidado de los demás a través del desarrollo de sus actividades (De Arco, 2018).

Sin embargo, en el panorama existente de la pandemia COVID - 19, cada enfermera debe atender un número significativo de pacientes, ocasionándoles agotamiento, insatisfacción, estrés y miedo. Por otro lado, en entornos hospitalarios con proporciones más bajas de pacientes por enfermera, la mortalidad de los pacientes y las tasas de fracaso son más bajas. (Haddad, et al., 2020).

Como dato histórico se tiene que, las enfermeras desempeñaban un rol en la previsión y vigilancia de infecciones; por lo que, su desempeño en cuidar a las personas durante una pandemia, ya sea identificando, aislando y tratando a los pacientes con COVID-19 y aquellos con exigencias de salud diferentes al COVID-19, no es la excepción. (Halcomb, et al., 2020), su labor se vuelve más clara y fundamental en tiempos de riesgo e incertidumbre; el mundo atraviesa una crisis

de salud por el COVID-19, y las enfermeras están al frente de una batalla de larga data, y lo han hecho con determinación, coraje y dedicación (Amarilis, et al., 2020).

Siendo que, por la naturaleza del trabajo de enfermería en la comunidad, ambulatoria y de atención aguda, que está orientada al paciente, hay riesgos laborales para prestar atención durante la aparición del COVID-19. (Choi et al., 2020), por lo que, es fundamental que dichos profesionales reciban los implementos para protegerse de la COVID-19 en la atención con protocolos adecuados para el control de infecciones y equipos de protección personal en su centro laboral.

Asimismo, se debe tener en cuenta que el personal de enfermería es un grupo que enfrenta un nivel alto de estrés en el centro laboral, las estrategias de afrontamiento actúan como variable mediadora entre el estrés adquirido y sus inferencias negativas (Arrogante, 2016), considerando que la pandemia cambió la dinámica de la sociedad, y aislamiento social afecto a la salud mental de las personas (Zambrano, et al, 2021).

Siendo, que el estrés laboral en los enfermeros es un elemento distintivo de su trabajo (Nava, et al., 2016) que origina efectos nocivos en su salud mental y física (Arrogante, 2016). Esto se debe a los factores estresantes de sus funciones (exposición al dolor, enfermedad e incluso la muerte, atención y comunicación con pacientes y seres queridos), nivel de responsabilidad, conflicto, clima organizacional, sobrecarga de trabajo (Mesa, 2019).

Según Bellizario (2017), los niveles de estrés están influenciados por: dimensiones físicas, circunstancias externas relacionadas que interfieren con el curso normal de trabajo de la profesión de enfermería porque interfieren con la atención básica y la tranquilidad del personal de enfermería que opera en un centro médico. Teniendo como causas de malestar el ruido de los equipos, el ambiente de trabajo, la iluminación, el orden, y la falta de espacio para efectuar actividades específicas de cuidado. La carga de trabajo es el mayor problema al

que se enfrentan los trabajadores sanitarios, que muchas veces tienen que realizar tareas fuera del horario laboral, y desde un punto de vista psicológico, se refiere a la especificidad que, dependiendo del tipo de personalidad, cuando se desencadenan situaciones estresantes pueden provocar daños psicológicos.

Los efectos adversos causados por el desencadenamiento de la respuesta ante el estrés incluyen ansiedad excesiva, incapacidad para tomar decisiones, confusión, falta de concentración y olvidos frecuentes. Estos factores incluyen el sentido de la responsabilidad en el trabajo, las pausas constantes durante el desarrollo laboral, las críticas de médicos, superiores, pacientes cercanos y los propios pacientes, así como la falta de comunicación entre compañeros, ausentismo, etc. Los factores estresantes más importantes para los cuidadores son la sobrecarga de trabajo, el entorno de trabajo, el estilo de gestión y el conflicto de roles.

Ahora bien, en relación al miedo, es la emoción humana más antigua de todas, y se remonta a la antigüedad (Araujo y Marías, 1985). Podemos definirla, como una emoción de angustia o desconfianza ante situaciones desconocidas, con la finalidad de proteger al individuo de amenazas; sin embargo, cuando el miedo es prolongado puede traer efectos negativos en la salud mental, por ejemplo: ocasionando ansiedad (Valero, et. al, 2020, p. 65); en similar sentido, la doctrina española, manifiesta que, el miedo es una reacción psicológica que afecta a nuestro organismo al suprimir o desencadenar reacciones anormales e inesperadas basadas en la perturbación emocional del miedo estético que experimenta el sujeto. (Araujo y Marías, 1985).

Por otro lado, si no existe suficiente miedo, igualmente, puede ser dañino para las personas y la sociedad, debido que las personas desconocen las políticas del gobierno para limitar la expansión del coronavirus. (Valero, et. al, 2020)

El fenómeno del miedo puede tener cinco componentes principales (García (como se citó en Paredes, 2002), las cuales son la experiencia subjetiva del miedo; modificaciones relacionadas; manifestación asociada; manifestación externa de miedo; y, tratar de evitar o huir a ciertas situaciones con la misma persona.

El miedo está directamente relacionado con la rapidez y la forma en que se propaga (rápido e invisible), así como con su morbilidad y mortalidad. Debido a los altos niveles de miedo, es posible que las personas que responden al COVID-19 no piensen con claridad y racionalidad. (Martínez, et al., 2020, p.2). El miedo, puede manifestarse de diferentes formas, como miedo a contagiarse, miedo a tocar objetos que puedan estar contaminados con el virus, miedo a los extranjeros que puedan ser portadores del virus, o miedo a estar contagiados del virus y las consecuencias socioeconómicas de una pandemia. (Taylor, 2020).

Asimismo, Yu-Tao X, et al., (2020) manifiesta que el miedo a la COVID-19 puede provocar un retraso en el acceso a la atención médica e incluso el suicidio. Para minimizar y prevenir la propagación del COVID-19 y sus efectos nocivos en la salud mental, se deben identificar los problemas psicológicos adversos (como el miedo) y tomar medidas para intervenir en sus primeras etapas para proteger la salud y el bienestar de la población.

Siendo que los profesionales de la salud, en especial los que trabajan en hospitales atendiendo a personas con neumonía confirmada o presunta por el COVID-2019, son vulnerables tanto al alto riesgo de infección como a los problemas de salud mental. Además, las personas pueden experimentar miedo al contagio y a la expansión del virus a sus familiares, amigos o colegas. Asimismo, se tiene como referencia a los trabajadores sanitarios de un nosocomio de Pekín que estuvieron en aislamiento, que laboraron en espacios clínicos de alto riesgo, como los departamentos de SARS, o que tuvieron familiares o amistades infectados por el COVID, presentaron más síntomas de estrés postraumático que quienes no tuvieron estas vivencias. (Yu-Tao X, et al, 2020).

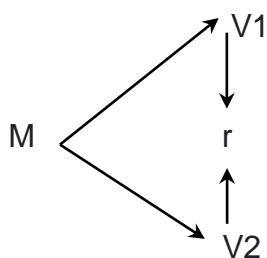
III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación: La investigación realizada es de tipo básica, está enfocada en la obtención de conocimientos más completos mediante la comprensión de aspectos fundamentales de los fenómenos observables, eventos o relaciones que establecen las entidades (Concytec, 2018).

3.1.2. Diseño de investigación: El presente trabajo investigativo, al no alterar o manipular deliberadamente las variables será no experimental de corte transversal descriptivo correlacional, toda vez que analizará lo referente al tema de investigación, estableciendo de esta manera una valoración para lograr la verificar de qué forma inciden las variables en la población; en consecuencia, será de tipo cuantitativo.

Para el estudio se correlacionara la variable del estrés laboral y la variable el miedo al coronavirus -19, siendo su diseño de investigación el siguiente:



Donde:

M: Profesionales de Enfermería

V1: Variable Estrés laboral

V2: Variable Miedo al coronavirus -19

r: Relación

3.2. Variables y operacionalización:

V1: Variable de Estrés laboral

Definición conceptual:

El estrés laboral es la reacción psicológica que se produce cuando la demanda laboral y presiones del trabajo no coinciden con los conocimientos y habilidades de un empleado, más allá de su capacidad para afrontarlas (Martín, et al., 2016).

Definición operacional:

Para la evaluación de la variable, se desarrolló aplicando el instrumento de la Escala de Estrés Laboral OIT-OMS, con los ítems se identificó el nivel del estrés laboral en la dimensión organizacional, individual y entorno. Estrés causado por el arduo trabajo y presión debido al COVID-19, y que el equipo de enfermería intenta adaptarse a esta realidad del desgaste físico, emocional y conductual.

Indicadores:

Los indicadores de la variable Estrés laboral que forman parte de las dimensiones son: Relación interpersonal, comunicación, condición laboral, problemas familiares, problemas económicos, incertidumbre económica e incertidumbre política.

Escala de medición: Ordinal

V2: Variable de Miedo al coronavirus -19

Definición conceptual:

El miedo al covid-19, aparece como una condición humana a la respuesta adaptativa de la presencia de desencadenantes de riesgo y la percepción de estímulos amenazantes presentes durante la actual pandemia de coronavirus. (Castillo y Gonzales, 2021).

Definición operacional:

La variable miedo al COVID-19, que son reacciones a la supervivencia frente la pandemia actual, para la evaluación se usó la Escala de Miedo al COVID-19 (FCV-19S) Versión peruana, con el cual se obtuvo resultados del nivel del miedo al covid-19 en lo cognitivo, fisiológico y conductual, que ayuda a fomentar y resguardar el autocuidado con el mejor actuar de la población.

Indicadores:

Los indicadores de la segunda variable que son parte de las dimensiones se considera como: Anticipar consecuencias negativas, temor a las manifestaciones físicas, tensión, preocupación, bloqueo mental y sudoración. Que se encuentra en los Ítems de la segunda parte del cuestionario.

Escala de medición: Ordinal

3.3. Población, muestra y muestreo**Población:**

La población muestral quedó compuesta por los profesionales de enfermería de Hospitalización Modular Covid-19 del Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón” Chimbote.

Para nuestra muestra se aplicó criterios de inclusión y exclusión, lo que nos permitió generalizar las observaciones de la muestra.

Criterios de inclusión:

- Personal técnico de enfermería y licenciados en enfermería que laboren, en el área de Hospitalización Modular Covid-19.
- Personal técnico de enfermería y licenciados en enfermería que desea colaborar en la investigación.
- Personal técnico de enfermería y licenciados en enfermería que terminan de completar correctamente todos los ítems.

- Personales de enfermería que trabajan por un periodo mayor a los seis meses en el área de Hospitalización Modular Covid-19.

Criterios de exclusión:

- Personales técnicos y licenciados en enfermería otras áreas del Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón” Chimbote.
- Personales técnicos y licenciados en enfermería que se encuentre de licencia.

Muestra:

La muestra de la investigación estuvo conformada 68 profesionales de enfermería, que se tiene 35 personas que representan el 51.47% licenciados en enfermería y 33 personas que representan el 48.53% técnicos de enfermería. En relación al género de la muestra 63 personas que representan el 92.65% al género femenino y 5 personas que representan el 7.35% al género masculino.

Muestreo:

En este estudio, se utilizó el método de muestreo por conveniencia no probabilístico. Este método se utiliza para crear muestras basadas en la accesibilidad, la disponibilidad del personal dentro de un período de tiempo específico u otras especificaciones prácticas para un artículo específico.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos (Ver anexo 2)

Se utilizó la encuesta como una técnica para recopilar información sobre los niveles de estrés laboral y el miedo que experimentan los licenciados y técnicos de enfermería con la pandemia de COVID-19 del área de Hospitalización Modular Covid-19 del Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón” de Chimbote.

El instrumento:

Cuestionario 1: variable estrés laboral

El instrumento Escala de Estrés Laboral OIT-OMS fue elaborado por Mejía y Melgar (2020), con el objetivo de determinar el nivel del estrés laboral, es un cuestionario que constó de 22 interrogantes, de tres dimensiones: la dimensión organizacional, la dimensión individual; y la dimensión entorno, que buscó identificar cual es el nivel de estrés laboral en el personal de enfermería del Hospital Regional, Huacho, ante la situación de pandemia por COVID-19. La forma de aplicación del instrumento es que, en cada enunciado, los participantes tienen que indicar con qué frecuencia la situación se describe como estresante, y se debe recordar que no hay respuestas correctas o incorrectas.

De igual manera, realizaron la eficacia del equipo por 07 expertos con un puntaje total de 0,84 y realizaron pruebas piloto utilizando el factor alfa de Cronbach. Esto dio como resultado una puntuación de confianza de 0,84. Consiste en el nivel de evidencia de la información, la fidelidad y exactitud de los instrumentos utilizados. (Mejía y Melgar 2020, p. 21).

Teniendo como resultado en su investigación que el 60.3% de personal de enfermería tienen un nivel medio de estrés laboral, el 32.4% del personal de enfermería un nivel alto y el 7.3% del personal de enfermería se le encontró a nivel bajo de estrés.

La validez del instrumento de la validación de la Escala de Estrés Laboral OIT-OMS, se realizó con un valor de correlación de 0,84 de validez y una confiabilidad Alfa de Cronbach de 0,914, asumiendo que la escala es un instrumento válido y confiable para la medición del estrés organizacional. (Suárez, 2013, p. 34).

Para evaluar la validez de contenido del instrumento en el presente estudio, se utilizó la técnica de juicio de expertos para medir los criterios de pertinencia, relevancia y claridad. (Ver anexo 3).

La confiabilidad se obtuvo por el método Alfa de Cronbach, dando el valor de 0.914, lo que demuestra que esta herramienta es muy adecuada para el objeto de investigación. (Suárez, 2013, p. 36).

Para evaluar la confiabilidad del instrumento en el presente estudio se utilizó el coeficiente Omega ω (McDonald, 1999) considerando que este coeficiente se basa en la proporción de la varianza común y se desempeñan mejor en comparación con otros índices como el alfa de Cronbach (Revelle y Zinbarg, 2009). Se consideraron valores aceptables de ω , valores entre 0,70 y 0,90 (Campo y Oviedo, 2008).

La dimensión organizacional presentó un índice Omega de 0.824, la dimensión individual presentó un índice Omega de 0.842, la dimensión entorno presentó un índice Omega de 0.838. Los cuales son considerados valores aceptables, evidenciándose una adecuada consistencia interna del instrumento.

Cuestionario 2: Variable Miedo al Coronavirus

El instrumento de La Escala de Miedo al COVID-19 (FCV-19S) Versión peruana, elaborado por Huarcaya, Villareal- Zegarra, y Luna (2020), con el objetivo de determinar el miedo al coronavirus Covid -19, que consta de 07 items, con el tiempo de aplicación de 10 a 15 minutos. Las personas que participan de la aplicación del instrumento manifiestan su nivel de conformidad con las afirmaciones utilizando cinco ítems de una escala Likert, conforme se indica: 1 = totalmente en desacuerdo, 2 = en desacuerdo, 3 = ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4 = de acuerdo, y 5 = muy de acuerdo.

Es así que en la investigación realizada de las Propiedades psicométricas de la Escala de Miedo al COVID-19 de la versión en español, realizada con población de Lima, fue elaborada por Huarcaya, Villareal y Luna, se valoró

mediante el estudio de consistencia interna teniendo en cuenta los coeficientes alfa ordinal y omega de McDonald.

La validez de la escala de Miedo al COVID-19 (FCV-19S) Versión peruana, en la investigación realizada en Lima, se evaluó mediante análisis de correlación entre las escalas FCV-19S y PHQ-9, GAD-7 e IES-R. Se esperaba que FCV-19S estuviera moderada o fuertemente relacionado con las otras escalas. Esta correlación fue determinada por el RHO (RS) de Spearman ya que no se cumplieron los supuestos de normalidad. (Huarcaya, Villareal y Luna, 2020).

Asimismo, investigadores del Instituto Peruano de Orientación Psicológica, realizaron una investigación de la Escala de Miedo al COVID-19 de la versión en español, establecieron que la escala de miedo al COVID-19 tiene suficientes propiedades medibles para ser válido y confiable, y por lo tanto se sugiere su aplicación en investigaciones. (Villarreal, 2020)

Para evaluar la validez de constructo en la presente investigación se realizó un Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) utilizando el método Weighted least squares mean and variance adjusted (WLSMV) debido al carácter categórico de los datos en una muestra de miedo al coronavirus con la finalidad de corroborar la inexistencia de dimensiones. El índice de ajuste absoluto calculado fue chi-cuadrado (χ^2) y el índice de ajuste parsimonioso utilizado fue el error de aproximación cuadrático medio (Root-Mean-Square Error of Approximation, RMSEA). Los índices de ajuste comparativo utilizados fueron Comparative Fit Index (CFI) y Tucker Lewis Index (TLI). Los valores RMSEA menores que .06 indicaban un buen ajuste del modelo, entre .06 y .08 un ajuste razonable, entre .08 y .10 un ajuste mediocre, y mayores que .10 indicaban falta de ajuste. Los índices CFI y TLI debían ser mayores o cercanos a .90 o .95 (Brown, 2019; Byrne, 2013). Los índices de adecuación de ajuste presentados se seleccionaron en función de su popularidad en la literatura y, sobre todo, por su desempeño favorable en la investigación de simulación de Monte Carlo (Brown, 2019).

El resultado del AFC evidencio que el modelo propuesto tuvo un ajuste adecuado a los datos [χ^2 (14) = 20.45; p = 0.117; CFI = 0.998; TLI = 0.996; RMSEA = 0.229 (intervalo de confianza del 95% 0.000 – 0.155)], confirmando la estructura original del modelo. Los 7 ítems en la escala presentaron pesos de factores estadísticamente diferentes de cero. Como puede ser observado en el (Anexo 4) los ítems del factor miedo al covid-19 presentaron cargas factoriales entre 0.810 y 0.943.

Para evaluar la validez de contenido del instrumento en el presente estudio, se empleó la técnica de juicio de expertos para medir los criterios de pertinencia, relevancia y claridad. (Ver anexo 5)

La confiabilidad de la escala de Miedo al COVID-19 (FCV-19S) Versión peruana, en la investigación realizada obtuvieron como valores de confiabilidad a través del alfa de Cronbach = 0,82 para determinar la consistencia interna, y a través del coeficiente de correlación intraclass = 0,72 para determinar la confiabilidad test-retest, los cuales fueron aceptables.

Para evaluar la confiabilidad del instrumento en el presente estudio se utilizó el coeficiente Omega ω (McDonald, 1999) considerando que este coeficiente se basa en la proporción de la varianza común y se desempeñan mejor en comparación con otros índices como el alfa de Cronbach (Revelle y Zinbarg, 2009). Se consideraron valores aceptables de ω , valores entre 0,70 y 0,90 (Campo y Oviedo, 2008).

La variable miedo al covid-19 presentó un índice Omega de 0.908. Lo cual es considerado valor aceptable, evidenciándose una adecuada consistencia interna del instrumento.

3.5. Procedimientos

En esta etapa se solicitó el permiso presentando una solicitud en mesa de partes de la institución el 10 de marzo al director del Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón”, y con la respuesta obtenida el 18 de marzo del 2022 (ver anexo 6) se procedió a realizar el envío del consentimiento informado para la participación y la encuesta vía virtual mediante el whatsapp usando el google forms (ver anexo 7), donde se recolectó 68 encuestas que se realizaron a los profesionales del área de Hospitalización Modular Covid-19 del Hospital. Luego se hizo el vaciado y limpiado en el matriz de datos de Excel.

Del mismo modo, se solicitó permiso al Director del hospital para poder aplicar la encuesta en forma virtual, se procedió a la evaluación de las pruebas, se elaboró el estudio estadístico de los resultados a través del programa JASP, con la finalidad de obtener los resultados de los objetivos e hipótesis.

3.6. Método de análisis de datos:

Como hace referencias líneas arriba, se ha realizado el análisis descriptivo de ambas variables individualmente utilizando análisis de frecuencia media y desviación estándar. También serán realizados análisis de distribución de las variables por medio de los test Kolmogorov- Smirnov por la cantidad de nuestra población (68 participantes).

Asimismo, para el presente trabajo de investigación se analizó usando test de correlación de Rho de Spearman según los resultados de distribución anteriormente descrito. Si $p\text{-valor} \leq 0.05$, Existe relación. Se acepta la H_1 ; y Si $p\text{-valor} > 0.05$, No existe relación. Se rechaza H_1 . Por lo que será aceptado un nivel de significancia un nivel de 0.05.

Del mismo modo, se ha utilizado el programa estadístico SPSS, JASP para analizar cada puntuación de las variables y tabulación de datos de las variables de estudio. Dichos resultados serán presentados mediante tablas y gráficos obtenidos del mismo programa y con su respectiva interpretación.

3.7. Aspectos éticos

La investigación ha sido realizada de acuerdo a la realidad problemática planteada que existe respecto al manejo del estrés y miedo por parte del personal de enfermería, para tal efecto, se ha recabado información de variadas fuentes confiables tales como fuentes bibliográficas y electrónicas, como, libros, revistas, tesis, artículos científicos, redactados en español y en inglés, los cuales han sido realizados conforme a los lineamientos de las normas APA.

Dicho esto, es importante concluir que el estudio se realizó respetando principios éticos trazados por la Universidad César Vallejo tal como la integridad y autonomía del entrevistado, por lo que se debe ser honesto con los resultados, en ese contexto se respetarán la protección de los participantes considerando los principios bioéticos de autonomía y justicia; también se aplicará el consentimiento informado antes de aplicar el instrumento a los participantes.

Es necesario indicar, que la presente investigación tiene validez científica porque fue realizada con la metodología adecuada que avalaron los resultados que respondan al problema de estudio.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Niveles de la variable Estrés Laboral de la muestra

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Estrés Laboral	Bajo	8	11.76
	Medio	47	69.12
	Alto	13	19.12

En la Tabla 1 se pueden observar los niveles de la variable Estrés Laboral de la muestra estudiada. Como puede evidenciarse, los encuestados que presentaron un nivel de estrés Medio, alcanzaron en 69.12%; seguido del 19.12% de encuestados que presentaron un Alto estrés laboral; mientras que el 11.76% presentó un nivel de estrés laboral Bajo.

Tabla 2

Niveles de las dimensiones del estrés laboral

Variable/Dimensión	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Organizacional	Bajo	7	10.29
	Medio	51	75.00
	Alto	10	14.71
Individual	Bajo	14	20.59
	Medio	47	69.12
	Alto	7	10.29
Entorno	Bajo	10	14.71
	Medio	42	61.76
	Alto	16	23.53

En la Tabla 2 se pueden observar los niveles de las dimensiones Organizacional, Individual y entorno del variable estrés laboral. Como se puede apreciar, los encuestados que presentaron un nivel medio respecto a la dimensión organizacional, sumaron el 75%; seguido del 14.71% de encuestados que presentaron un nivel alto; mientras que solo el 10.29% presentó un nivel bajo.

Asimismo, en la dimensión individual se aprecia que el nivel medio sumo 69.12%, seguido por el nivel bajo con 20.59% y el nivel alto 10.29%. Por lo que se acepta la hipótesis.

Mientras en la dimensión Entorno se alcanzó el nivel medio 61.76%, luego el 23.53% del nivel alto y el 14.71% nivel bajo.

Tabla 3

Niveles de variable Miedo al Coronavirus de la muestra

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Miedo al Coronavirus- 19	Bajo	26	38.24
	Medio	39	57.35
	Alto	3	4.41

En la Tabla 3 se pueden observar los niveles de la variable Miedo al Coronavirus de la muestra estudiada. Como se puede apreciar, los encuestados que presentaron un nivel medio respecto al Miedo al Coronavirus-19, sumaron el 57.35%; seguido del 38.24% de encuestados que presentaron un nivel bajo; mientras que solo el 4.41% presentó un nivel de Miedo al Coronavirus-19 alto.

Tabla 4

Resultados del análisis de correlación de Rho de Spearman de las variables Estrés Laboral y Miedo al Coronavirus

Variable/Dimensión	Variable	Coefficiente de correlación	p
Estrés laboral	Miedo al coronavirus	0.479	< 0.001
Organizacional	Miedo al coronavirus	0.416	< 0.001
Individual	Miedo al coronavirus	0.409	< 0.001
Entorno	Miedo al coronavirus	0.452	< 0.001

Nota: p= Nivel de significancia estadístico

La Tabla 4 presenta los resultados del análisis de correlación Rho de Spearman entre las variables Estrés Laboral y Miedo al Coronavirus; así como también, entre las dimensiones Organizacional, Individual y Entorno con la variable Miedo a Coronavirus. Como puede observarse, la variable Estrés Laboral y la variable Miedo al Coronavirus presentaron una correlación directa moderada y significativa ($p = 0.001$) y coeficiente de correlación (0.479). La dimensión Organizacional y la variable Miedo al Coronavirus presentaron una correlación directa moderada y significativa ($p = 0.001$) y coeficiente de correlación (0.416); mientras que dimensión Organizacional y la variable Miedo al Coronavirus presentaron una correlación directa moderada y significativa ($p = 0.001$) y coeficiente de correlación (0.409); asimismo, la dimensión Entorno y la variable Miedo al Coronavirus presentaron una correlación directa moderada y significativa ($p = 0.001$) y coeficiente de correlación (0.452).

Por lo que se acepta la hipótesis propuesta pues existe un nivel de significancia de (0.05), para concluir que existe relación significativa del coeficiente de correlación (0.479) entre el Estrés laboral y el Miedo al coronavirus, el cual se interpreta que, mientras más alto sea el Estrés laboral, mayor será el Miedo al coronavirus.

Pues se estableció que existe relación entre la dimensión organizacional del estrés laboral y el miedo del coronavirus en los profesionales de enfermería, presentando un coeficiente de correlación (0.416).

Se identificó que existe relación entre la dimensión individual del estrés laboral y el miedo del coronavirus en los profesionales de enfermería, presentando un coeficiente de correlación (0.409).

Asimismo, se identificó la relación entre la dimensión entorno del estrés laboral y el miedo del coronavirus en los profesionales de enfermería, presentando un coeficiente de correlación (0.452).

V. DISCUSIÓN

La presente investigación se desarrolló en el área de hospitalización modular COVID-19 del Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón” Chimbote, donde el objetivo general de la investigación pretende determinar la relación entre el estrés laboral y el miedo al coronavirus en los profesionales de enfermería del área de hospitalización modular COVID-19 del Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón” Chimbote – 2022. Se llegó a la conclusión que existe relación significativa entre el estrés laboral y el miedo al coronavirus, el cual se interpreta que, mientras más alto sea el estrés laboral, mayor será el miedo al coronavirus. Considerando que profesionales de enfermería son de vital importancia en el sistema de salud, y tienen una relación estrecha con el paciente, por lo que muy relevante mantener un buen estado salud mental de los profesionales a fin de que puedan brindar un servicio de calidad y acorde a las necesidades de los pacientes.

En relación a la variable estrés laboral de la muestra estudiada, en la tabla 1 se evidencia que los participantes presentaron un nivel de estrés medio, que se ve reflejado en síntomas emocionales, cognitivos, conductuales y físicos, que se caracteriza por sentimientos de tristeza, pérdida de interés o placer, culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, cansancio y dificultad para concentrarse, que han ido incrementándose a consecuencia del Covid-19, asimismo se debe tener en cuenta que el estrés laboral además de presentar complicaciones físicos y mentales en las persona que lo padecen, conlleva a consecuencias económicas para las instituciones (Morales 2019). Por lo que se requiere ser tratados, a fin de evitar un desequilibrio en la salud mental del personal de enfermería. En la misma línea se tiene la investigación de Becerra Estrella (2020), que indica que un empleado de la salud que enfrenta estrés y sufrimiento pues por la naturaleza de su trabajo tiene riesgo de contagio, inclusive transmisión asintomática, lo cual implica contagiar a su familia o colegas, por lo que algunos han tomado medidas muy estrictas medidas de tratamiento, que se

suman al estrés y la sobrecarga en el trabajo, puedo decir que hubo un momento en que mi compañero de trabajo estaba deprimido y aislado. Siendo que el aislamiento disminuye la posibilidad que se pueda acudir a una intervención psicológica oportuna, que permita resolver problemas psicológicos producto de la cuarentena (Xiao, 2020). Del mismo modo, De la Cruz y Buenfil (2020), refieren que las actividades diarias del personal de enfermería pueden brindar a los pacientes un cuidado seguro y cálido con nuevas estrategias, requieren ser reorganizadas pues pasaban largas horas trabajando bajo presión debido a enfrentar esta nueva enfermedad. Sin embargo, pudieron advertir que trabajar de forma unida y en equipo, dejando de lado las diferencias de opinión y tener un solo objetivo común, brindar atención a nuestros pacientes, ayudó en el mejorar.

Los resultados obtenidos del miedo al coronavirus en los personales de enfermería como se presenta en la tabla 3, donde indica que prima el nivel medio, por lo tanto, si existe el temor al coronavirus en contagiarse por ser agresivo y de alta tasa de mortalidad, pues como lo señalan Rodríguez y Juárez (2020) el miedo a contagiarse o contagiar a los demás, nos está tocando vivir, las largas jornadas laborales, el descanso limitado, la reconversión hospitalaria, los contagios a familiares o conocidos, los fallecimientos, la falta de insumos, la saturación de hospitales, la organización y la sociedad que no acata las medidas preventivas son factores que se van sumando, que posiblemente ya nos estén afectando y no nos damos cuenta o no le damos la importancia debida, en ocasiones aumenta. Así, se tiene que uno de los parámetros en los enfermeros es el miedo a contraer el virus o transmitirles a sus familiares a pesar de contar con la vacunación (Gallardo, 2021), considerando que el miedo es parte de lo que está sintiendo la población a causa del coronavirus (Hernández, 2020). Asimismo, Sánchez y Moreno (2020), siendo el miedo algo natural, donde el personal de enfermería como parte fundamental y de primera línea está más propenso a presentar estos temores que generan ansiedad y depresión, por lo que deben realizar acciones que busquen proteger la salud mental del personal de enfermería durante la pandemia de covid-19 en todo el mundo. En el mismo sentido lo manifiesta

Badillo, (2021), que el personal sanitario al ver a tantas personas fallecer al mismo tiempo es intolerable, situación que afecta su salud mental. Así, como refiere la Sociedad Española de Psiquiatría, se ha realizado diversas indicaciones para el personal sanitario con el propósito de disminuir las complicaciones psicológicas que se pueden ocasionar como el estrés que producen las dificultades en la atención médica en el coronavirus, como ansiedad, frustración, miedo, aislamiento, entre otros, por lo que recomienda conservar el contacto, dentro de lo viable, con las amistades y familiares, compartir información provechosa con los compañeros de trabajo, planear una rutina afuera del horario laboral (Buchholz, 2020), asimismo, Peñafiel, et al. (2021), manifiesta que los profesionales de enfermería presenta frustración, desesperanza, a consecuencia de exhaustivos e irregulares jornadas laborales, el colapso en las área COVID de los hospitales, lo que repercute en su calidad de vida, desempeño laboral, lo que dificulta seguir en la lucha contra este virus; por lo que se requiere un adecuado nivel de resiliencia y estrategias de afrontamiento. Pues, los profesionales de enfermería basándose en aquellos problemas relacionados con el miedo al COVID-19 en relación al distanciamiento social presenta presente temor su estado de salud y de sus familiares, por lo económico o laboral, en su alimentación, así como graves problemas de salud física y mental (Ramírez, et al., 2020), incluso algunos de los profesionales de enfermería han perdido la vida a consecuencia de la COVID-19 (Toro, 2020). En el mismo sentido Mera, et al., (2021), refiere que los internos de enfermería que rotan en el área hospitalaria de COVID tienen mayores niveles de miedo en relación a los que se encuentran en el área comunitaria.

En la Tabla 4 presenta los resultados del análisis de correlación entre las variables Estrés Laboral y Miedo al Coronavirus donde presentaron una correlación directa moderada y significativa, lo que nos conlleva a rechazar la hipótesis general nula H_0 aceptando la hipótesis general positiva H_1 , existiendo correlación entre el estrés laboral y el miedo relacionado al Covid-19 en un nivel significativo. Asimismo, en la misma línea se tiene otras investigaciones similares como la de Noriega (2021) quien, en su investigación, llegó a la conclusión de que

existe correlación moderada entre las variables estrés laboral y miedo relacionado al Covid-19, asimismo que a mayor estrés laboral mayor miedo relacionado al Covid-19, con un nivel de confianza de 99% y 1% de margen de error. Del mismo modo en la investigación realizada por Mejía y Melgar (2021) donde evidenciaron que en mayor proporción el personal de enfermería presenta un nivel medio de estrés.

Teniendo en consideración que la respuesta de las personas ante una pandemia, es el miedo al sufrimiento, acompañado de una afectación a la salud mental (Monterrosa, et al., 2021). Considerado el estrés y el miedo como emociones o manifestación de síntomas normales en etapas respuesta inicial a cualquier posible estímulo de afrontamiento o somatización, que pueden manifestarse en histeria o pánico, más aún que esto están en condiciones de pandemia (Monterrosa, et al., 2020). Por lo que los resultados obtenidos de la investigación ratifican que el personal de enfermería se ve afectado por el estrés y miedo al coronavirus, lo que se relaciona con lo manifestado por Sánchez y Mejía (2020) que la principal causa del estrés por Covid-19 es el miedo al contagio del coronavirus, todo ella aunado a la sobrecarga laboral, turnos extenuantes, insomnio, frustración que ha sufrido en la atención del área de hospitalización COVID-19, además que deben enfrentarse a sentimientos de miedo, estrés, al no poder salvar a todos los pacientes que llegan a los nosocomios (Soto, 2020).

En relación entre la dimensión organizacional del estrés laboral y el miedo del coronavirus en los profesionales de enfermería, pues se estableció, el nivel medio, presentando un coeficiente de correlación (0.416). Debido a que los profesionales de enfermería perciben innumerables situaciones que afectan su normal desempeño pues en el ámbito organizacional al no existir buena comunicación entre colegas, la recarga y exceso de trabajo, el sobre tiempo laboral ocasionan que el estrés aparezca y el miedo aumente. Asimismo, Estévez y Col (2020) refieren que los las circunstancias esenciales del estrés y miedo al coronavirus es el exceso de trabajo, ausencia de materiales e ignorancia del coronavirus, lo cual coincide con nuestra investigación sobre la recarga laboral.

Los profesionales de enfermería enfrentan situaciones difíciles y peligrosas a diario, toda vez que son los más vulnerables al desgaste por la exposición a situaciones estresantes y las constantes interacciones con los pacientes, situaciones que el COVID-19 ha ocasionado cambios drásticos en las condiciones de vida de personas y en la salud mental de las personas, provocando una crisis mundial sin precedentes. (Andrades, et al., 2021)

En relación entre la dimensión individual del estrés laboral y el miedo del coronavirus en los profesionales de enfermería, pues se estableció, el nivel medio de estrés laboral y miedo al coronavirus en la dimensión individual, presentando un coeficiente de correlación (0.409). Toda vez que la exposición al estrés laboral causa una diversidad de problemas de salud de mental por eso se debe acudir a un especialista para recibir tratamiento, y poder enfrentar este problema y con ello una mejor calidad de vida en la organización, como en el ámbito personal y social. (Iniasta, 2016), por tanto, en el establecimiento hospitalario los enfermeros y auxiliares, han sido testigos de diversas historias de los pacientes de casos tristes y felices (De la Fuente, 2020), situaciones que les afecta en la dimensión individual del estrés y el miedo al coronavirus. Más aún que en los centros hospitalarios la logística del personal humana como las enfermeras es insuficiente y la gran mayoría se han contagiado por el virus, en paralelo existe un acrecentamiento en el exceso laboral y psicológico, toda vez que las enfermeras son los primeros en el abordaje de los infectados quienes están en riesgo, además tratan a las familias en contextos de crisis y duelo por los perennes fallecimientos, estos representan los riesgos que afectan la la salud mental de la población a nivel mundial que ahora son vulnerables a trastornos físicos, psicosomáticos y mentales, es por ello la importancia de una formación adecuada para el personal de enfermería. (De Ramírez, 2021). Lo que ha ocasionado un impacto en el entorno individual de las personas en especial del personal de la salud, pues ha generado una sensación de intimidación a la vida y a la salud física y mental (Uribe, et al.; 2020).

Respecto a la dimensión entorno del estrés laboral y el miedo del coronavirus en los profesionales de enfermería, pues se estableció, el nivel medio de estrés laboral y miedo al coronavirus en la dimensión entorno, presentando un coeficiente de correlación (0.452). Los profesionales de enfermería se preocupan cuando sienten más carga de trabajo debido a las condiciones estresantes de tener que estar en contacto constante con los pacientes. Pues la dimensión entorno hace referencia a una serie de factores ajenos a las organizaciones, lo que podría significar que las personas podrían verse afectadas como víctimas de la pandemia, provocando cambios en el estado mental a nivel individual y familiar. (Chiavenato, 2009), pues el personal sanitario ha experimentado situaciones muy duras, como sobrecarga laboral, problemas para organizarse, deficiencia de material logístico, el menoscabo de vidas humanas, miedo a ser quien transporte la enfermedad a sus familiares (Benítez, 2021), siendo primordial la intervención de personal de la salud mental para evitar que los problemas de salud mental aumenten y así tratar de impedir que las personas puedan desencadenar trastornos más complicados (Jácome, 2020), para lo cual es indispensable esgrimir de todos los recursos disponible para poder socorrer a la población y poder remediar lo ocasionado por el COVID (Jones, et al., 2021), por lo que se debe de cubrir de forma correcta el descanso, mejorar las relaciones laborales, el trato constante con la familia, aplicar técnicas para la regulación emocional (Mera, et al., 2021), como implementar estrategias de afrontamiento que buscan el bienestar emocional para amortizar los efectos de las situaciones estresantes (Teixeira, et al. 2016)

En las limitaciones que se tuvo en la investigación, fue que la aplicación del instrumento se realizó cuando el índice de casos Covid-19 a nivel nacional y del hospital había disminuido en forma considerable y el tamaño de la muestra no fue diversificada, situación que pudo influir en los resultados. Otra limitación importante que predominó, es la poca disponibilidad de los profesionales de enfermería y el contexto de COVID-19, por tal motivo no se realizó la aplicación del instrumento en forma presencial y se prefirió por los medios tecnológicos para su aplicación.

VI. CONCLUSIONES

Primera: En conclusión si existe relación directa moderada y significativa del estrés laboral y el miedo al coronavirus en los profesionales de enfermería del área de hospitalización modular COVID-19 del Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón” Chimbote – 2022. El cual se interpreta que, mientras más alto sea el Estrés laboral, mayor será el Miedo al coronavirus y viceversa.

Segunda: Se finaliza que si existe la relación entre la dimensión organizacional del estrés laboral y el miedo al coronavirus en los profesionales de enfermería, que se interpreta que el estrés a nivel organizacional y/o interpersonal conlleva al miedo del coronavirus, como también que cuanto más haya el miedo al COVID-19, hay más estrés en la organización.

Tercera: Se concluye que se identificó que si existe relación entre la dimensión individual del estrés laboral y el miedo del coronavirus en la población estudiada, ya que los problemas familiares y económicos son parte de supervivencia que estresan por el miedo al coronavirus.

Cuarta: Para terminar se identificó la relación entre la dimensión entorno del estrés laboral y el miedo del coronavirus en los profesionales de enfermería, que la incertidumbre económica y política son estresantes para el equipo de profesionales de salud frente al miedo del covid-19.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: Se recomienda al director del Hospital que se brinde ayuda psicológica a los profesionales de enfermería a fin de mantener su salud mental, para poder continuar brindando un servicio eficiente y de calidad en cuidado y beneficios de los pacientes. Por ello, se sugiere implementar programas de prevención del estrés laboral, en coordinación con departamento de psicología para disminuir el estrés laboral en los profesionales de enfermería del área Covid – 19.

Segunda: Para el director del Hospital y principales funcionarios, encomendar que realicen talleres de habilidades cognitivo conductuales y/o Charlas didácticas impartidos por psicólogos con la finalidad que los profesionales de salud desarrollen las herramientas necesarias para controlar y gestionar el estrés laboral y el miedo al Coronavirus.

Tercera: Proponer a las autoridades del Gobierno Regional de Chimbote la implementación de políticas de salud para la prevención del estrés laboral y vigilancia de la salud mental de los profesionales de enfermería del área de Hospitalización Modular COVID – 19 del Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón” Chimbote.

Cuarta: Se sugiere a los futuros colegas que desarrollen investigaciones sobre el estrés laboral y el miedo al coronavirus en el personal de enfermería ante la situación de pandemia por SARS-CoV-2 en otras instituciones y en muestras más diversificadas que permitan corroborar o refutar lo hallado en la presente investigación.

REFERENCIAS

- Andrades-Tobar, M., García, F., Concha-Ponce, P., Valiente, C., & Lucero, C. (2021). Predictores de síntomas de ansiedad, depresión y estrés a partir del brote epidémico de COVID-19. *Revista De Psicopatología y Psicología Clínica*, 26(1), 13-22. <http://dx.doi.org/10.5944/rppc.28090>
- Amarilis, R., Grajales R., Ostiguín A., Castro A. y Valencia, F. (2020). *Enfermería y COVID-19: la voz de sus protagonistas*. Universidad Autónoma de México. https://www.aladefe.org/noticias/Enfermeria_y_Covid.pdf
- Amigon, B. (2020, May 12). COVID-19 fuerza a personal de enfermería a trabajar bajo estrés físico y psicológico. *NotiPress*. <https://www.proquest.com/wire-feeds/covid-19-fuerza-personal-de-enfermeria-trabajar/docview/2401493920/se-2?accountid=37408>
- Arrogante, O. (2016) Estrategias de afrontamiento al estrés laboral en Enfermería, *Metas de enfermería*, 19(10). <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81011/estrategias-de-afrontamiento-al-estres-laboral-en-enfermeria/>
- Badillo, D. (2021, Feb 07). Personal médico pasó del estrés agudo al trastorno de ansiedad generalizado. *El Economista*. <https://www.proquest.com/newspapers/personal-médico-pasó-del-estrés-agudo-al/docview/2487336453/se-2?accountid=37408>
- Bellizario, J. (2017). Factores estresores en el profesional de enfermería que labora en áreas críticas del hospital iii de Essalud Puno, 2015. [Tesis de posgrado, Universidad Nacional del Altiplano]. Repositorio institucional Universidad Nacional del Altiplano. http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/8417/Julia_Belizario_Gutierrez.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Benítez-Saña, R. (2021). Sistemas de trabajo de alto rendimiento y modelo de organización saludable frente al impacto psicológico de la COVID-19 en profesionales sanitarios. *Estudios Gerenciales*, 37(159), 167-177. <http://dx.doi.org/10.18046/j.estger.2021.159.4376>
- Brown, T. A. (2019). *Confirmatory factor analysis for applied research*. New York: The Guilford Press. <https://books.google.es/books?id=tTL2BQAAQBAJ&lpg=PP1&ots=alVrpPTNcD&lr&hl=es&pg=PP1#v=onepage&q&f=false>
- Buchholz, Y. (2020). COVID-19: Insomnio, depresión y ansiedad en el personal sanitario. *Investigación y Ciencia*, Retrieved from. <https://www.proquest.com/scholarly-journals/covid-19-insomnio-depresión-y-ansiedad-en-el/docview/2413816127/se-2>
- Burns, J. P., & Cruz, C. (2021). The promise of curriculum in the post-Covid world: Eclecticism, deliberation, and a return to the practical and the prophetic. *Prospects*, 51(1-3), 219-231. <http://dx.doi.org/10.1007/s11125-020-09539-1>
- Byrne, B. M. (2013). *Structural equation modeling with Mplus: Basic concepts, applications, and programming*. routledge. Doi: <https://doi.org/10.4324/9780203807644>
- Camiloaga, M. (2020). Estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, hospital marino molina SCIPPA de comas, lima-2020. [Tesis de Pregrado, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio institucional Universidad Autónoma de Ica. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/688/1/Maria%20Estela%20Camiloaga%20Vargas.pdf>

- Campo-Arias, A., & Oviedo, H. C. (2008). Propiedades psicométricas de una escala: la consistencia interna. *Rev Salud Pública*, 10 (5), pp. 831-839. <https://www.scielosp.org/article/rsap/2008.v10n5/831-839/>
- Carrasco, O, Castillo E., Salas Sánchez M., Reyes C. (2020). Estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia de COVID–19. <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1468>
- Chiavenato, I. (2009) Comportamiento organizacional. La dinámica del {éxito en las organizaciones 2da edición México Reg. Núm. 736. Cámara Nacional de la industria. Editorial Mexicana. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/335680/Comportamiento_organizacional._La_dina_mica_en_las_organizaciones..pdf
- Choi, K., Jeffers, S., & Logsdon, C. (2020). Nursing and the novel coronavirus: Risks and responsibilities in a global outbreak. *Journal of Advanced Nursing*, 76(7). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7228354/>
- Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences (2nd Edition)*. Lawrence Erlbaum Associates, Publishers. Inc. *Hillsdale, New Jersey*, 13.
- De la Fuente, D. (2020, Octubre 23). El coronavirus cambia sus vidas: DÍA DEL MÉDICO. Comunidad médica regia enfrenta cansancio, estrés y alto riesgo de contagio, pero también experimenta fortaleza y refuerza su vocación en la lucha para salvar a enfermos de Covid. *El Norte*. <https://www.proquest.com/newspapers/el-coronavirus-cambia-sus-vidas/docview/2453652042/se-2?accountid=37408>
- De Ramírez, L. V. (2021). Cuidado de la salud mental de las enfermeras: prioridad en la pandemia por la covid-19. *Aquichan*, 21(3), 1-4. <http://dx.doi.org/10.5294/aqui.2021.21.3.1>

- De Ycaza, D. (2020, junio 12). Estrés laboral en el personal de salud. *La prensa*.
<https://www.proquest.com/blogs-podcasts-websites/estrés-laboral-en-el-personal-de-salud/docview/2416168294/se-2?accountid=37408>
- Del Hoyo, M. 2004. *Estrés Laboral*. Editorial Instituto de Seguridad e higiene en el trabajo. <https://www.sesst.org/wp-content/uploads/2018/08/estres-laboral-guia.pdf>
- Díaz, D. (2020). Covid-19 en Tlaxcala: la estructura social del miedo. *El Cotidiano*, 35(221), 91-100. <https://www.proquest.com/scholarly-journals/covid-19-en-tlaxcala-la-estructura-social-del/docview/2462681060/se-2?accountid=37408>
- Fernández, O. M. (2022). Estrés en tiempos de Covid y Afrontamiento de Enfermeras del Servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Naval del Perú - 2020. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/79684/Fernandez_LOM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Gallardo, A. (2021, May 23). Estrés del cuidador: cómo se agudiza en la segunda ola la patología que ataca la psiquis del personal de salud. *Infobae*.
<https://www.proquest.com/newspapers/estrés-del-cuidador-cómo-se-agudiza-en-la-segunda/docview/2531491338/se-2?accountid=37408>
- García, N. (2020, Dec 02). Renuncias y suicidios: el personal sanitario sucumbe al miedo a la covid-19: CORONAVIRUS MÉDICOS (Previsión). *EFE News Service* <https://www.proquest.com/wire-feeds/renuncias-y-suicidios-el-personal-sanitario/docview/2466030695/se-2?accountid=37408>

- Hernández, R., Fernández C. y Baptista L. (2014). Metodología de la Investigación. Mcgraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. DE C.V. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Jácome, A. R. (2020) Salud mental y trabajo: Estudio de depresión y ansiedad ante el COVID-19 en el personal de cajas de un hospital privado de Quito-Ecuador 2020. [Tesis de Maestría, Universidad Internacional SEK]. Repositorio institucional UISEK. <https://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/3857/2/TESIS%202020%20Anthony%20Ram%C3%B3n%20J%C3%A1come%20Llumipanta.pdf>
- Jones, E., Mitra, A. & Bhuiyan A. (2021) Impact of COVID-19 on Mental Health in Adolescents: A Systematic Review *International Journal of Environmental Research and Public Health*; Basel Tomo 18, N.º 5, DOI:10.3390/ijerph18052470
- Hernández, E. (2020, abril 12). Covid-19, miedo puede desatar ansiedad y estrés. *CE Noticias Financieras*. <https://www.proquest.com/wire-feeds/covid-19-miedo-puede-desatar-ansiedad-y-estr%C3%A9s/docview/2389130516/se-2?accountid=37408>
- Hong, S., Kim, H., & Park, M. K. (2021). Impact of COVID-19 on post-traumatic stress symptoms in the general population: An integrative review. *International Journal of Mental Health Nursing*, 30(4), 834-846. <http://dx.doi.org/10.1111/inm.12875>
- Lázaro-Pérez, C., Martínez-López, J. Á., Galán, J. G., & Espejo, M. J. d. P. (2021). Communication and Cultural Approach to the Situation of Health Professionals in the Face of the COVID-19 Pandemic. *Revista Latina De*

Comunicación Social, (79), 357-380. <https://doi.org/10.4185/RLCS-2021-1530>

Li Q, Guan X, Wu P, Wang X, Zhou L, Tong Y, et al. (2020). Early transmission dynamics in Wuhan, China, of novel Coronavirus-Infected pneumonia. *N Engl J Med.* <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa2001316>

Loayza M. (2020) Efecto del estrés laboral en el desempeño laboral de los licenciados en enfermería del hospital regional del cusco, 2020 [tesis postgrado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2020 URL: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/57618>.

Martínez, L. (2020). Riesgos psicosociales y estrés laboral en tiempos de COVID-19: instrumentos para su evaluación. *Revista de Comunicación y Salud*, 10 (2), 301-321. DOI: [https://doi.org/10.35669/rcys.2020.10\(2\).301-321](https://doi.org/10.35669/rcys.2020.10(2).301-321)

McDonald, R.P. (1999). *Test theory: A unified treatment*. Hillsdale: Erlbaum. DOI: <https://doi.org/10.4324/9781410601087>

Mera, M.J., Mesa, I.C., Martínez, P. & Ramírez A. 2021. Psychological impact on covid-19 in nursing interns in pre-professional practices. *Universidad Ciencia y Tecnología*. 25, 109 (Jun. 2021), 53-59. DOI: <https://doi.org/10.47460/uct.v25i109.448>

Mesa, N. (2019). Influencia de la inteligencia emocional percibida en la ansiedad y el estrés laboral de enfermería. *Scielo*, 13(3). http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000300010

- Mera, M.J., Mesa, I.C., Martínez, P. & Ramírez A. 2021. Psychological impact on covid-19 in nursing interns in pre-professional practices. Universidad Ciencia y Tecnología. 25, 109 (Jun. 2021), 53-59. DOI: <https://doi.org/10.47460/uct.v25i109.448>
- Monterrosa, A., Buelvas, C., & Ordosgoitia, E. (2021). Probable trastorno de ansiedad generalizada en la pandemia COVID-19: valoración en médicos generales del Caribe colombiano. Duazary. *Revista de La Facultad de Ciencias de La Salud*, 18(1), 7–19. <https://www.proquest.com/coronavirus/docview/2476151591/96B767D4BEDB4399PQ/5?accountid=37408>
- Monterrosa, Á., Dávila-Ruiz, R., Mejía-Mantilla, A., Contreras-Saldarriaga, J., Mercado-Lara, M., & Flores-Monterrosa, C. (2020). Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. *MedUNAB*, 23(2), 195–213. <https://doi.org/10.29375/01237047.3890>
- Morales R. (2021) “Estrés Laboral en Licenciados de Enfermería en áreas COVID del Hospital José Cayetano Heredia - Piura, mayo 2021”. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Piura]. Repositorio UNP. <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2855/ENFEMOR-VIL-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Morales G. Nivel de estrés laboral en enfermeras del hospital de Huaycán. [Tesis para optar título profesional de Enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3112/TESIS%20Morales%20Glinda.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Moreira A, Lucca R. Psychosocial factors and Burnout Syndrome among mental health professionals. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 2020; 28(1): e3336
https://www.researchgate.net/publication/344011654_Psychosocial_factors_and_Burnout_Syndrome_among_mental_health_professionals

Navinés R., Martín-Santos R., Olivé V., Valdés M.(2021). Work-related stress: Work stress and resident burnout, before and during the COVID-19 pandemic: An up-date. *Elsevier*. 157(3).
<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S2387020621003466?token=EA12D8C1A5CDA151C294B2F01F8436398982D3A816B52B4957B85B3BFBC1403FB0A3DE5A9F522C90A56DA511EBFD314E&originRegion=us-east-1&originCreation=20220218073405>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2021, 13 de mayo). Información básica sobre la COVID-19.
<https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2004). Promoción de la Salud Mental.
https://www.who.int/mental_health/evidence/promocion_de_la_salud_mental.pdf

Ortiz, A., (2020). El estrés laboral: Origen, consecuencias y cómo combatirlo.
[http://www.spentamexico.org/v15-n3/A8.15\(3\)1-19.pdf](http://www.spentamexico.org/v15-n3/A8.15(3)1-19.pdf)

Paredes Vargas, César Augusto. La exigencia de miedo insuperable en el Código Penal Peruano de 1991 su aplicación por los juzgados y salas penales de Junín. [Tesis de Doctorado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio institucional UNMS.
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/554/Paredes_vc.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Peñafiel J., Ramírez, A., Mesa I., Martínez P. (2021). Impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. 40 (3) 202-211. DOI:10.5281/zenodo.5035609

Ramírez, A., Martínez P., Pogoyo G., De los Ángeles E., Mesa I., Minchala R., Yambay X., Torres L., González D., Sepulvedaaravena, J., Romero, L., González F., Ochoa C., Latacela, G., & Abad, N.(2020). Evaluación psicométrica e intervención de enfermería frente al miedo a COVID-19. *Archivos Venezolanos De Farmacología y Terapéutica*, 39(5), 660-666. <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.4262353>

Revelle, W., y Zinbarg, R. E. (2009). Coefficients alpha, beta, omega, and the glb: Comments on Sijtsma. *Psychometrika*, 74(1), 145. <https://doi.org/10.1007/s11336-008-9102-z>

Sánchez D., Robles M. (2021). Escala de miedo al COVID-19 (FCV-19S): Propiedades psicométricas e invariabilidad de la medida en la versión española. <https://www.actaspsiquiatria.es/repositorio/23/131/ESP/23-131-ESP-96-105-948058.pdf>

Sánchez-Teruel, D., & Robles-Bello, M. A. (2021). Escala de miedo al COVID-19 (FCV-19S): Propiedades psicométricas e invariabilidad de la medida en la versión española. *Actas Espanolas de Psiquiatria*, 49(3), 96–105. <https://content.ebscohost.com/ContentServer.asp?T=P&P=AN&K=150266607&S=R&D=fua&EbscoContent=dGJyMNxb4kSep7Q4xNvgOLCmsEqeprJSr6m4TLeWxWXS&ContentCustomer=dGJyMPGutk%2B2q7NOuePfgexy44Dt6fIA>

- Soto, D. (2020, Jun 28). 'Quema' Covid-19 a personal de salud: Covid-19. *El Norte* Retrieved from <https://www.proquest.com/newspapers/quema-covid-19-personal-de-salud/docview/2417862257/se-2?accountid=37408>
- Suarez A. (2013) Adaptación de la Escala de estrés Laboral de la OIT-OMS en trabajadores de 25 a 35 años de edad de un Contact Center de Lima. *Revista PsiqueMag*
<https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/psiquemag/article/view/101/95>
- Teixeira, C., Gherardi-Donato, E., Pereira, S. S., Cardoso, L., & Reisdorfer, E. (2016). Estrés laboral y estrategias de afrontamiento entre los profesionales de enfermería hospitalaria. *Enfermería Global*, 15(4), 288-298. <https://www.proquest.com/scholarly-journals/estrés-laboral-y-estrategias-de-afrontamiento/docview/1837562604/se-2>
- Tolsa, M. D., & Malas, O. (2021). COVID-19: Impacto Psicológico, Factores de Riesgo e Intervenciones Psicológicas en el Personal Sanitario. Una Revisión Sistemática. *Revista Iberoamericana De Psicología y Salud.*, 12(2), 58-75. <http://dx.doi.org/10.23923/j.rips.2021.02.045>
- Toro, M. (2020, Apr 30). El estrés en los trabajadores de la salud está creando 'segundas víctimas' en la pandemia de coronavirus. *CNN Spanish Wire* <https://www.proquest.com/wire-feeds/el-estrés-en-los-trabajadores-de-la-salud-está/docview/2396241552/se-2?accountid=37408>
- Uribe, J., Valadez, A., Molina N., y Acosta B. (Jun 2020). Percepción de riesgo, miedos a infectarse y enfermar de COVID_19 y variables predictoras de confinamiento social en una muestra mexicana. *Revista Mexicana de Investigación en Psicología*, 12(1) 35-44. <https://www.proquest.com/coronavirus/docview/2520161469/96B767D4BEDB4399PQ/3?accountid=37408>

Valero N, Velez M, Duran A, Torres M. (julio – setiembre 2020). Afrontamiento del COVID - 19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*. 5 (3)
<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/913/858>

Villarreal, D. (2020). Validación de una versión en español de la Escala de Miedo a COVID-19 en Perú. <http://ipops.pe/inicio/escala-miedo-covid/#:~:text=En%20el%20estudio%20se%20evidenci%C3%B3,mediciones%20cl%C3%ADnicas%20o%20en%20salud>

Zambrano, D., Daniela, S. A., & Galindo Caballero, O. J. (2021). Publications in Psychology Related to the COVID-19. *Psicología desde El Caribe*, 38(1)
<https://www.proquest.com/scholarly-journals/publications-psychology-related-covid-19/docview/2429011030/se-2>

ANEXOS

ANEXO 01 Matriz de operacionalización de las variables

MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES							
Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles o rangos
Estrés laboral	Según la OIT, OMS, el estrés laboral son manifestaciones físicas y emocionales de una o más deficiencias que resultan de un intercambio de exigencias y necesidades aparentes, y la capacidad imaginativa de un ser humano puede enfrentar.	Para medir esta variable se hace uso de la escala de Estrés Laboral OIT-OMS, de los autores de los autores (Mejía y Melgar, 2020)	Organizacional Individual Entorno	Relación interpersonal Comunicación Recarga laboral Condición laboral Problemas familiares Problemas económicos Incertidumbre económica Incertidumbre política	1,2,3,4,5,6,7,8,9, 10,11, 12 13,14,15,16,17,18 19,20,21, 22	Ordinal 1 = Nunca 2 = Casi nunca 3 = Casi siempre 4 = Siempre	22 – 44 Bajo estrés 45 – 66 Medio de estrés 67 - 68 Alto estrés
Miedo al Coronavirus-19	El miedo al covid-19, aparece como una condición humana a la respuesta adaptativa de la presencia de desencadenantes de riesgo y la percepción de estímulos amenazantes presentes durante la actual pandemia de coronavirus. (Castillo y Gonzales, 2021)	La escala de miedo al covid-19 en la versión peruana, fue elaborada por Huarcaya, et al (2020), la cual es utilizada para evaluar el miedo de un individuo ante el COVID-19.	Cognitivo Fisiológico Conductual	Anticipar consecuencias negativas Temor a las manifestaciones físicas Tensión Preocupación Bloqueo mental Sudoración	1, 2, 3,4, 5, 6, 7	Ordinal 1 = Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4 = De acuerdo 5 = Muy de acuerdo	0 – 11 bajo 12 – 24 medio + 25 alto

ANEXO 2 Instrumentos



UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA ANTE LA SITUACIÓN DE PANDEMIA POR COVID-19

Yo, Mirian Luz Gonzales Rubin, identificado con DNI: 74542114, estudiante de la Universidad Cesar Vallejo de la carrera profesional de Psicología lo invito a Ud. Estimado licenciado y/o técnico de enfermería del área de COVID-19 del Hospital Regional de Chimbote, el objetivo de este cuestionario es obtener información sobre el nivel de estrés laboral en el personal de enfermería ante la situación de pandemia por COVID-19 en el área de Hospitalización Modular COVID-19 del Hospital Regional de Chimbote.

Para la cual se solicita su colaboración en forma sincera, expresándole que es de carácter anónimo. Los datos que usted brinda serán confidenciales y anónimos.

Si usted tiene deseos de conocer los resultados generales de la investigación, puede contactar con la autora al siguiente correo: mgonzales39@ucvvirtual.edu.pe.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

En calidad de participante voluntario puedo dejar de participar en esta actividad en cualquier momento. No se me realizará, ni recibiré algún pago o beneficio económico por esta participación. Consciente de responder las preguntas a voluntad, sabiendo que los datos serán utilizados para fines de investigación y de forma anónima. Por lo tanto, accedo a participar.

Si acepto participar

No acepto

Instrucciones: En este cuestionario virtual se presentan preguntas con sus respectivas alternativas de respuesta, elija para cada una de ellas solo una respuesta y marque la respuesta que crees conveniente. No dejes preguntas sin contestar.

CUESTIONARIO SOCIODEMOGRÁFICO

DATOS GENERALES:

Profesión:

Licencia de enfermería:

Técnico de enfermería:

Edad:

Género:

Femenino

Masculino

Estado Civil:

Soltero(a)

Casado(a)

Viudo(a)

Conviviente

Divorciado(a)

I. Escala de Estrés Laboral OIT-OMS

DIMENSIÓN ORGANIZACIONAL		Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre
01	¿Consideras que en tiempos de pandemia Covid-19 la relación con tus colegas no es apropiada?				
02	¿Crees que en tiempo de pandemia Covid-19 la relación entre colegas podrá mejorar?				
03	¿Consideras que la relación con tus colegas es motivadora, en la pandemia Covid-19?				
04	¿Consideras que la mala comunicación en la Institución con los usuarios internos produce estrés por la pandemia Covid-19?				
05	¿Crees que la comunicación es un factor importante para el cumplimiento de las actividades de tu trabajo en tiempos de pandemia por Covid-19?				
06	¿Consideras que una comunicación no efectiva con el equipo de trabajo crea estrés en el ambiente de Hospitalización Covid-19?				
07	¿Consideras que la recarga o exceso de trabajo que tienes en la Institución te puede causar estrés?				
08	¿Piensas que el sobretiempo laboral, ocasiona estrés en tu trabajo?				
09	¿Piensas que las actividades relacionadas en la atención a pacientes covid-19 sobrellevan a una recarga laboral, generando estrés?				

10	¿Durante la atención usted tuvo algún inconveniente en la calidad del equipo de protección que le otorgó su institución?				
11	¿Tuvo dificultades en la canalización de vía endovenosa frente al uso de lentes y caretas durante la atención directa al paciente?				
12	¿Sintió miedo al saber que no podría tocarse los ojos, la boca, la nariz, durante su trabajo?				
DIMENSIÓN INDIVIDUAL		Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre
13	¿Crees que la pandemia Covid-19 te ha generado inconvenientes con tus familiares generando estrés?				
14	¿Piensas que tu familia se encuentra afectada psicológicamente, por tu labor en la atención de pacientes Covid19?				
15	¿Piensas que las dificultades familiares por Covid-19 mejorarían si realizas actividades que conlleven a reducir el estrés?				
16	¿Consideras que el retraso del pago de tus servicios laborales, te ha venido generando estrés tanto personal como familiar?				
17	¿Piensas que los problemas financieros te generan estrés en tiempos de pandemia Covid-19?				
18	¿Crees que una de las causas principales del estrés laboral es generada por inadecuado manejo de las emociones producto de la mortalidad en la pandemia Covid-19?				

DIMENSIÓN ENTORNO		Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre
19	¿Crees que el cambio de autoridades en tiempos de pandemia por Covid-19 conlleva a una inseguridad de contrato causando estrés laboral?				
20	¿Crees que estando en la pandemia Covid-19 un recorte de presupuesto, te generaría inseguridad a nivel financiero y por ende te causaría estrés?				
21	¿Consideras que la inestabilidad política por la pandemia Covid-19, te causa estrés en tu ambiente de trabajo?				
22	¿Crees que en tiempos de pandemia Covid-19, los cambios de jefe de la Institución y Servicio Covid-19, le ha generado incomodidad en la percepción sobre las políticas Institucionales?				

II. Escala del miedo al COVID 19 (FCV-19S)

En las siguientes preguntas, de igual manera deberá leer detenidamente y marcar la respuesta que usted crea necesaria con lo que ha sentido durante las dos últimas semanas.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo"	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	2	3	4	5

N°	Ítems	1	2	3	4	5
1.	Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19)					
2.	Me pone incómodo(a) pensar en el coronavirus (COVID-19)					
3.	Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19)					
4.	Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (covid-19)					
5.	Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervioso(a) o ansioso(a)					
6.	No puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme del coronavirus (COVID-19)					
7.	Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19)					

ANEXO 3 Constancias juicio de expertos del instrumento de Estrés Laboral OIT – OMS

Juicio de jueces expertos del Cuestionario de Estrés Laboral OIT-OMS

N °	Grado Académico	Nombres y apellidos del experto	Dictamen
1	Magister	Giuliana Víoleta Vásquez Varas	Suficiencia
2	Magister	Aurora Chumpitaz Mozombite	Suficiencia
3	Magister	Anali Yuliana Polo Ambrocio	Suficiencia

Nota: Los expertos 2 y 3 recomienda mejorar la redacción en los ítems 2,11 y 19.

FACULTAD DE PSICOLOGIA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

El Mgtr. Giuliana Violeta Vásquez Varas, quien ha tenido a bien de revisar el instrumento escala de Estrés Laboral OIT-OMS, para medir el estrés laboral, elaborado por las Srtas: Margot Mejía Sánchez y Maricarmen Melgar Liberato, da fe que el cuestionario cumple con los criterios establecidos de pertinencia, relevancia y claridad.

Razón por la cual, se extiende el certificado de validez para que el investigador proceda con la aplicación.

25, mayo del 2022



Magister Giuliana Violeta Vásquez Varas

FACULTAD DE PSICOLOGIA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

La doctora Chumpitaz Mozombite, Aurora, quien ha tenido a bien de revisar el instrumento Escala de Estrés Laboral para medir el estrés laboral, elaborado por los(as) Sr(a) (ta): Margot Mejía Sánchez y Maricarmen Melgar Liberato, da fe que el cuestionario no cumple con los criterios establecidos de pertinencia, relevancia y claridad.

Razón por la cual, se extiende el certificado de validez para que el investigador proceda a cambiar de instrumento.

30 de mayo del 2022



Firma

Nombre: Chumpitaz Mozombite Aurora

FACULTAD DE PSICOLOGIA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

El Mgtr. Analí Yuliana Polo Ambrocio, quien ha tenido a bien de revisar el instrumento Escala de Estrés Laboral OIT-OMS para medir el estrés laboral, elaborado por los(as) Sr(a) (ta): Margot Mejía Sánchez y Maricarmen Melgar Liberato, da fe que el cuestionario cumple con los criterios establecidos de pertinencia, relevancia y claridad.

Razón por la cual, se extiende el certificado de validez para que el investigador proceda con la aplicación.

30, mayo del 2022



Nombre: Analí Yuliana Polo Ambrocio

ANEXO 4 Análisis factorial confirmatorio Miedo al Covid-19 (FCV-19S)

Ajuste del modelo

Prueba Chi cuadrado

Modelo	X ²	gl	p
Modelo base	2764.602	21	
Modelo factorial	20.452	14	0.117

Estimaciones de parámetros

Cargas de los factores

Factor	Indicador	Símbolo	Estimar	Error Típico	valor Z	p	95% Intervalo de Confianza	
							Inferior	Superior
Factor 1	P1MC	λ_{11}	0.848	0.037	22.858	< .001	0.776	0.921
	P2MC	λ_{12}	0.825	0.037	22.226	< .001	0.753	0.898
	P3MC	λ_{13}	0.827	0.037	22.290	< .001	0.754	0.900
	P4MC	λ_{14}	0.810	0.038	21.128	< .001	0.735	0.886
	P5MC	λ_{15}	0.901	0.030	30.443	< .001	0.843	0.959
	P6MC	λ_{16}	0.943	0.030	30.932	< .001	0.883	1.002
	P7MC	λ_{17}	0.872	0.031	27.733	< .001	0.811	0.934

Varianzas de factores

Factor	Estimar	Error Típico	valor Z	p	95% Intervalo de Confianza	
					Inferior	Superior
Factor 1	1.000	0.000			1.000	1.000

Varianzas de los residuos

Indicador	Estimar	Error Típico	valor Z	p	95% Intervalo de Confianza	
					Inferior	Superior
P1MC	0.280	0.000			0.280	0.280
P2MC	0.319	0.000			0.319	0.319
P3MC	0.316	0.000			0.316	0.316

Varianzas de los residuos

Indicador	Estimar	Error Típico	valor Z	p	95% Intervalo de Confianza	
					Inferior	Superior
P4MC	0.343	0.000			0.343	0.343
P5MC	0.188	0.000			0.188	0.188
P6MC	0.111	0.000			0.111	0.111
P7MC	0.239	0.000			0.239	0.239

ANEXO 5 Constancias juicio de expertos del instrumento de Miedo al Covid-19 (FCV-19S)

1 Juicio de jueces expertos del Cuestionario de Miedo al COVID-19 (FCV-19S) Versión peruana

N °	Grado Académico	Nombres y apellidos del experto	Dictamen
1	Magister	Giuliana Violeta Vásquez Varas	Suficiencia
2	Magister	Aurora Chumpitaz Mozombite	Suficiencia
3	Magister	Anali Yuliana Polo Ambrocio	Suficiencia

Nota: Los expertos 2 y 3 recomiendan mejorar la redacción en los ítems 3 y 7

FACULTAD DE PSICOLOGIA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

El Mgtr. Giuliana Violeta Vásquez Varas, quien ha tenido a bien de revisar el instrumento Escala del Miedo al COVID 19 (FCV-19S) para medir el miedo al, covid-19 elaborado por los(as) Sr(a) (ta): Jeff Huarcaya Victoria, David Villareal Zegarra, Angela Podesta y Marialejandra Luna Cuadros, da fe que el cuestionario cumple con los criterios establecidos de pertinencia, relevancia y claridad.

Razón por la cual, se extiende el certificado de validez para que el investigador proceda con la aplicación.

26 de mayo del 2022



Nombre: Giuliana Violeta Vásquez Varas

FACULTAD DE PSICOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

La doctora Aurora Chumpitaz Mozombite, quien ha tenido a bien de revisar el instrumento Escala del miedo al COVID 19 (FCV-19S) para medir el miedo al coronavirus-19, elaborado por los(as) Sr(ra) (ta): Jeff Huarcaya Victoria, David Villareal Zegarra, Angela Podesta y Marialejandra Luna Cuadros, da fe que el cuestionario cumple con los criterios establecidos de pertinencia, relevancia y claridad.

Razón por la cual, se extiende el certificado de validez para que el investigador proceda con la aplicación.

30 de mayo del 2022



Firma

Nombre :Aurora Chumpitaz Mozombite

FACULTAD DE PSICOLOGIA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

El Mgtr. Analí Yuliana Polo Ambrocio, quien ha tenido a bien de revisar el instrumento Escala del miedo al COVID 19 (FCV-19S) para medir el miedo al coronavirus-19, elaborado por los(as) Sr (ra) (ta): Jeff Huarcaya Victoria, David Villareal Zegarra, Angela Podesta y Marialejandra Luna Cuadros, da fe que el cuestionario cumple con los criterios establecidos de pertinencia, relevancia y claridad.

Razón por la cual, se extiende el certificado de validez para que el investigador proceda con la aplicación.

30, mayo del 2022



Nombre: Analí Yuliana Polo Ambrocio

ANEXO 6:

- **Autorización del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Chimbote**

 **HOSPITAL REGIONAL "ELEAZAR GUZMAN BARRÓN" CHIMBOTE** 

Nuevo Chimbote, 18 marzo 2022

NOTA INFORMATIVA N° 036.-2022-UADI/J.

ASUNTO : *Presentación de Estudiante-UCV*

DE : *Mg.Dennys Velásquez Carrasco
Jefe Unidad de Docencia e Investigación*

A : *Lic.Leslie Ingar Velásquez
Coordinadora del Modulo Temporal COVID-19*

REF. : *Expediente N° 22-002107-001
NOTA INFORMATIVA N°121-2022-DE*

*Por medio de la presente es grato dirigirme a usted; para saludarle cordialmente así mismo según los documentos de la referencia se le presenta a la Estudiante **GONZALES RUBIN MIRIAM LUZ** de la Universidad Cesar Vallejo Fial Ate Vitarte Lima carrera profesional de Psicología; para que se les brinde las facilidades y obtenga información; quien realizara un trabajo de investigación Titulado: "ESTRÉS LABORAL Y EL MEDIO AL CORONAVIRUS EN PROFESIONALES DE ENFERMERIA DE HOSPITALIZACIÓN MODULAR COVID-19 DEL HOSPITAL REGIONAL "ELEAZAR GUZMAN BARRÓN NUEVO CHIMBOTE- 2022"*

Por lo cual la indicada estudiante deberá firmar el "Formato Institucional de Consentimiento Informado Voluntario"; al finalizar el trabajo de investigación deberá hacer llegar una copia del Informe final a la Unidad de Docencia e Investigación; bajo la supervisión de su jefatura.

Sin otro particular me suscribo de usted, reiterándole mi especial consideración y estima

Atentamente,


Mg. Dennys Velásquez Carrasco
Reg.M.N° 052 - 006708
JEFE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

DVC/ccl.
Cc:
-Interesada
-Dpto.Enfermería
-Archivo

- **Carta de termino de ejecución de la recolección de datos**

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Nuevo Chimbote, 18 de abril del 2022

Dra. Giuliana Violeta Vásquez Varas

Asunto: Certifico la realización de colecta de datos en los personales de Enfermería del área de Hospitalización Modular Covid- 19 del Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón” - Chimbote.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. y por medio de la presente certificar que la Srta. **Mirian Luz Gonzales Rubin**, en su posición de alumna de la Universidad Cesar Vallejo filial Ate Vitarte y responsable de la investigación titulada **Estrés Laboral y el Miedo al Coronavirus en profesionales de enfermería de Hospitalización Modular Covid-19 del Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón” Chimbote - 2022**, aplicó los instrumentos de evaluación del estrés laboral y el miedo al coronavirus en los profesionales de Enfermería del Centro de Hospitalización modular covid-19, Área que está bajo mi cargo, en las fechas del 18 al 25 de marzo del 2022, previa coordinación con mi despacho.

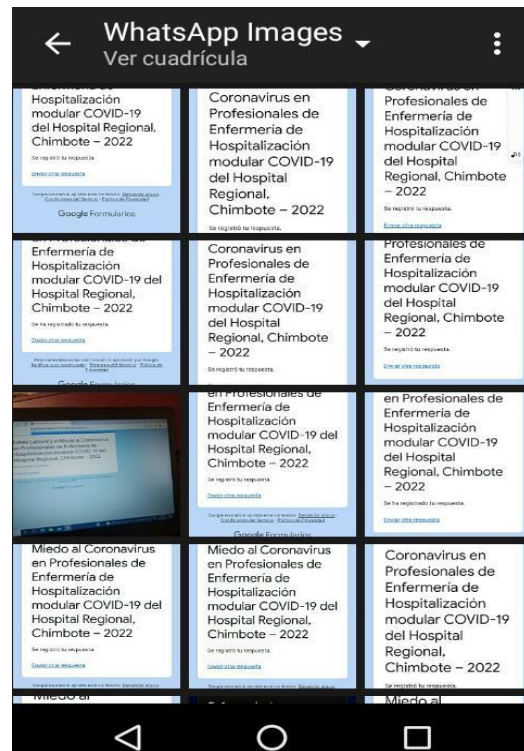
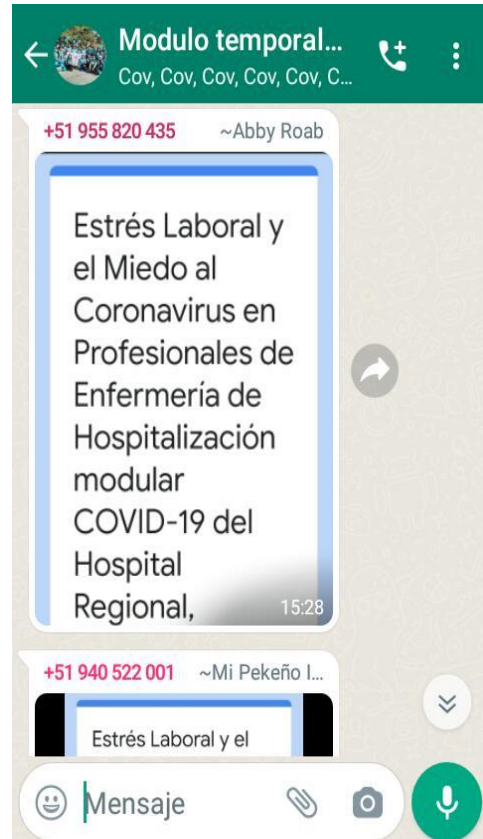
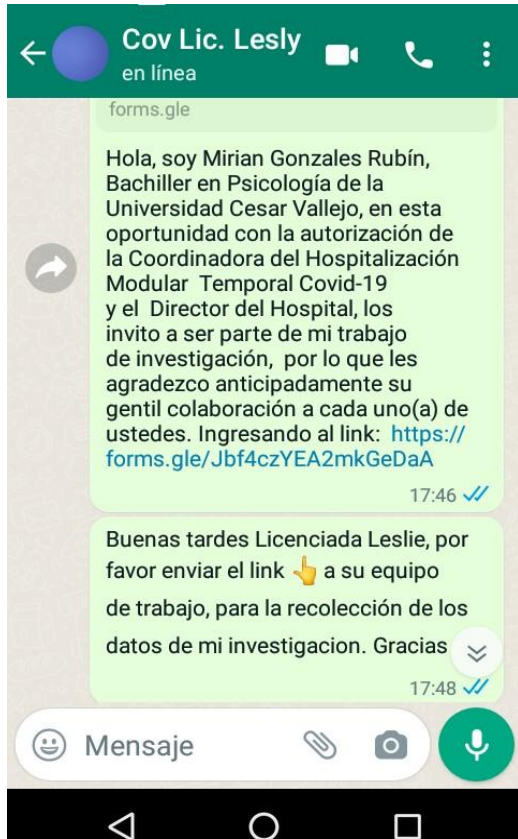
Hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración.

Atentamente.


GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL
“ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN”

LIC. ING. VELÁSQUEZ, LESLIE JACQUELIN
CEP: 67560
INF. COORDINADORA DE SERV. COVID 19 - MR

ANEXO 7 Evidencias del envío de los instrumentos



ANEXO 8 Análisis de normalidad

Los resultados de la prueba de la distribución de las variables Estrés Laboral y Miedo al Coronavirus-19 pueden visualizarse en (Anexo 8). Las dimensiones Organizacional, Individual y Entorno presentaron una distribución no normal de los datos ($p < 0.05$); asimismo, las variables Estrés Laboral y Miedo al Coronavirus-19 presentaron una distribución no normal de los datos ($p < 0.05$); por lo tanto para hallar la correlación se aplicó el estadístico paramétrico Rho de Spearman.

Análisis de las variables Estrés Laboral y Miedo al Coronavirus-19 y las dimensiones Organizacional, Individual y Entorno.

Variable	Dimensiones	Kolmogorov- Smirnov	p
	Organizacional	0.112	0.033
Estrés laboral	Individual	0.117	0.022
	Entorno	0.155	0.000
Estrés laboral		0.177	0.000
Miedo al Coronavirus-19		0.139	0.002

Nota: p= Nivel de significancia estadístico



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VÁSQUEZ VARAS GIULIANA VIOLETA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, asesor de Tesis titulada: "Estrés Laboral y el Miedo al Coronavirus en Hospitalización Modular Covid-19 del Hospital Regional "Eleazar Guzmán Barrón" Chimbote - 2022", cuyo autor es GONZALES RUBIN MIRIAN LUZ, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 30.00%, 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, 03 de Junio del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VÁSQUEZ VARAS GIULIANA VIOLETA DNI: 42796999 ORCID: 0000-0003-3941-1707	Firmado electrónicamente por: GVASQUEZV el 27- 06-2022 20:29:45

Código documento Trilce: TRI - 0305054