



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Nivel de estrés en el personal de enfermería del área Covid
19 del Hospital San Juan de Lurigancho. Mayo - 2022.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Castro Carazas, Wendy (orcid.org/0000-0002-2635-761X)

Guevara Isuiza, Ingrid Beatriz (orcid.org/0000-0002-8212-7501)

ASESORA:

Mg. De La Cruz Ruiz María Angelica (orcid.org/0000-0003-1392-5806)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA:

El presente estudio se lo dedicamos a nuestro propio esfuerzo en la investigación y desarrollo de este documento; además de agradecer a nuestros parientes por su dedicación tanto emocional e incondicional en mantener nuestro ánimo positivo y lograr la culminación de este.

AGRADECIMIENTO:

Agradecemos a nuestros padres y familia, que fueron el apoyo para seguir adelante y a nuestra asesora; por sus enseñanzas y guía en este proceso de realización en nuestra investigación. Además, agradecemos a nuestro padre amado por brindarnos la oportunidad de mantenernos con una salud óptima para continuar y finalizar nuestras metas.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Resumen	v
Abstract	vi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA	9
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	9
3.2. Variable y operacionalización	9
3.3. Población y muestra.....	10
3.3.1. Población	10
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	10
3.5. Procedimientos	11
3.6. Método de análisis de datos	11
3.7. Aspectos éticos.....	11
IV. RESULTADOS.....	12
V. DISCUSIÓN	21
VI. CONCLUSIONES	25
VII. RECOMENDACIONES.....	26
REFERENCIAS	27
ANEXOS.....	34

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de estrés en el personal de enfermería del área COVID 19. Metodología: Tipo de investigación cuantitativo, básico, no experimental; la búsqueda de literaturas concluyó con 40 referencias basadas en palabras claves y criterios de inclusión y exclusión. Resultado: Se identificó un nivel de estrés en el personal de enfermería variable que en algunos lugares es de nivel bajo, en otros medio y alto. Se encontró un instrumento que nos habla sobre las dimensiones del estrés laboral determinándolas en ambiente físico, psicológico y social. Conclusiones: Las dimensiones se establecieron de acuerdo a la concordancia con varios autores que se basaron en un instrumento, la dimensión física se determinó por los síntomas que presenta como taquicardia, insomnio, además de determinar la relación con la profesión de enfermería, concluyendo que se basa en las deficiencias estructurales, de recurso humano y cantidad de horas laborales. En la dimensión psicológica se presenciaron síntomas como pérdida de memoria, temor, despersonalización, miedo al contagio, frustración por sufrimiento y fallecimiento de los pacientes; en el ambiente social se identificó la constante presencia de conflicto entre los profesionales de la salud y personal administrativo, además se identificó incidencia en mujeres solteras de entre 21 a 40 años de edad.

Palabras clave: Nivel de estrés, enfermería, COVID 19.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of stress in the nursing staff in the COVID 19 area. Methodology: Type of quantitative, basic, non-experimental research; the literature search concluded with 40 references based on keywords and inclusion and exclusion criteria. Result: A variable level of stress was identified in the nursing staff that in some places is low, in others medium and high. An instrument was found that tells us about the dimensions of work stress, determining them in the physical, psychological and social environment. Conclusions: The dimensions were established according to the agreement with several authors that were based on an instrument, the physical dimension was determined by the symptoms that it presents as tachycardia, insomnia, in addition to determining the relationship with the nursing profession, concluding that it is based on structural deficiencies, human resources and number of working hours. In the psychological dimension, symptoms such as memory loss, fear, depersonalization, fear of contagion, frustration due to suffering and death of patients were observed; in the social environment, the constant presence of conflict between health professionals and admiring staff was identified, as well as an incidence in single women between 21 and 40 years of age.

Keywords: Stress level, nursing, COVID 19.

I. INTRODUCCIÓN

Durante la pandemia del COVID-19 que inició en el año 2019 en China, por el aumento progresivo de casos el personal de salud tuvo que actuar de manera eficiente y rápida, viendo situaciones desgarradoras durante la hospitalización en los pacientes. Dónde se pudo identificar muchas deficiencias en el sistema de salud, por la alta demanda de pacientes, teniendo consecuencias muy trágicas en mortalidad de los pacientes, provocando miedo y aumento ansiedad en el personal sanitario; pero son los primeros que tuvieron que complicar la ejecución de sus actividades profesionales.

Internacionalmente, en México fue García P, Jiménez A, et al (2020) en su estudio cuantitativo, con el objetivo de identificar los niveles de estrés y los principales estresores en el enfermero, logró identificar la muestra de 126 profesionales que ejercieron funciones durante la pandemia, el 81% las mujeres fueron incidentes, el 58.7% trabajaban doce horas al día, 44.4% suelen atender de siete a más pacientes al mismo tiempo y el 16% son aquellos que llegaron a contagiarse del virus. La causa más recurrente por la que se genera el estrés es la carga horaria en el trabajo. Concluyendo que la intervención e implementación de actividades de afrontamiento del estrés es una actividad necesaria ⁹.

Xin S, Xiaoyue Z, Xiaofeng Z, et al (2020) en Wuhan China, encuestaron a un total de 85 enfermeros encontrando que los síntomas por falta de apetito o indigestión fue recurrente con el 59%, mientras a otros les dificultaba dormir, tenían nerviosismo, lloraban frecuentemente y por último el 2% tenían pensamientos suicidas; los síntomas fueron más continuos en las enfermeras sin experiencia en UCI. El estudio concluyó explicando que si no se interviene en mejorar estos problemas psicológicos aumentaría la probabilidad de efectos como disminuir su sistema inmune y con ello un posible contagio de COVID-19, lo que implicaría un efecto en la calidad de atención¹³.

A nivel nacional, Muñante F (2021) realizó un estudio no experimental correlacional donde encontró la efectividad entre el estrés y el rendimiento laboral, considerando la dimensión de cansancio emocional, despersonalización y proyección laboral. Concluyendo con la existencia de la asociación del nivel de

estrés con el desempeño laboral de los enfermeros en relación a la atención de pacientes COVID-19 ¹.

En Tacna, fue Mamani C. (2021) con un estudio cuantitativo, correlacional, no experimental, a una muestra de 103 enfermeros, donde logró identificar el nivel de estrés bajo en la mayoría de los participantes, luego del nivel medio y alto con mejor incidencia, muy aparte, la actitud ante las situaciones de estrés fue identificado como poco favorable favorable¹².

Mientras que Saucedo R, Valles (2022) en su investigación descriptiva correlacional, con la meta de determinar la asociación de estrés y desempeño del enfermero, utilizó una muestra de 80 enfermeros que trabajan en el área COVID, identificó en relación al nivel de estrés laboral al 27.5% con nivel bajo, 32.5% en categoría meda y 40% considerado alto. En función al desempeño: seidentificó con 47.5% un nivel excelente, 36.3% bueno y 3.8% deficiente. Concluyendo que el estrés se asocia al desempeño laboral del personal enfermero específicamente del área COVID-19 ⁴.

A nivel local, Portilla N, (2017) en su investigación de naturaleza descriptiva, cuantitativa y no experimental. Se identificó los factores psicosociales que influyen en el estrés laboral del personal de enfermería de un hospital, su muestra fue conformada por 60 enfermeras del área de medicina, teniendo como resultado los trabajadores presentan un nivel moderado en los factores psicosociales.

se plantea, la problemática en relación a la pandemia por el confinamiento y el estrés del personal enfermero por las deficiencias y la incapacidad de atender todas sus necesidades de los pacientes ocurrió en distintos países del mundo, es por ello en este estudio se propone a continuación la siguiente interrogante de investigación: ¿Cuál es el nivel de estrés en el personal de enfermería del área COVID 19 en los últimos 5 años?; siendo necesario el planteamiento de preguntas específicas que buscan resolver ¿Cuál es el nivel de estrés en relación al aspecto físico del personal de enfermería del área COVID 19 en los últimos 5 años?; también, ¿Cuál es el nivel de estrés en el aspecto psicológico del personal de enfermería del área COVID 19 en los últimos 5 años?; también;

¿Cuál es el nivel de estrés en el aspecto social del personal de enfermería del área COVID 19 en los últimos 5 años?

En este estudio, se justifica teóricamente en el aporte que brinda el campo de los conocimientos, recolectando información valiosa de diversas fuentes que explican las consecuencias del estrés por el COVID 19, en personal de enfermería, lo cual sirve para que, en el planteamiento de nuevos estudios por parte de la comunidad investigativa, se tenga evidencia suficiente de las líneas a seguir.

Por lo anterior, se propone como objetivo general determinar el nivel de estrés en el personal de enfermería del área COVID 19 del Hospital San Juan de Lurigancho. Mayo-2022 y como objetivos específicos es identificar el nivel de estrés en el ambiente físico en el personal de enfermería del área COVID 19 del Hospital San Juan de Lurigancho Mayo 2022, como segundo objetivo específico identificar el nivel estrés en el ambiente psicológico del personal de enfermería del área COVID 19 del Hospital San Juan de Lurigancho Mayo 2022 y por último identificar el nivel de estrés en el ambiente social del personal de enfermería del área COVID 19 del Hospital San Juan de Lurigancho Mayo 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Los antecedentes internacionales encontrados fueron el de Betancourt M, Domínguez W, Peláez B, Herrera M. en el año 2020 en Ecuador, donde plantearon un estudio con el objetivo de determinar cuál es el grado de estrés presente en los profesionales, internos y auxiliares de enfermería en el periodo de la pandemia. El estudio se realizó teniendo como metodología un tipo de investigación analítico, observacional y transversal, siendo su población de estudio todos los enfermeros y enfermeras que laboraban 13 horas diarias, utilizando el cuestionario "the nursing stress scale". Se obtuvieron como resultados que el rango etario fue de 21 a 40 años, siendo el factor de la muerte, el sufrimiento y la carga laboral los desencadenantes del aumento del índice de estrés. Concluyendo que la incidencia de estrés laboral reside en las mujeres; considerando los autores como necesario el evaluar los aspectos que evidencian el estrés basados en las estrategias de afrontamiento accesibles para disminuir la prevalencia de los enfermeros que experimentan estrés.

García P, Jiménez A, Hinojosa L, Gracias G, et al en México en el año 2020 desarrollaron un trabajo para determinar el nivel presente de estrés laboral e identificar cuáles son los principales estresores, siendo la población los trabajadores enfermeros durante la pandemia, el objeto de estudio. Su nivel metodológico se orienta al enfoque cuantitativo, transversal, descriptivo; siendo el total de la población compuesta por 126 enfermeras. El instrumento utilizado fue una encuesta sobre datos personales y laborales. Obteniendo como resultados que el sexo femenino fue el indicador más predominante en relación al género, además fue la gran mayoría de la población quienes trabajaban en el turno noche durante 12 horas, algunos tenían como mínimo siete enfermos y el 16% afirmó que se contagió del virus COVID-19. Concluyeron que el personal de enfermería que laboró durante la pandemia presenta diferentes grados de estrés, es por eso la necesidad de ejecutar estrategias para lograr disminuir el sufrimiento de este personal de salud. Por otro lado, Blanco M, De la vieja M, Macip S y Tercero M en Madrid - España, realizaron una investigación para identificar la dominancia en el estrés de

quienes laboran, además de identificar las condiciones que están relacionadas en el desarrollo de esta patología. También se aplicó una investigación transversal, descriptivo, utilizando como instrumento un cuestionario que está relacionado con la salud mental, datos laborales, e información sociodemográfica. El resultado del estudio a un total de 344 enfermeros técnicos, licenciados y supervisores, se identificó la prevalencia del estrés en las mujeres, presentando síntomas previamente, una condición asociada es el fallecimiento de algún amigo o familiar por este virus. Concluyendo que la prevalencia del TEPT en los enfermeros es elevada, sobre todo en aquellos que presentaron síntomas previos o que tuvieron que vivir la experiencia de tener un amigo o familiar fallecido por el COVID-19, presentando así una percepción de riesgo alta con una resiliencia en niveles bajos.

Shen X, Zou X, Zhong X, et al realizaron un estudio en Wuhan China durante el año 2020, donde encuestaron a un total de 85 trabajadores de salud. Resultando que las principales señales de estrés era la indigestión, insomnio, fatiga, llanto, nerviosismo, pensamientos de suicidio, siendo frecuente en las enfermeras de edad joven que no tenían experiencia con pacientes en estado crítico; concluyendo que el personal enfermero que padece de ansiedad tienen riesgo a disminuir su inmunidad, además de aumentar el riesgo de contagio por COVID-19 y disminuya la calidad de atención y sus funciones, siendo importante su diagnóstico temprano para establecer un tratamiento o estrategias para disminuir este trastorno.

Con respecto a los antecedentes nacionales, Muñante R en el 2021 en Lima Perú desarrolló una investigación presentando como propósito de poder determinar si hay correlación entre el estrés y el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante ese año en relación a los pacientes con COVID-19 positivos. La metodología fue no experimental, cuantitativa, con la población de 36 licenciados de enfermería, utilizando como instrumento un cuestionario creado por Reynaga. Teniendo como resultado que el estrés si se relacionaba con lo laboral directamente, además el agotamiento emocional era recurrente en esta población; además con respecto a la despersonalización el estrés tuvo un nivel bajo; con respecto a la

realización personal el nivel de estrés fue medio. Concluyendo Muñante R, que si se confirma la correlación entre las variables antes mencionadas.

Lozano Y. En el año 2021 en Cañete realizó una investigación para determinar el estrés laboral en los enfermeros en el área de cuidados intensivos por la pandemia del COVID-19. El método utilizado fue cuantitativo, no experimental, transversal y descriptivo; donde se realizó una encuesta, tomando como instrumentos a la escala de estrés o NSS para poder identificar las tres dimensiones que este instrumento permite como son el ambiente social, psicológico y físico, basado en la escala de Likert de frecuencia para determinar las respuestas. Concluyendo que este instrumento permite dar una puntuación de 0 a 102 puntos, siendo el mayor puntaje el que evidencia un nivel de estrés más elevado en el personal de enfermería.

Sauceda R, Valles G en el año 2022 en Trujillo realizaron un estudio para determinar la relación entre el estrés y desempeño, este estudio se basó un tipo de investigación descriptiva, correlacional, donde trabajaron con 80 profesionales de enfermería como muestra, utilizando dos instrumentos de tipo cuestionario, el primero para determinar el estrés y el segundo en relación a el desempeño del enfermero en el área laboral. Teniendo como resultado que el nivel de estrés fue con 40% de nivel alto en el ámbito laboral; en relación al desempeño laboral el 47.5% presentó un excelente desempeño de sus funciones. Evaluando la correlación para afirmar que cuando el nivel de estrés laboral es superior, el desempeño laboral del profesional de enfermería tiende a empeorar. Concluyendo que si se puede asociar el estrés y el desempeño laboral del enfermero en el área COVID-19, obteniendo una relación significativa en la población, año y lugar del estudio.

Se planteó una teoría en relación al título de este proyecto de investigación, el cual es la teoría de Callista Roy, su modelo se denomina Roy Adaptation Model (RAM), elaborado en 1970. Callista Roy menciona que para intervenir el estrés desde los cuidados de enfermería se deben establecer estrategias que ayuden en el afrontamiento al estrés, dentro de su modelo menciona respuestas adaptativas que suman los valores humanos en relación a la supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio. Este teorista explica

que existen mecanismos innatos para afrontar ciertas situaciones que son identificados como procesos en automático. Roy establece cuatro modos adaptativos que se puede encontrar valorando la conducta de la persona: El primer modo es el estado salud, que evidencia conductas y reacciones que son tomadas a los colaboradores que padecen de estrés, algunas de las reacciones son estimuladas por el sistema nervioso autónomo como el aumento de la frecuencia de la respiración o cardíaca, sudoración, aumento de la tensión arterial, entre otros. Roy, establece que algunas maneras de intervenir por parte del personal de enfermería, son las técnicas de relajación, respiración profunda con objetivo de lograr que la persona intervenida pueda desarrollar una agudeza sensorial y logre reducir o neutralizar las respuestas del cuerpo al estrés.

El segundo modo es la asociatividad de la auto cuestión, el cual se orienta en la autoestima, autoconcepto, razón de la propia existencia. Este modo nos permite percibir a la persona en base a sus reacciones con su entorno. El colaborador interviene en el reconocimiento de los propios recursos, e interviene en el fortalecimiento y atención a los recursos, temores y debilidades. Siendo posible el modificar una fuente de estrés en una forma de recurso que permitirá crecer al individuo como persona.

El tercer modo mencionado por Callista Roy es el de adaptación de desempeño de rol, el cual trata del papel que cumple una persona en una sociedad y la necesidad de identificarse a uno mismo con respecto de los demás. Roy llama comportamiento expresivo cuando una persona piensa en su situación, sus gustos, sus sentimientos, sus costumbres y aquellos factores que se involucran en el desempeño fluido de su papel social. La intervención de enfermería establece las pautas de identificar los tiempos, prioridades y espacios sociales.

Y por último el aspecto de adaptarse con respecto a las necesidades primordiales en adaptación, que involucra el estímulo ante situaciones complicadas, donde la persona busca ayuda o apoyo en otras personas. Siendo la enfermera quien ayude a detectar estos problemas y ofrecer un apoyo.

La OMS define al estrés en el ámbito laboral como el grupo de reacciones

cognitivas, conductuales, emocionales y psicológicas, los cuales sobrepasan los conocimientos de la persona. Algunas de las causas de este trastorno son el ritmo de trabajo, presión laboral, falta de participación en decisiones, falta de apoyo de las autoridades o colegas, inseguridad laboral, excesivas horas laborales, sueldo bajo, problemas como acoso. Algunos de los factores determinados por el MINSA, los cuales son considerados como factores determinantes son las personas que buscan atender su propia satisfacción; otro son la forma de asumir sus propias actitudes, valores y conductas; otros factores importantes son la cantidad e inadecuados recursos para ejercer sus labores, independencia del personal, ambiente laboral ideal.

Belizario J (2021) y Esteban S, et al (2021) explican que el alto nivel de estrés se asocia a tres ambientes considerados los cuales son los ambientes físicos al orden y organización, sino también a psicológicos como la capacidad de afrontamiento y social a la interacción en el lugar de trabajo y el sexo del profesional de enfermería ^{8,30,31,32,33,34,36}.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación es de tipo básica, al sustentar teóricas y conceptos pertenecientes a la variable de estudio con la finalidad de incrementar conocimientos científicos, sin constatar el aspecto experimental (Muntané, 2010)⁴².

El diseño fue no experimental, según (Hernández, et al, 2010) se inicia con la observación de modo natural, no se manipulan ni modifican la variable, y luego estos son procesados y analizados. El corte es transversal, al recopilar datos en un solo momento dado con el propósito de ser descritos y analizados⁴³.

3.2. Variable y operacionalización

- Variable: Nivel De Estrés

Definición conceptual

La OMS define al estrés en el ámbito laboral como el grupo de reacciones cognitivas, conductuales, emocionales y psicológicas, los cuales sobrepasan los conocimientos de la persona.

Definición operacional

Belizario J (2021) y Esteban S, et al (2021) explican que el alto nivel de estrés se asocia a tres ambientes considerados en la escala de estrés de enfermería, los cuales son los ambientes físicos, psicológicos y sociales.

Indicadores

Ambiente físico: Factor VI: Carga de trabajo. (compuesto por 6 interrogantes)

Ambiente psicológico: Factor I: Muerte y sufrimiento (conformado por 7 preguntas); Factor III: Preparación inadecuada (constituido por 3 ítems); Factor IV: Falta de apoyo del personal (conformado por 3 preguntas); Factor VII: Incertidumbre sobre el tratamiento (conformado por 5 preguntas)

Ambiente social: Factor II: Problemas con el personal médico (5 ítems); Factor V: Conflicto con otras enfermeras y supervisores (ítems 5 preguntas).

Escala de medición:

La escala de medición es ordinal, mediante el uso de una escala de puntajes en función a los niveles.

3.3. Población y muestra

3.3.1. Población:

Según Sampieri (2017) la población es aquel conjunto de casos que tienen en común ciertas especificaciones o características. Por lo tanto, está constituido por 50 enfermeros, tomando al 100% como objeto de estudio denominándose población.

Criterios de inclusión:

- Trabajadores enfermeros que labore en el área COVID.
- Personal enfermero de cualquier rango etario.
- Personal enfermero que labore en el centro de salud.

Criterios de exclusión:

- Trabajadores del Hospital, excepto los enfermeros.
- Colaboradores que se encuentren en licencia.
- Enfermeros que no estén acorde en participar.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Se tuvo como instrumento la escala de Nursing Stress Scale (NSS), el cual se encarga de medir las situaciones estresantes. Esta escala está constituida por 34 ítems en 7 grupos establecidos como factores: carga de trabajo, muerte y sufrimiento, preparación insuficiente, falta de apoyo, incertidumbre en el tratamiento, problemas con médicos, problemas con otros miembros del equipo. Esta escala se realiza entre 15 a 20 minutos, las respuestas son realizadas según el estilo de Likert de frecuencia.

Ficha técnica del instrumento

Título: Escala Nurse Stress Scale (NSS)

Pertenece: James Anderson y Pamela Gray (1981) validada por Cazal J (2017).

Método de Aplicación: Individual.

Tiempo: 25 minutos

Descripción: Está conformado por 34 ítem divididos en 3 dimensiones que son

físico, psicológico y social.

Escala valorativa: siempre, casi siempre, a veces, casi nunca, nunca, a modo de Escala Likert

Validez: juicio de expertos con un grado de significancia y aceptación.

Confiabilidad: coeficiente de alfa de cronbach 0.98 con una confiabilidad aceptable.

3.5. Procedimientos:

Las autoras se presentaron con los directivos del hospital para solicitar la autorización correspondiente para realizar el estudio al personal del área de enfermería. Luego se acercaron a cada personal enfermero para explicar el tema de estudio y el motivo de requerir su participación, expusieron la forma de responder la encuesta y solicitaron voluntarios para el llenado. Se recolectaron las hojas resueltas para luego ser analizadas en una base de datos. Se agradeció por la participación.

3.6. Método de análisis de datos:

Al aplicar el instrumento se interpretaron en el programa del Excel, así mismo se elaboraron las tablas de frecuencia acompañados de porcentajes referente a la variable. Luego se procesó en la herramienta del SPSS versión 25 de forma estadística descriptiva e inferencial.

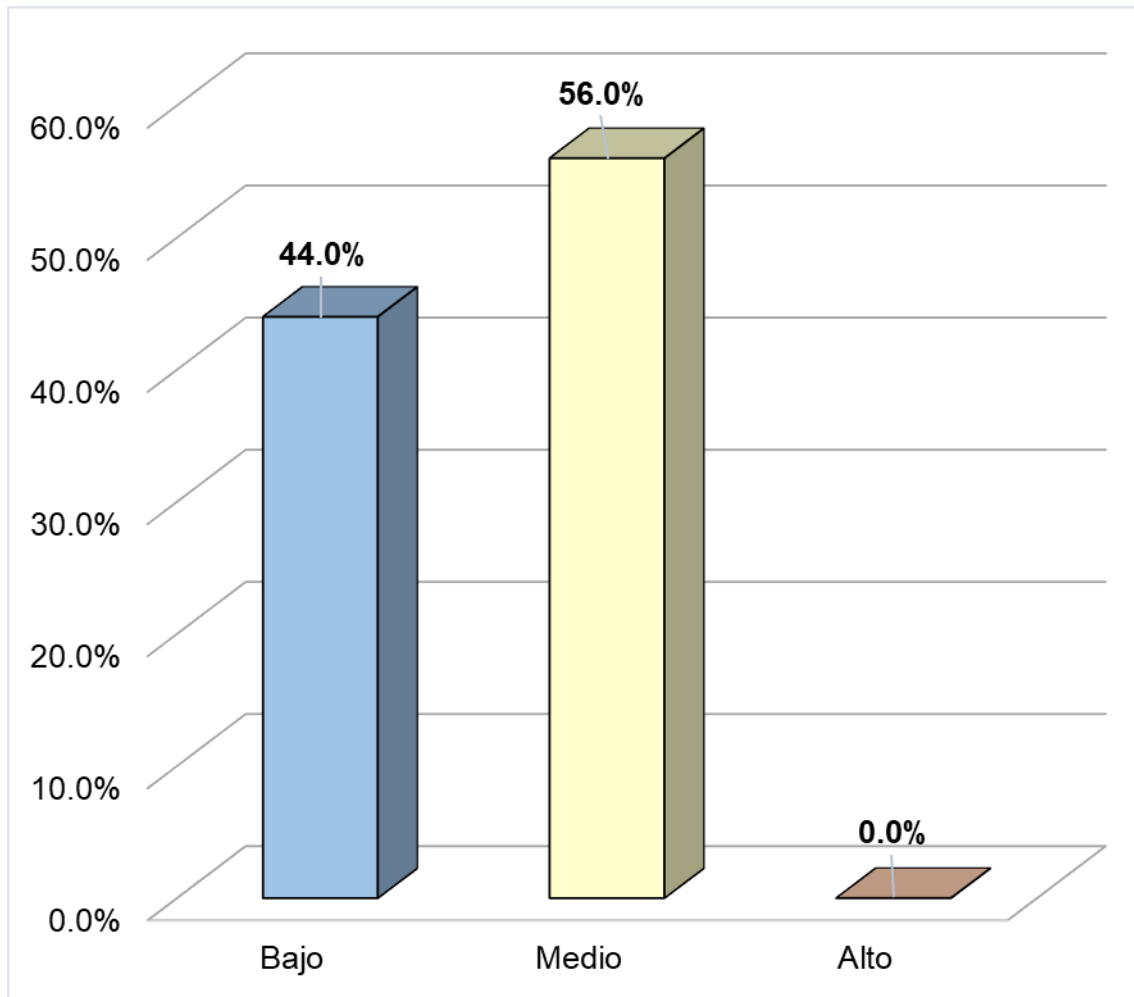
3.7. Aspectos éticos:

Se considera los principios de bioética de enfermería: Beneficencia, porque se busca obtener el bienestar del personal de enfermería detectando los niveles de estrés presentes; Autonomía, porque se realizará respetando su libertad de participar o no en este estudio, además de practicando el respeto con todos; No maleficencia, porque se realizará en anonimato para proteger la integridad y dar seguridad a los participantes; y por último, justicia porque se realizará este estudio con un trato digno al personal de enfermería participante o no, tomando en cuenta su libertad de expresar sus dudas y nuestra responsabilidad de satisfacer esa necesidad.

IV. RESULTADOS

Gráfico N.º 1

Nivel de estrés en el personal de enfermería del área COVID-19 del Hospital San Juan de Lurigancho, mayo, 2022.

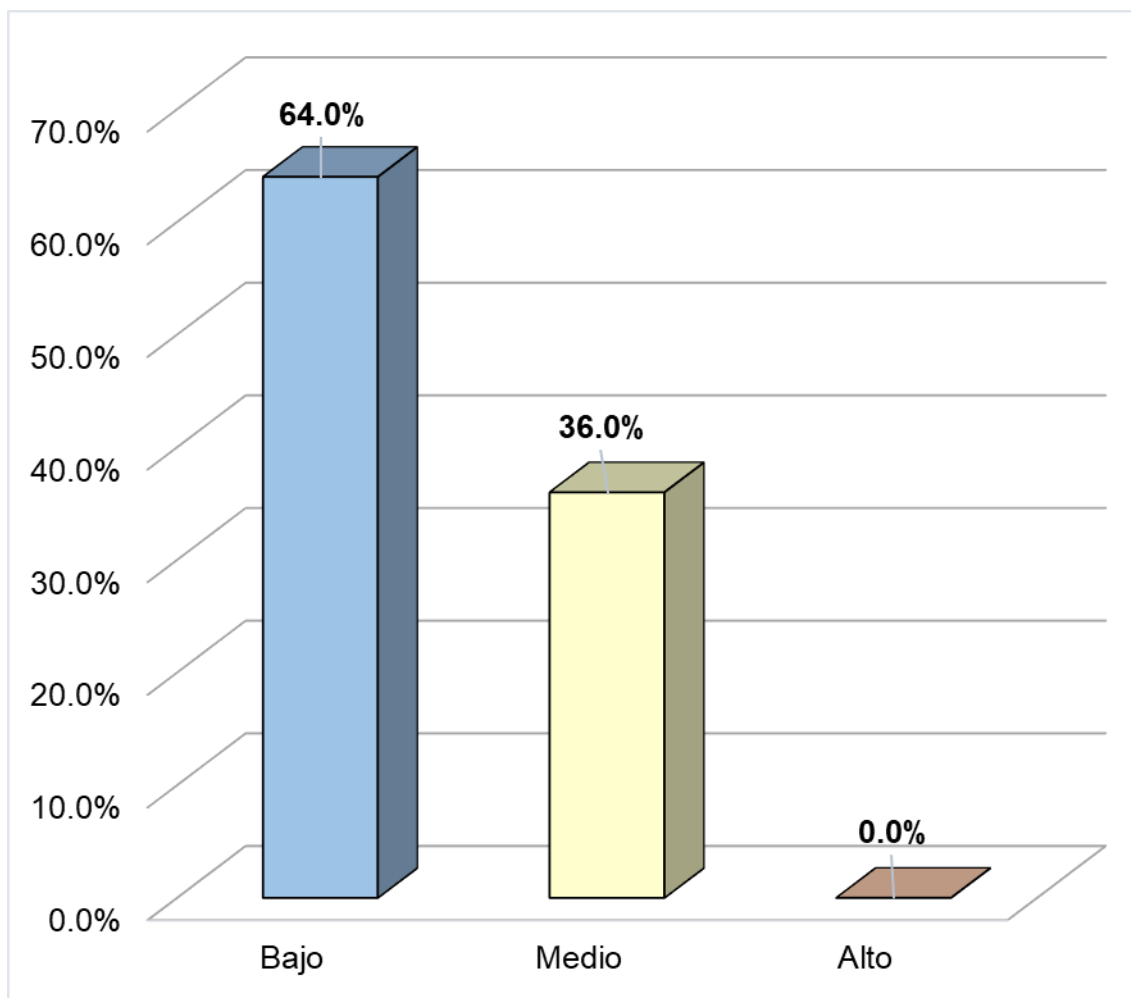


Fuente: Encuesta aplicada por las investigadoras al personal de enfermería del área COVID 19 del Hospital San Juan de Lurigancho.

En el gráfico N.º 1 se aprecia que el 56,0% (28) del personal de enfermería del área COVID-19 del Hospital San Juan de Lurigancho presentó nivel medio de estrés desarrollando sus labores. Mientras que el 44,0% (22) tuvo nivel bajo de estrés.

Gráfico N.º 2

Nivel de estrés en el ambiente físico del personal de enfermería del área COVID 19 en el Hospital San Juan de Lurigancho mayo 2022.

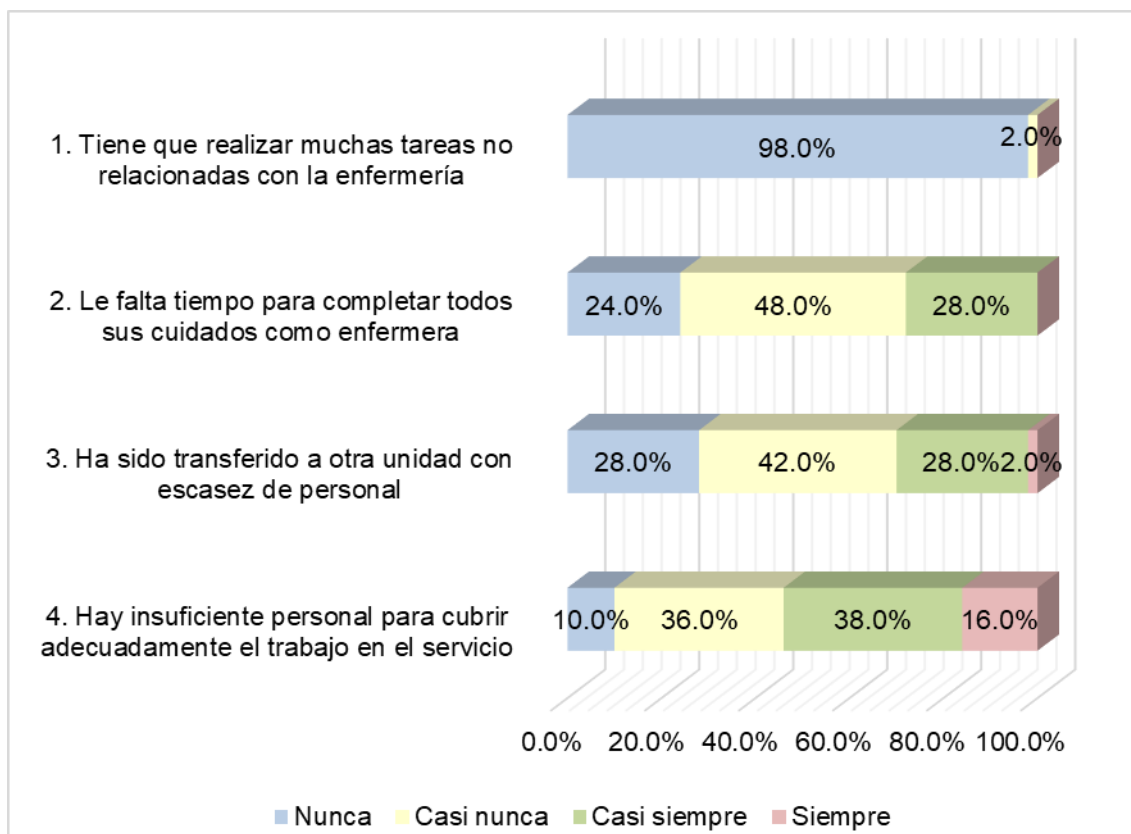


Fuente: Encuesta aplicada por las investigadoras al personal de enfermería del área COVID 19 del Hospital San Juan de Lurigancho.

En el gráfico N.º 2 se evidencia que el 64,0% (32) del personal de enfermería del área COVID-19 del Hospital San Juan de Lurigancho presentó nivel bajo de estrés de acuerdo al ambiente físico del lugar donde laboran. Mientras que el 36,0% (18) tuvo nivel medio de estrés en relación al ambiente físico.

Gráfico N.º 3

Ítems de la dimensión ambiente físico del personal de enfermería del área COVID 19 en el Hospital San Juan de Lurigancho mayo 2022.

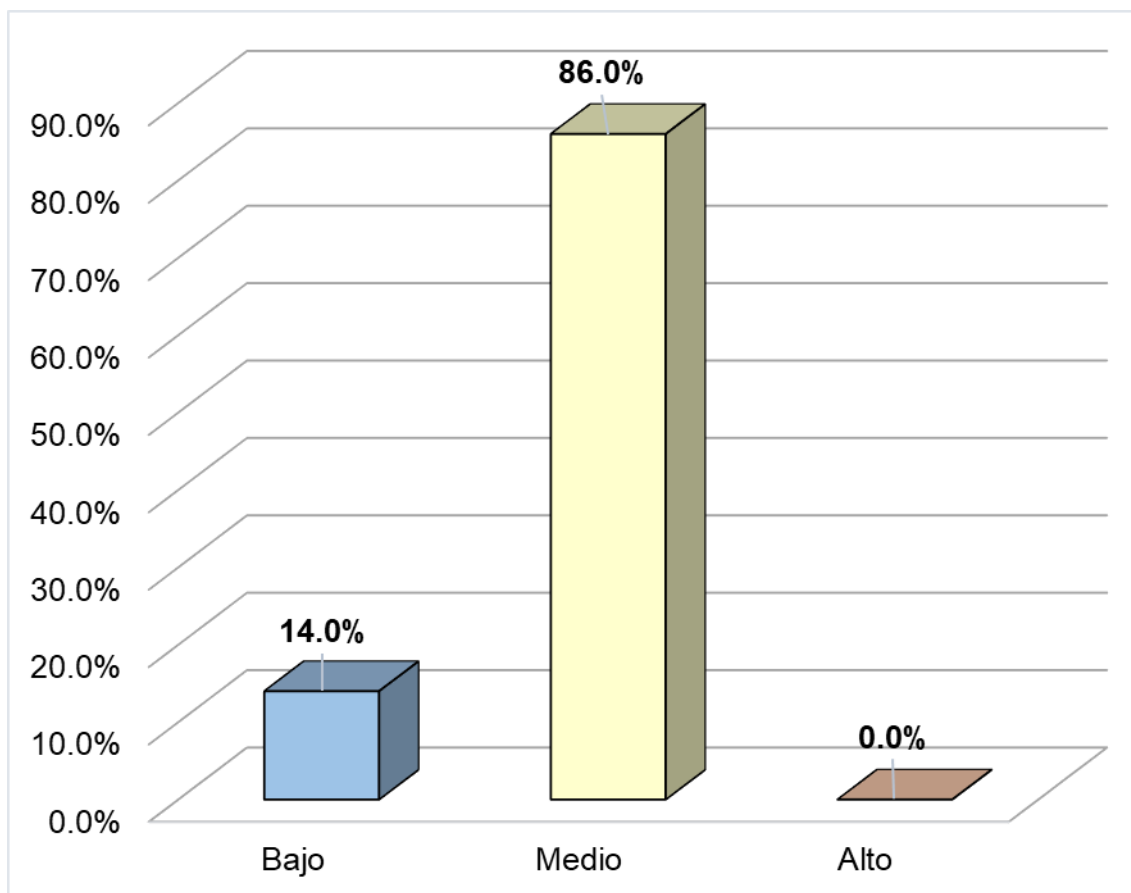


Fuente: Encuesta aplicada por las investigadoras al personal de enfermería del área COVID 19 del Hospital San Juan de Lurigancho.

En el gráfico N.º 3 se aprecia que, en lo concerniente al estrés según el ambiente físico, sobre el ítem 1, se halló que el 98,0% (49) del personal de enfermería nunca tuvo que desarrollar otras labores diferentes a las que realiza. Por otro lado, acerca del ítem 2, se encontró que al 48,0% (24) del personal de enfermería casi nunca le faltó tiempo para completar todos sus cuidados como enfermería. Por otra parte, sobre el ítem 3, se halló que el 42,0% (21) del personal de enfermería casi nunca se trasladó a otras áreas por falta de personal de trabajo. Finalmente, acerca del ítem 4, se encontró que el 38,0% (19) del personal de enfermería casi siempre notó que hubo deficiencia de trabajadores para abastecer el servicio.

Gráfico N.º 4

Nivel de estrés en el ambiente psicológico del personal de enfermería del área COVID 19 en el Hospital San Juan de Lurigancho mayo 2022.

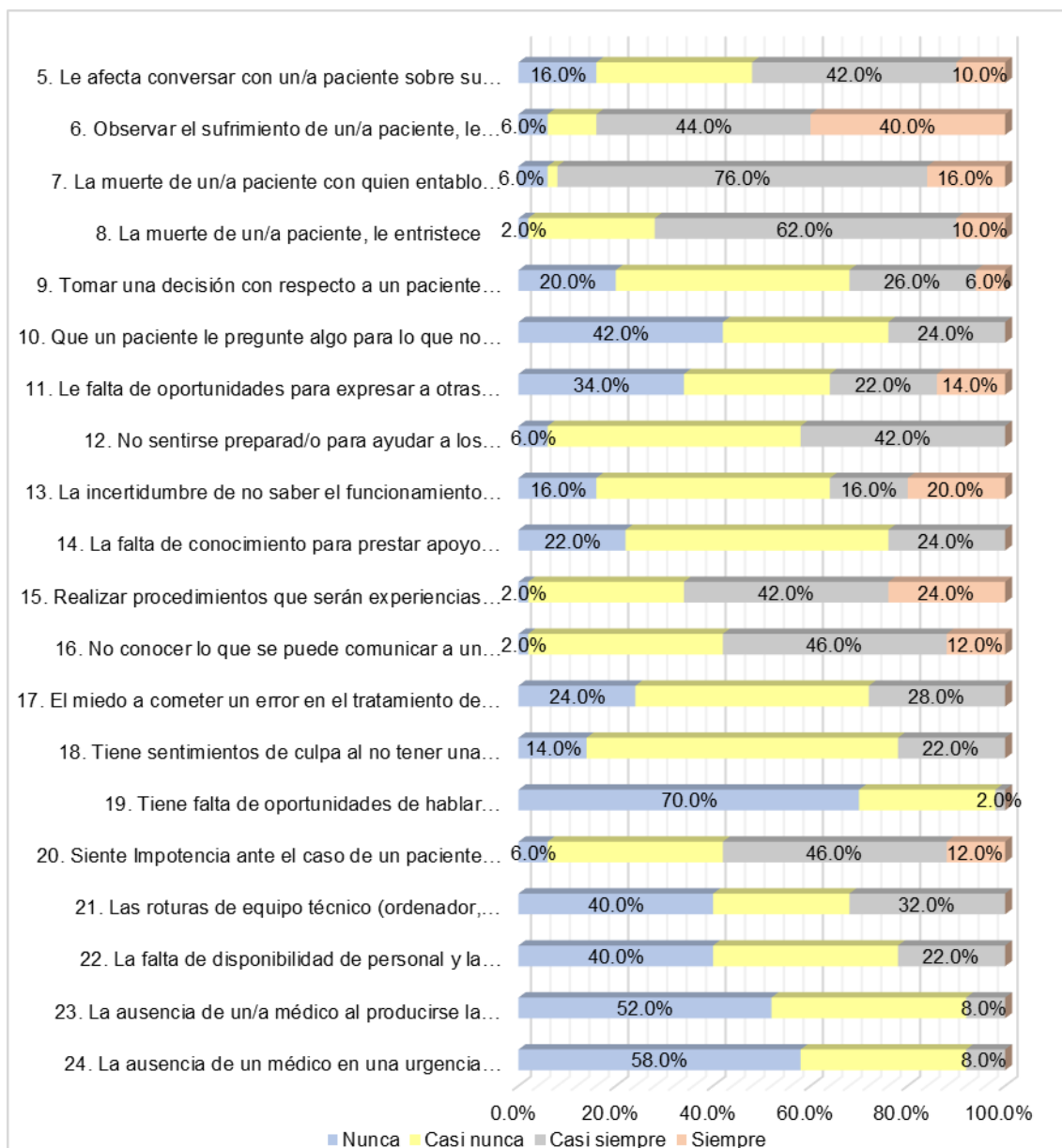


Fuente: Encuesta aplicada por las investigadoras al personal de enfermería del área COVID 19 del Hospital San Juan de Lurigancho.

En el gráfico N.º 4 se aprecia que el 86,0% (43) del personal de enfermería del área COVID-19 del Hospital San Juan de Lurigancho tuvo nivel medio de estrés de acuerdo al ambiente psicológico en el que laboran. Mientras que el 14,0% (7) tuvo nivel bajo de estrés de acuerdo al ambiente psicológico.

Gráfico N.º 5

Ítems de la dimensión ambiente psicológico del personal de enfermería del área COVID 19 en el Hospital San Juan de Lurigancho mayo 2022.



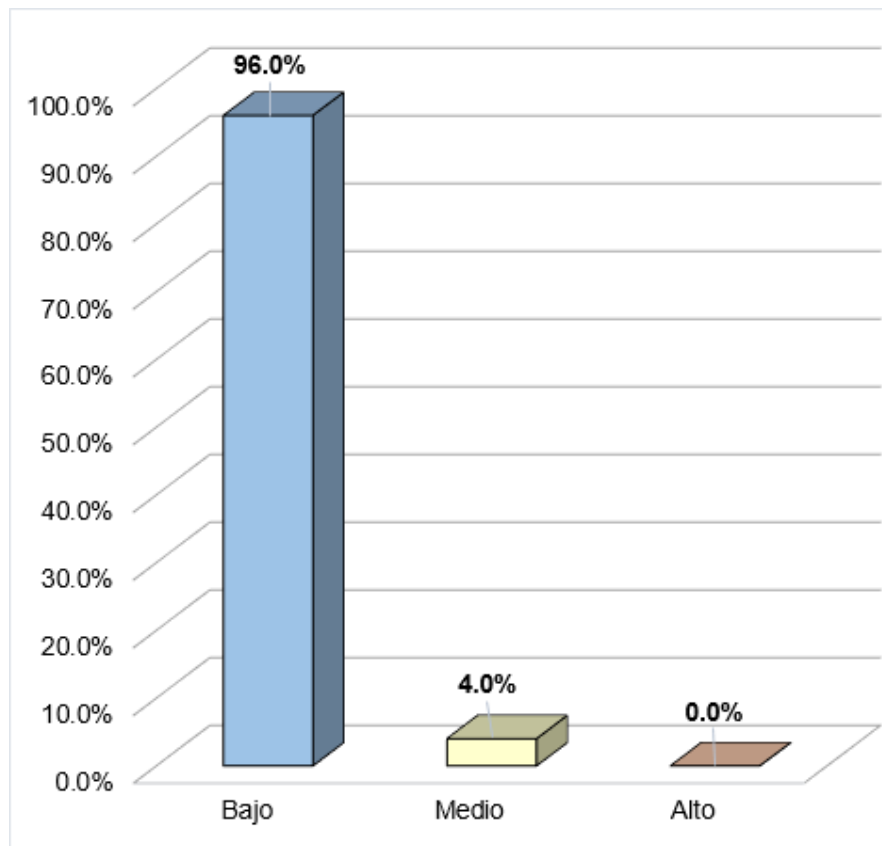
Fuente: Encuesta aplicada por las investigadoras al personal de enfermería del área COVID 19 del Hospital San Juan de Lurigancho.

En el gráfico N.º 5 apreciamos que el estrés según el ambiente psicológico, sobre el ítem 5, se halló que al 42,0% (21) del personal de enfermería casi siempre le afectó dialogar con los usuarios en mención a los fallecidos. Por su parte, acerca del ítem 6, al 44,0% (22) casi siempre le conmovió visualizar la dolencia de un/a

paciente. Sobre el ítem 7 se halló que al 76,0% (38) casi siempre le fue difícil superar el fallecimiento de alguna persona cercana. Sobre el ítem 8, el 62,0% (31) casi siempre le entristeció la muerte de un paciente. Sobre el ítem 9, se halló que al 48,0% (24) le desestabilizó decidir cuando los doctores no se encuentran en función al estado de salud del enfermo. Por su parte, sobre el ítem 10, al 42,0% (21) nunca le produjo frustración cuando el enfermo interrogó algo, del cual no obtuvo una respuesta satisfactoria. Sobre el ítem 11, se halló que al 34,0% (17) nunca le faltó decisión para dialogar sobre las emociones de los pacientes. Sobre el ítem 12, al 52,0% (26) casi nunca le desmoraliza estar disponible para apoyar a los familiares más cercanos de las personas que se atienden en función al aspecto motivo. Sobre el ítem 13, al 48,0% (24) casi nunca le confunde la curiosidad de no conocer la funcionalidad de los aparatos técnicos modernos. Sobre el ítem 14, al 54,0% (27) casi nunca le afectó su estado emocional la falta de conocimiento para prestar apoyo emocional a un paciente. Sobre el ítem 15, al 42,0% (21) casi siempre le causó temor desarrollar procesos convertidos en hábitos de tristeza a los usuarios. Sobre el ítem 16, al 46,0% (23) casi siempre le fastidió no conocer lo que se pudo impartir a los usuarios o parientes cercanos en función a las condiciones médicas. Sobre el ítem 17, al 48,0% (24) casi nunca le fastidió el temor de realizar errores en función a los tratamientos diagnosticados. Sobre el ítem 18, el 64,0% (32) tuvo actitudes de culpa al no estar altamente capacitado de manera competente para solucionar inconvenientes a los pacientes referente a la gestión de sus emociones. Sobre el ítem 19, el 70,0% (35) nunca tuvo la oportunidad de dialogar libremente sobre situaciones problemáticas que acontecen los usuarios. Sobre el ítem 20, el 46,0% (23) casi siempre sintió impotencia ante el caso de un paciente que no presenta mejoría. Sobre el ítem 21, al 40,0% (20) nunca le irritó demasiado las roturas de equipo técnico. Sobre el ítem 22, al 40,0% (20) nunca le hizo perder la cordura y la atención fuera de la jornada de atención a los pacientes. Sobre el ítem 23, al 52,0% (26) nunca le dio miedo la falta médica al desarrollarse una muerte. Sobre el ítem 24, al 58,0% (29) nunca le produjo pánico al no estar acompañada de un médico especializado en urgencias médicas.

Gráfico N.º 6

Nivel de estrés en el ambiente social del personal de enfermería del área COVID 19 en el Hospital San Juan de Lurigancho mayo 2022.

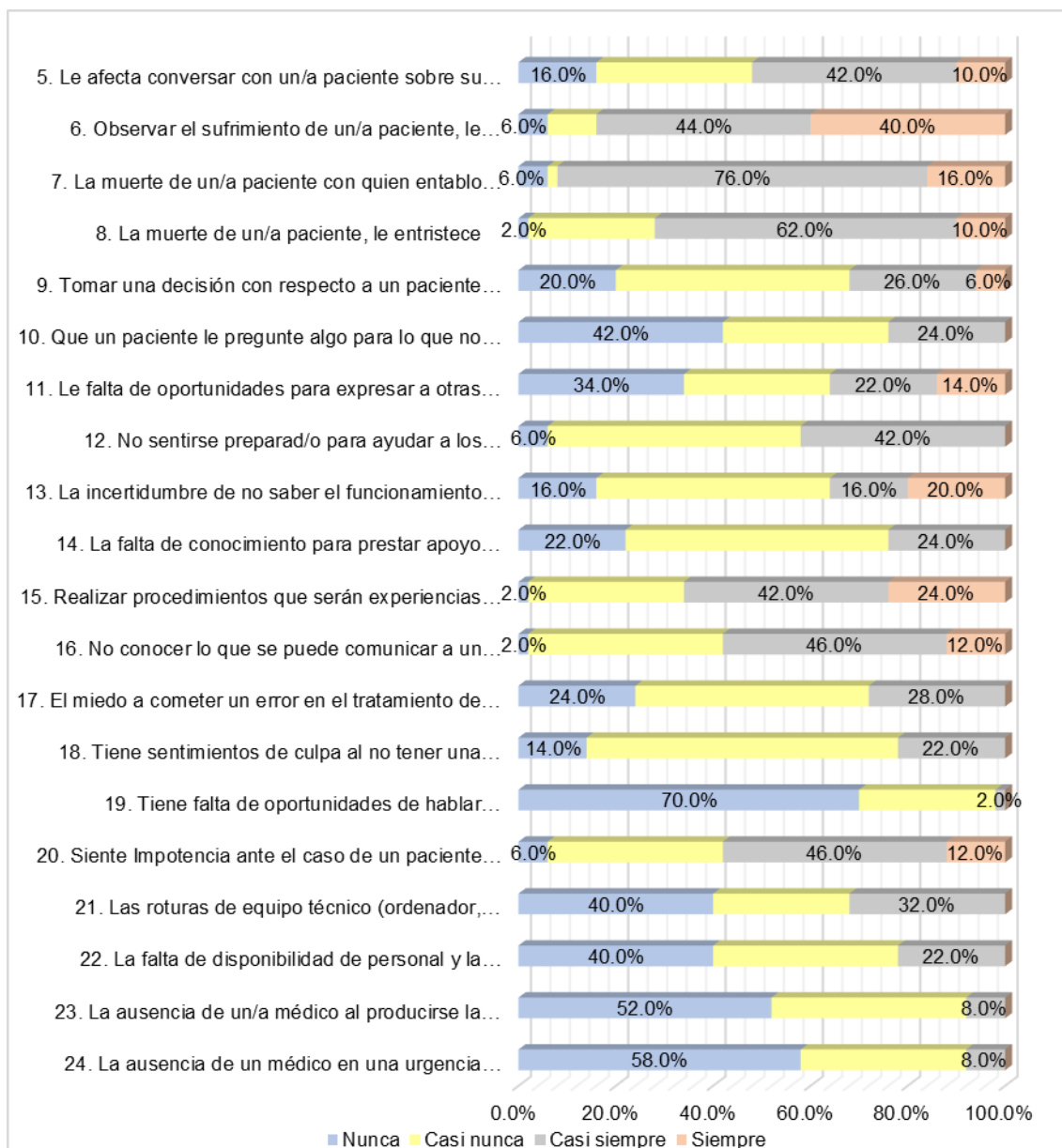


Fuente: Encuesta aplicada por las investigadoras al personal de enfermería del área COVID 19 del Hospital San Juan de Lurigancho.

En el gráfico N.º 6 observamos el 96,0% (48) del personal de enfermería tuvo nivel bajo de estrés de acuerdo al ambiente social con el que labora. Mientras que el restante 4,0% (2) tuvo nivel medio de estrés de acuerdo al ambiente social con el que labora.

Gráfico N.º 7

Ítems de la dimensión ambiente social del personal de enfermería del área COVID 19 en el Hospital San Juan de Lurigancho mayo 2022.



Fuente: Encuesta aplicada por las investigadoras al personal de enfermería del área COVID 19 del Hospital San Juan de Lurigancho.

El gráfico N.º 7 se evidencia que, en lo concerniente al estrés según el ambiente social, sobre el ítem 25, se halló que el 82,0% (41) nunca tuvo conflictos con un médico. A su vez, sobre el ítem 26 se halló que al 60,0% (30) nunca le enfureció ser criticado por un médico. Sobre el ítem 27, al 58,0% (29) casi nunca le estresa

presentarse en desconformidad con los doctores referente al procedimiento del diagnóstico a los pacientes. Sobre el ítem 28, se halló el 58,0% (29) casi siempre le contradijo a un médico si éste ordenó lo que pareció ser un tratamiento inconforme para un paciente. Sobre el ítem 29, el 42,0% (21) casi siempre criticó la información inapropiada que presentó el médico sobre la realidad situacional de los atendidos. Sobre el ítem 30, el 78,0% (39) nunca tuvo conflictos con su supervisor. Sobre el ítem 31, el 82,0% (41) consideró que nunca disminuyó su eficiencia a pesar de tener obstáculos al laborar con trabajadores externos. Sobre el ítem 32, el 74,0% (37) casi nunca tuvo bajas expectativas de socializar con otros trabajadores. Sobre el ítem 33, el 80,0% (40) nunca le dificulta laborar con un personal de salud privado externo a su área. Sobre el ítem 34, se halló que al 70,0% (35) nunca le produjo sentimiento de odio ser criticado por un supervisor.

V. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de estrés en el personal de enfermería del área COVID 19 del Hospital San Juan de Lurigancho mayo 2022. Por lo cual se halló, globalmente, que el 56,0% del personal de enfermería presentó nivel medio de estrés y el 44,0% tuvo nivel bajo de estrés. Estos resultados difieren de los resultados de Betancourt M, Domínguez W, Peláez B (2020), en su investigación "Estrés laboral en el personal de enfermería del área de UCI durante la Pandemia de COVID-19", en la cual se mostró que el 79,0% del personal de enfermería tuvo nivel bajo de estrés laboral; mientras que el 21,0% tuvo nivel alto de estrés. Asimismo, también hay diferencia con los resultados hallados por García P, Jiménez A, Hinojosa L, et al. (2020) en su estudio "Estrés laboral en enfermeras de un Hospital Público de la Zona Fronteriza de México, en el contexto de la Pandemia COVID-19", en el cual se observó que el 59,5% de las enfermeras tuvo nivel medio de estrés; seguido por el 37,3% que tuvo nivel bajo; y el restante 3,2% que tuvo nivel alto. Por otro lado, realizando la comparación de las dimensiones de estrés del presente estudio, en lo concerniente al ambiente físico, el 64,0% del personal de enfermería presentó nivel bajo de estrés y el 36,0% tuvo nivel medio de estrés. Por su parte, sobre el ambiente psicológico, el 86,0% presentó nivel medio de estrés de acuerdo y el 14,0% tuvo nivel bajo de estrés. Por otro lado, acerca del ambiente social, el 96,0% tuvo nivel bajo de estrés y el 4,0% tuvo nivel medio de estrés. Dichos resultados son parecidos a los encontrados por Huamán Y. y Malpartida K. (2021), en su tesis de Niveles de estrés laboral en las profesionales de salud, se observó que el ambiente físico, el 50,0% del personal de enfermería presentó nivel bajo de estrés, el 48,1% presentó nivel medio, y el 1,9% nivel alto. A su vez, sobre el ambiente psicológico, el 57,7% presentó nivel medio de estrés, el 40,4% presentó nivel bajo, y el 1,9% nivel alto; y sobre el ambiente social, el 100,0% tuvo nivel bajo de estrés.

De la comparación entre las dimensiones se denota que hubo una presencia más notoria de nivel medio de estrés en lo concerniente al ambiente psicológico, y nivel bajo de estrés en lo concerniente al ambiente social. Esto da a entender que a pesar de que el personal de enfermería, socialmente, suele llevarse

adecuadamente con el médico, supervisor, y compañeros de enfermería, no se encuentra del todo preparado para dominar psicológicamente sus emociones y debilidades con el propósito de brindar la atención a los pacientes con estabilidad emocional.

En lo concerniente al objetivo específico 1: Identificar el nivel de estrés en el ambiente físico del personal de enfermería de un hospital de Lima. Los resultados indicaron que el 64,0% del personal de enfermería presentó nivel bajo de estrés de acuerdo al ambiente físico; especialmente por no tener que realizar muchas tareas no relacionadas con la enfermería. A su vez, el 36,0% del personal de enfermería tuvo nivel medio de estrés de acuerdo al ambiente físico, lo cual sucedió principalmente por desgaste al haber insuficiencia por los trabajadores para proteger de forma correcta el servicio. Estos resultados son parecidos a los resultados de Vega, M. (2022) en su tesis "Estrés durante la emergencia sanitaria en personal de enfermería del servicio de hospitalización de un Hospital de Essalud del Callao, 2022", en el cual se observó que el 56,5% del personal de enfermería encuestado tuvo nivel bajo de estrés según la dimensión ambiente físico; seguido por el 37,0% que tuvo nivel medio de estrés de acuerdo al ambiente físico; y el 6,5% que tuvo nivel alto de estrés de acuerdo al ambiente físico.

De lo observado se denota que las enfermeras efectuaron pocas tareas que no les competen, algunas presentaron falta de tiempo para completar todos los cuidados que se les había encomendado. Asimismo, varias de ellas tuvieron que ser transferidas a otras unidades por escasez de personal, realizando rotación. Con lo cual se tuvieron que ir acomodándose a nuevas labores. En general, el Hospital San Juan de Lurigancho tuvo insuficiencia de personal para atender de manera adecuada todo el servicio, lo cual es lo que incomoda más al personal de enfermería reflejándose en mayor presencia de estrés según ambiente físico. En lo correspondiente al objetivo específico 2: Identificar el nivel de estrés en el ambiente psicológico del personal de enfermería del área COVID 19 del Hospital San Juan de Lurigancho mayo 2022. Los resultados fueron que el 86,0% del personal de enfermería tuvo nivel medio de estrés de acuerdo al ambiente psicológico, principalmente por resultarles difícil superar el fallecimiento o sufrimiento de un paciente. A su vez el 14,0% del personal de enfermería tuvo

nivel bajo de estrés de acuerdo al ambiente psicológico, especialmente por tener oportunidades para hablar libremente con otras personas que son atendidas. Estos resultados son similares a los resultados encontrados por Huamaní M. y Olivás E. (2021) en su investigación se observó que el 51,4% de los enfermeros encuestados tuvo nivel medio de estrés según la dimensión ambiente psicológico; seguido por el 29,7% que tuvo nivel bajo de estrés; y el restante 18,9% que tuvo nivel alto de estrés.

De acuerdo a lo indicado se observa que el personal de enfermería se sintió muy afectado por la muerte de un paciente o su sufrimiento. Asimismo, tuvieron sentimientos de impotencia ante la situación de que un paciente no presentó mejorías, y también tuvieron fastidio por desconocer lo que le pudo informar a los pacientes y familiares acerca de su estado de salud. Estas situaciones generaron perturbación psicológica al personal de enfermería, las cuales debieron ser manejadas de manera estabilizada. No obstante, el personal de enfermería tuvo oportunidades para dialogar abiertamente con sus compañeros de la unidad sobre problemas de los pacientes. También consiguieron manejarse sin entrar en pánico o miedo ante la usencia de un médico en alguna urgencia. Lo cual les permitió resolver problemas que ameritaban mucha atención.

Acerca del objetivo específico 3: Identificar el nivel de estrés en el ambiente social del personal de enfermería del área COVID 19 del Hospital San Juan de Lurigancho mayo 2022. Los resultados indicaron que el 96,0% del personal de enfermería tuvo nivel bajo de estrés de acuerdo al ambiente social, lo cual ocurrió principalmente al no soler tener el personal de enfermería conflictos con el médico o supervisora. Por su parte, solamente el 4,0% del personal de enfermería tuvo nivel medio de estrés, específicamente en el momento de contradecir al médico cuando este ordena lo que parece ser un tratamiento inadecuado. Estos resultados se asemejan a los resultados de Huamán Y. y Malpartida K. (2021), en su tesis realizado en Lima, se encontró que el 100,0% de las enfermeras tuvo nivel bajo de estrés en la dimensión ambiente social.

De lo observado se denota que el personal de enfermería no llegó a tener conflictos claros con los médicos y no tuvieron muchas dificultades al trabajar con personal externo a su unidad. Asimismo, pudieron manejar posibles conflictos con su supervisor, y las críticas de un supervisor lo suelen tomar de

manera positiva. Lo cual habla de que el personal de enfermería socialmente en general supo manejarse con estabilidad con sus compañeros, supervisor y médico. Sin embargo, presentaron algunos problemas en lo concerniente a cuando el médico recetó un tratamiento inadecuado al paciente. De manera que en este caso el personal de enfermería tuvo que esforzarse en dar a entender su punto de vista.

VI. CONCLUSIONES

1. Respecto al objetivo general, se concluye que hubo de manera mayoritaria presencia de nivel medio de estrés en el personal de enfermería del área COVID-19 del Hospital San Juan de Lurigancho en el desarrollo de sus labores; seguido por la presencia de nivel bajo de estrés.
2. Concerniente al objetivo específico 1, se concluye que hubo de manera mayoritaria presencia de nivel bajo de estrés en el personal de enfermería del área COVID-19 del Hospital San Juan de Lurigancho de acuerdo al ambiente físico del lugar donde laboran; seguido por la presencia de nivel medio de estrés de acuerdo al ambiente físico.
3. Respecto al objetivo específico 2, se concluye que se presenta un nivel medio de estrés en los trabajadores de acuerdo al ambiente psicológico en el que laboran; seguido por la presencia de nivel bajo en el ámbito psicológico.
4. En lo tocante al objetivo específico 3, se concluye que de forma predominante hubo presencia de nivel bajo de estrés en el personal de enfermería de acuerdo al ambiente social con el que laboran; seguido por la presencia de nivel medio de estrés de acuerdo al ambiente social con el que laboran.

VII. RECOMENDACIONES

1. A los directores del Hospital San Juan de Lurigancho, se recomienda que, para disminuir lo más posible los niveles de estrés se tomen en cuenta las condiciones de seguridad adecuadas para que puedan efectuar su trabajo apropiadamente. Asimismo, se recomienda que gestionen capacitaciones continuas a favor de que el personal de enfermería retroalimente y actualice sus conocimientos acerca del área donde laboran. A su vez, se recomienda que entreguen incentivos económicos a aquellos enfermeros que muestren mayor profesionalismo en su labor, de manera que sirva para incentivar a los demás enfermeros. A su vez, gestionar la aplicación de diferentes exámenes al personal de enfermería para identificar los factores que les afecta a su estabilidad mental.
2. A los encargados del área del Hospital, realizar las coordinaciones adecuadas para que su área no carezca de ninguno de los implementos de seguridad apropiados para combatir el COVID-19. Asimismo, cuidar que no haya escasez de personal en el área COVID-19. Por otro lado, no permitir que el personal bajo su tutela realice tareas que no están relacionadas a sus capacitaciones.
3. A los profesionales de enfermería, mantener estable su capacidad psicológica, dejando a un lado las carencias con las que cuenta el hospital. A su vez, se recomienda también que realicen capacitaciones por su propia cuenta para manejar apropiadamente cada caso de emergencia que se le asigna.
4. Asimismo, a los trabajadores, buscar sociabilizarse de manera que no tengan conflictos ni con sus superiores, ni con el personal de otras áreas, manejando apropiadamente posibles conflictos, críticas, y posibles desacuerdos. Asimismo, darse un tiempo para compartir experiencias y sentimientos con los cuales establecer un vínculo con sus compañeros y así trabajar como un equipo a favor del bienestar de los pacientes.

REFERENCIAS

1. Muñante R. Nivel de estrés laboral y desempeño del profesional de enfermería. Unidad de respuesta rápida a pacientes COVID-19 Lima, 2021 [Internet] 2021 [Revisado el 12 de junio del 2022] Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/66418>
2. Charaña J. Dimensiones de la personalidad y procrastinación académica en estudiantes de cursos online de una universidad peruana. [Internet] 2021 [Revisado el 12 de junio del 2022] Disponible en:
<http://200.121.226.32:8080/handle/20.500.12840/4302>
3. Lozano Y. Estrés laboral del profesional de enfermería en el área de Cuidados Intensivos de un hospital de Cañete debido a la aparición del COVID-19 – 2021 [Internet] 2021 [Revisado el 12 de junio del 2022] Disponible en:
<https://66.94.121.249/handle/20.500.12970/677>
4. Saucedo R, Valles G. Estrés asociado al desempeño profesional de enfermería del área de Covid 19, Hospital regional docente de Trujillo, 2021 [Internet] 2022 [Revisado el 16 de junio del 2022] Disponible en:
<http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8572>
5. Del Rosario Retuerto FR, Cuba Capcha SJ, Sinti Chasnamote D. Estrés del personal de enfermería durante la pandemia COVID-19, en hospitales de Lima Norte. Ágora [Internet]. 31 de diciembre de 2021 [citado 16 de junio de 2022];8(2):27-32. Disponible en:
<https://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/190>
6. De la Cruz F, Fernández E. (2022) Nivel de estrés durante la pandemia COVID-19 en profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Leoncio Prado, 2021 [Internet] 2022 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en:
<https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/18660>
7. Betancourt M, Domínguez W, et al Estrés laboral en el personal de

- enfermería del área de uci durante la pandemia de covid 19 [Internet] 2020 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en: <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/308>
8. Aldazabal Y. Estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran primera línea en un hospital covid-19 en lima [Internet] 2020 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en: <https://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/125>
 9. García P, et al. Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia covid-19 [Internet] 2020 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/31332>
 10. Blanco M, et al. Trastorno de estrés postraumático en enfermeras durante la pandemia de COVID-19 [Internet] 2021 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862121002424>
 11. León P, et al. Relación entre estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos de COVID-19 [Internet] 2021 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4043>
 12. Mamani C, Mamani R. Estrés laboral y actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021 [Internet] 2022 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en: <https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/r-Muro-investigaion/article/view/1690>
 13. Shen X, et al. Psychological stress of ICU nurses in the time of COVID-19 [Internet] 2020 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s13054-020-02926-2>
 14. Belizario J. Factores estresores en profesionales de enfermería que laboran en áreas críticas hospitalarias [Internet] 2021 [Revisado el

- 10 de junio del 2022] Disponible en:
<https://www.revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/download/156/261>
15. Shahrour G, et al. Acute stress disorder, coping self-efficacy and subsequent psychological distress among nurses amid COVID-19 [Internet] 2020 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en:
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jonm.13124>
 16. Aslan H, et al. Nursing students' views on the COVID-19 pandemic and their perceived stress levels [Internet] 2020 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en:
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/ppc.12597>
 17. Abdelaziz H, et al. Predictive factors affecting stress among nurses providing care at COVID-19 isolation hospitals at Egypt [Internet] 2020 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en:
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/nop2.652>
 18. Domínguez W, Peláez B, et al. Estrés laboral en el personal de enfermería del área de uci durante la pandemia de covid 19 [Internet] 2020 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en:
<https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/308>
 19. Choque M. Inteligencia emocional y estrés laboral del personal de enfermería del área COVID del hospital III salud Juliaca 2020 [Internet] 2022 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/14037>
 20. Delgado S, et al. Nivel de estrés y ansiedad en tiempos de COVID-19 en estudiantes del VIII y X semestre de la Facultad de Enfermería. Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2020 [Internet] 2021 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_1928ce37aaa2cf18ced18bf63f740728
 21. Ñope R, Soto M. El estrés en el desempeño laboral del profesional de enfermería del área COVID -19 hospital de Barranca enero - junio 2021 [Internet] 2021 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible

en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3119999>

22. Alves C, et al. Damage to the health of nursing workers due to the Covid-19 pandemic: an integrative review [Internet] 2022 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412022000200517&script=sci_arttext&tIng=en
23. Melchor A, et al. Analysis of the psycho-emotional impact of the COVID-19 pandemic among nursing professionals [Internet] 2022 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412022000200184&script=sci_abstract&tIng=en
24. Cabedo E, et al. Factores asociados al impacto emocional de la pandemia por covid-19 en profesionales sanitarios [Internet] 2022 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en: <https://www.behavioralpsycho.com/producto/factores-asociados-al-impacto-emocional-de-la-pandemia-por-covid-19-en-profesionales-sanitarios/>
25. Nascimento J, et al. Analysis of post-traumatic stress disorder in emergency professionals [Internet] 2022 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en: <https://acta-ape.org/en/article/analysis-of-post-traumatic-stress-disorder-in-emergency-professionals/>
26. García A, et al. Stress in Emergency Healthcare Professionals: The Stress Factors and Manifestations Scale [Internet] 2022 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35410024/>
27. De Ramírez L. Cuidado de la salud mental de las enfermeras: prioridad en la pandemia por la covid-19 [Internet] 2021 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972021000302131
28. Pasay E, et al. A qualitative study on nurses' experiences with social stigma in the context of COVID-19 [Internet] 2021 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista->

enfermeria-clinica-35-articulo-estudio-cualitativo-sobre-experiencias-enfermeras-S1130862121001017?esCovid=Dr56DrLjUdaMjzAgze452SzSInMN&rfr=truhgiz&y=kEzTXsahn8atJufRpNPuIGh67s1

29. Estaban S, et al. COVID-19 pandemic on health professionals in a third level hospital in Spain: job changes during the first wave, mental health at 4 months, and follow-up at 9 months [Internet] 2021 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862122000110>
30. Sarmiento C, et al. Estrés percibido debido a la pandemia por Covid-19 en los profesionales de enfermería del área de salud mental. [Internet] 2022 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8340806>
31. Lavoignet Bm et al. Acontecimientos vitales estresantes en tiempos de COVID en personal de enfermería de un hospital de México [Internet] 2021 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7961471>
32. Manzanares I, et al. Impacto de la pandemia del COVID-19 sobre el estrés, la resiliencia y la depresión en los profesionales de la salud: [Internet] 2021 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8428740>
33. Maldonado G, et al. Fatalismo y estrés percibido relacionado con la pandemia de COVID-19 de los profesionales de enfermería [Internet] 2020 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7933001>
34. Carrasco O, et al. Estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas Durante la pandemia de COVID – 19 [Internet] 2020 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1468/version/1566>
35. Trujillo C, et al. Estrés laboral en personal de enfermería del Centro de Salud Alberto Barton del Callao, 2021 [Internet] 2021 [Revisado

el 10 de junio del 2022] Disponible en:
<http://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/25>

36. Urzúa A, et al. Salud mental en trabajadores de la salud durante la pandemia por COVID-19 en Chile [Internet] 2020 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872020000801121&script=sci_arttext
37. Arias L, et al. Revisión sistemática relacionada con el estrés en Enfermería en el contexto de la pandemia COVID 19 en Barranquilla 2020 [Internet] 2020 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en:
https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/9391/Revisi%C3%B3n_Sistem%C3%A1tica_Relacionada_Estr%C3%A9s_Enfermer%C3%ADa_Contexto_PandemiaCOVID-19_Resumen.pdf?sequence=2&isAllowed=y
38. Asenjo J, et al. Academic stress level in nursing students during the COVID-19 pandemic [Internet] 2020 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en:
<https://www.redalyc.org/journal/6357/635766604002/html/>
39. Franco J, et al. Sentimientos, estrés y estrategias de adaptación de enfermeros ante covid-19 en Guayaquil. [Internet] 2020 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-53072020000300007&script=sci_abstract&tlng=es
40. Camiloaga M. Estrés y afrontamiento en enfermeras del Servicio de emergencia covid-19, hospital Marino molina scippa de comas, lima-2020. [Internet] 2020 [Revisado el 10 de junio del 2022] Disponible en:
<http://repositorio.autonoma.deica.edu.pe/bitstream/autonoma.deica/688/1/Maria%20Estela%20Camiloaga%20Vargas.pdf>
41. Portilla N, Factores psicosociales que influyen en el estrés laboral del personal de enfermería del Hospital Arzobispo Loayza Lima, 2017.

[Internet] 2017 [Revisado el 14 de agosto del 2022] Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14324>

42. Muntané Relat J. Introducción a la investigación básica. Revisiones temáticas. 2010; 33(3).
43. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio dP. Metodología de la investigación. Mc Graw Hill Interamericana editores,S.A. 2010; 5ta edición (154).

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de operacionalización de la variable

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
NIVEL DE ESTRÉS	La OMS define al estrés en el ámbito laboral como el grupo de reacciones cognitivas, conductuales, emocionales y psicológicas, los cuales sobrepasan los conocimientos de la persona.	Belizario J (2021) y Esteban S, et al (2021) explican que el alto nivel de estrés se asocia a tres ambientes considerados en la escala de estrés de enfermería, los cuales son los ambientes físicos, psicológicos y social.	Ambiente físico	<ul style="list-style-type: none"> Factor VI: Carga de trabajo 	ítems 1,25,27,28,30, 34	La escala de medición es ordinal, mediante el uso de una escala de puntajes: Un nivel bajo se calcula con un puntaje entre 0-33 puntos, un nivel medio entre 34-67 puntos y un alto nivel entre los 68-102 puntos.
			Ambiente psicológico	<ul style="list-style-type: none"> Factor I: Muerte y sufrimiento Factor III: Preparación inadecuada Factor IV: Falta de apoyo del personal. Factor VII: Incertidumbre sobre el tratamiento 	ítems 3, 4, 6, 8, 12, 13, 21 ítems 15, 18, 23 ítems 7, 11, 16 ítems 17, 26, 31, 32, 33	

			<p>Ambiente social</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Factor II: Conflicto con médicos • Factor V: Conflicto con otras enfermeras y supervisores 	<p>ítems 2, 9, 10, 14, 19</p> <p>ítems 5, 20, 22, 24, 29</p>	
--	--	--	------------------------	---	--	--

Anexo 2: Matriz de consistencia

Problema de investigación	Objetivos	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
¿Cuál es el nivel de estrés en el personal de enfermería del área COVID 19 del Hospital San Juan de Lurigancho	General Determinar el nivel de estrés en el personal de enfermería del área COVID 19 del Hospital} San Juan de Lurigancho mayo 2022.	La OMS define al estrés en el ámbito laboral como el grupo de reacciones cognitivas, conductuales, emocionales y psicológicas, los cuales	Belizario J (2021) y Esteban S, et al (2021) explican que el alto nivel de estrés se asocia a tres ambientes considerados en la escala de	Ambiente físico	<ul style="list-style-type: none"> Factor VI: Carga de trabajo 	ítems 1,25,27,28,30,34	La escala de medición es ordinal, mediante el uso de una escala de puntajes: Un nivel	
				Ambiente psicológico	<ul style="list-style-type: none"> Factor I: Muerte y sufrimiento Factor III: Preparación inadecuada 	ítems 3, 4, 6, 8, 12, 13, 21 ítems 15, 18, 23 ítems 7, 11, 16		

<p>mayo 2022?</p>	<p>estrés en el ambiente físico del personal de enfermería del área COVID 19 en el Hospital San Juan de Lurigancho mayo 2022.</p> <p>Identificar el nivel estrés en el ambiente psicológico del personal de enfermería del área</p>	<p>sobrepasan los conocimientos de la persona.</p>	<p>estrés de enfermería, los cuales son los ambientes físicos, psicológicos y social.</p>	<p>Ambiente</p>	<p>a</p> <ul style="list-style-type: none"> Factor IV: Falta de apoyo del personal Factor VII: Incertidumbre sobre el tratamiento 	<p>ítems 17, 26, 31, 32, 33</p> <p>ítems 2, 9, 10, 14, 19</p>	<p>bajo se calcula con un puntaje entre 0-33 puntos, un nivel medio entre 34-67 puntos y un alto nivel entre los 68-102 puntos.</p>
	<p>COVID 19 del Hospital San Juan de Lurigancho mayo 2022</p>			<p>social</p>	<ul style="list-style-type: none"> Factor II: Conflicto con médicos Factor V: Conflicto con otras 	<p>ítems 5, 20, 22, 24, 29</p>	

	Identificar el nivel de estrés en el ambiente social del personal de enfermería del área COVID 19 del Hospital SanJuan de Lurigancho mayo 2022				enfermeras y supervisore s		
--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

Anexo 3: Instrumento de recolección de datos

FÍSICO	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	CASI NUNCA	NUNCA
1. Tiene que realizar muchas tareas no relacionadas con la enfermería				
2. Le falta tiempo para completar todos sus cuidados como enfermera				
3. Ha sido transferido a otra unidad con escasez de personal				
4. Hay insuficiente personal para cubrir adecuadamente el trabajo en el servicio				
PSICOLOGICO	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	CASI NUNCA	NUNCA
5. Le afecta conversar con un/a paciente sobre su muerte inminente				
6. Observar el sufrimiento de un/a paciente, le conmueve				
7. La muerte de un/a paciente con quien entablo una relación estrecha, le es difícil superar				
8. La muerte de un/a paciente, le entristece				
9. Tomar una decisión con respecto a un paciente cuando el médico no está				

disponible, la desestabiliza				
10. Que un paciente le pregunte algo para lo que no tiene una respuesta satisfactoria, le produce frustración				
11. Le falta de oportunidades para expresar a otras personas de su unidad 69 sentimientos negativos hacia los pacientes				
12. No sentirse preparad/o para ayudar a los familiares de los pacientes en sus necesidades emocionales, la desmoraliza				

13. La incertidumbre de no saber el funcionamiento de un equipo técnico especializado, la confunde				
14. La alta de conocimiento para prestar apoyo emocional a un paciente, afecta su estado emocional				
15. Realizar procedimientos que serán experiencias dolorosas para los pacientes, le causa temor				
16. No conocer lo que se puede comunicar a un paciente o a su familia sobre su condición médica o su tratamiento, la fastidia sobremanera				
17. El miedo a cometer un error en el tratamiento de un/a paciente, la asusta				
18. Tiene sentimientos de culpa al no tener una preparación adecuada para ayudar a los pacientes en el campo emocional				
19. Tiene falta de oportunidades de hablar abiertamente con otras personas de la unidad sobre problemas relacionados a los pacientes				
20. Siente Impotencia ante el caso de un paciente que no				

presenta mejoría				
21. Las roturas de equipo técnico (ordenador, instrumentos y equipos electrónicos, etc., le irritan demasiado				
22. La falta de disponibilidad de personal y la atención fuera de horario a los pacientes, le hacen perder la cordura				
23. La ausencia de un/a médico al producirse la muerte de un paciente, le da miedo				
24. La ausencia de un médico en una urgencia médica, le produce pánico				

SOCIAL	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	CASI NUNCA	NUNCA
25. Tiene conflictos con un medico				
26. Ser criticada/o por un médico, le enfurece				
27. El estar en desacuerdo con el tratamiento con un médico en el tratamiento de un/a paciente, le estresa				
28. Si un/a médico ordena lo que parece ser un tratamiento inadecuado para un paciente, usted le contradice				
29. Critica usted la información inadecuada que da el médico sobre la situación médica de un paciente				
30. Tiene conflictos con el/la supervisor/a				
31. Las dificultades al trabajar con un/a enfermero/a o enfermeros/as en particular, de su propia unidad, disminuye su eficiencia				
32. Tiene pocas oportunidades de compartir experiencias y sentimientos con otras personas de su unidad				
33. Le dificultad el trabajar con un/a enfermero/a o enfermeros/as en particular,				

externos/as a su unidad				
34. Ser criticado/a por un supervisor, le produce sentimientos de odio				

Anexo 4

CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO: Nursing Stress Scale (NSS)

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: Nursing Stress Scale (NSS)

Observaciones:

No tengo observaciones

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador

Dr. / Mg:

Médico Psiquiatra Jenny Ponte Casafra

DNI:

09923016

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto
en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	/	/	/	/	/
02	/	/	/	/	/
03	HSIZ	Psiquiatra	SIC	8 años	Psiquiatra

1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

MINISTERIO DE SALUD
Jenny Ponte Casafra
COLEGIO NACIONAL DE PSICÓLOGOS

Firma

N° de colegiatura

09 de Noviembre del 2022

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: Nursing
Stress Scale (NSS)

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador

Dr. /Md. /Mg / Lic.:

Lic. BERROSPI QUINTO GLADYS EDDYT

DNI:

44444886

Experiencia profesional del validador:

	Institución	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	SAN JUAN DE LURIGANCHO	5 años	ASISTENCIAL
02	PRESCOLAR COFAM	SURCO	3 años	ESCOLAR

1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Firma

N° de colegiatura 079637

10 de 11 del 2022

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
LIC. GLADYS EDDYT BERROSPI QUINTO
ENFERMERA
C.P. 79637

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: Nursing
Stress Scale (NSS)**

Observaciones:

No hay Observaciones

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [] Aplicable después de corregir No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador

Dr. /Md. /Mg / Lic.:

JUAN CARLOS PRUDENCIO CARDENAS

DNI:

08310737

Experiencia profesional del validador:

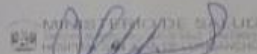
	Institución	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	HOSPITAL S.R.L.	S.R.L.	25 años	Psicólogo
02				

1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión




Firma

N° de colegiatura 4726

11 de 11 del 2022

Anexo 5

	PERU	Ministerio de Salud	Ministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud	Hospital San Juan de Lurigancho	Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional" "Año del bicentenario del congreso de la república del Perú"
---	-------------	----------------------------	---	---------------------------------	--

San Juan de Lurigancho, 17 de Octubre del 2022

CARTA N° 148-2022-UADI-HS JL

MG. LUZ MARIA CRUZ PARDO
COORDINADORA ACADEMICA DE LA C.P. DE ENFERMERIA
UCV- CAMPUS SAN JUAN DE LURIGANCHO

Presente. –

ASUNTO : AUTORIZACION PARA APLICAR ENTREVISTA Y/O ENCUESTA EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO


REFERENCIA : CARTA N° 135-2022-CPENF/UCV-LIMA-CENTRO

Es grato dirigirme a Usted, para saludarla cordialmente, y según documento de le referencia, hacer de conocimiento que la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación **AUTORIZA**, a las Investigadoras: **CASTRO CARAZAS, WENDY** y **GUEVARA ISUIZA, INGRID BEATRIZ**, alumnas de la Universidad Cesar Vallejo - Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. Accedan a proceder a la aplicación de instrumento en el Hospital San Juan de Lurigancho, en relación a la investigación titulado: **"NIVEL DE ESTRÉS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL ÁREA COVID 19 DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO. MAYO - 2022."**.

Asimismo, desearle éxitos en la mencionada investigación, la misma que deberá servir de aporte a la sociedad con miras a dar soluciones; por ello, se solicita que se nos remita el informe final a fin de implementar mejoras con los resultados y conclusiones que se obtengan.

Sin otro particular me suscribo de Ud.

Atentamente,


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD UCV-CENTRO
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
[Signature]
MC. CARLOS ALBERTO HURTADO RUBIO
CMP. N° 031644 / RNE. N° 017232
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación

Anexo 6 Confiabilidad del instrumento

NIVEL DE ESTRÉS EN ENFERMERAS(OS)

PREGUNTAS	JUECES							VALOR DE p
	1	2	3	4	5	6	7	
1	1	1	1	1	1	1	1	0,0000001
2	1	1	1	1	1	1	1	0,0000001
3	1	1	1	1	1	1	1	0,0000001
4	1	1	1	1	1	1	1	0,0000001
5	1	1	1	1	1	1	1	0,0000001
6	1	1	1	1	1	1	1	0,0000001
7	0	0	0	0	0	0	0	0,0000001
8	0	0	0	0	0	0	0	0,0000001
9	1	1	1	1	1	1	1	0,0000001
10	1	1	1	1	1	1	1	0,0000001

$$P = \frac{\text{Suma } 0,0000001}{10} = \frac{0,0000001}{10} = 0,00000001$$

P<0.5 aceptable

El grado de concordancia es significativo en lo referente a todos los ítems.

ALFA DE CRONBACH

	N	Alfa - Cronbach	Confiabilidad
Riesgo	34	0.98	Aceptable

COEFICIENTE ALFA DE CRONBACH

Dónde:

N= 34

$$r = \frac{K}{K-1} \left| 1 - \frac{\sum_i^K p_i q_i}{\sigma^2 x} \right|$$

El valor de Alfa de Cronbach, cuando se acerca a 1 denota una confiabilidad en la aplicación del instrumento.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, DE LA CRUZ RUIZ MARIA ANGELICA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "Nivel de Estrés en el Personal de Enfermería del Área Covid 19 del Hospital San Juan de Lurigancho. Mayo - 2022.", cuyos autores son CASTRO CARAZAS WENDY, GUEVARA ISUIZA INGRID BEATRIZ, constato que la investigación tiene un índice de similitud de %, 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, 13 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
DE LA CRUZ RUIZ MARIA ANGELICA DNI: 09971042 ORCID: 0000-0003-1392-5806	Firmado electrónicamente por: MCRUZRU el 20-12- 2022 07:24:22

Código documento Trilce: TRI - 0485506