



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Sobrecarga laboral y afrontamiento emocional en las enfermeras
de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19,
Trujillo 2021.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Alva Terrones, Anni Fiorella (ORCID: 0000-0002-0311-6952)
Valderrama Grados, Yris Yuliana (ORCID: 0000-0003-4170-9991)

ASESORA:

Mg. Mendez Lazaro, Gaby Analí (ORCID: 0000-0003-1002-2003)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

TRUJILLO – PERÚ

2021

DEDICATORIA

En primer lugar, a nuestro Dios celestial; el cual permite que sucedan todos y cada uno de estos acontecimientos en nuestras vidas

En segundo lugar, nos gustaría dedicar este trabajo de investigación con mucho amor y cariño a nuestras familias; quienes hacen posible lograr uno de nuestros más anhelados deseos.

Por último, este trabajo de investigación está dedicado a nuestros docentes; quienes compartieron sus conocimientos con nosotras y proporcionaron una sólida formación académica.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, nos gustaría agradecer a Dios, por permitirnos llegar hasta donde llegamos y sobre todo por dirigirnos hacia esta carrera tan bonita y apasionada para nosotras. En segundo lugar, nos gustaría agradecer a nuestros padres quienes hacen posible que nosotras tengamos la dicha de poder contar con estudios superiores y mucho más aún estar a un paso de graduarnos y finalmente nos gustaría agradecer a nuestros docentes quienes nos llenaron de conocimientos y sabiduría para así poder nosotras ejercer a futuro nuestra carrera profesional con vocación, servicio y conocimiento científico a quienes lo necesiten.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. Introducción.....	1
II. Marco Teórico.....	6
III. Metodología.....	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variables y operacionalización	13
3.3. Población, muestra y muestreo	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5. Procedimientos	16
3.6. Método de Análisis de datos	16
3.7. Aspectos éticos	17
IV. Resultados.....	18
VI. Conclusiones.....	27
Referencias.....	29
Anexos.....	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Nivel de sobrecarga laboral en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, Trujillo 2021	18
Tabla 2: Estrategias de Afrontamiento Emocional en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, Trujillo 2021.....	19
Tabla 3: Relación entre la Sobrecarga Laboral con las Estrategias de Afrontamiento Laboral en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, Trujillo 2021.....	20

RESUMEN

El presente trabajo de investigación, tuvo como objetivo determinar la relación de la sobrecarga laboral y afrontamiento emocional en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, Trujillo 2021. De acuerdo a la metodología que se utilizó es un tipo de investigación aplicada, con un enfoque cuantitativo y de diseño no experimental, descriptivo-correlacional, la muestra fue de 68 enfermeras que laboran en primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19. En los resultados se tuvo una sobrecarga laboral de nivel alto en un 56%, y en relación a las dimensiones se observa en un nivel alto en carga física un 52%, carga mental un 64%, factores de organización un 66% y trabajo a turno un 36 %.

También se obtuvo el uso muy frecuente de las estrategias de afrontamiento activo en un 56% y apoyo social en un 52%. Se concluye que existe una relación directa de magnitud pequeña (-11) entre la sobrecarga laboral y el afrontamiento emocional, se identificó los niveles de carga laboral y las estrategias de afrontamiento emocional.

Palabras Clave: Agotamiento profesional, afrontamiento, cuidado de enfermería

ABSTRACT

The present research work aimed to determine the relationship between work overload and emotional coping in first-line nurses during the care of COVID-19 patients, Trujillo 2021. According to the methodology used, it is a type of applied research, with a quantitative approach and a non-experimental, descriptive-correlational design. The sample consisted of 68 nurses who work on the front line during the care of COVID-19 patients. In the results, there was a high-level work overload in 56%, and in relation to the dimensions, a high level is observed in physical load in 52%, mental load in 64%, organization factors in 66% and work at shifts, 36%.

The very frequent use of active coping strategies was also obtained in 56% and social support, in 52%. It is concluded that there is a direct relationship of small magnitude (-11) between work overload and emotional coping, levels of work load and emotional coping strategies were identified.

Key Words: Professional Burnout, coping, Nursing Care

I. INTRODUCCIÓN

La sobrecarga en el entorno laboral es considerada como el cúmulo de situaciones que ponen al individuo en un nivel de exigencia que supera las expectativas y recursos a brindar, lo cual sucede dentro de un rango que dura una jornada laboral. En estudios de años anteriores solo se tomaba en cuenta el aspecto físico en el desgaste del individuo. Esta sobreexposición laboral puede originar en el trabajador diversos problemas como la disminución del bienestar psicológico, desgaste físico y emocional, disminución de horas laborales, falta de personal. Por lo que es esencial conocer el grado de la sobrecarga laboral más aún en el personal de enfermería quien es considerado como el trabajador que más carga tiene. ⁽¹⁾

Aquellos profesionales de salud que brindan atención de primera línea a pacientes con COVID-19 están sometidos a una presión constante de estrés debido al contacto directo en el que se encuentran con los pacientes infectados donde afecta de manera irreversible; tanta física y psicológicamente lo cual repercute en el desempeño y servicio a brindar por parte del personal de enfermería. ⁽¹⁾

A nivel mundial el 85% de los profesionales de enfermería de primera línea que laboran en instituciones públicas y privadas experimentan sobrecarga laboral en el contexto de la pandemia; esto se atribuye a que el personal es insuficiente, siendo España e Italia los países con más porcentaje de sobrecarga laboral; por otro lado en América Latina la situación es muy similar ya que el personal de salud es insuficiente, el 90% de ellos manifiesta sobrecarga laboral y otros trastornos tales como ansiedad y depresión; estos son los riesgos psicosociales en el trabajo producto de las condiciones de trabajo difíciles de soportar para la mayoría de los colaboradores que involucra en gran parte la coyuntura actual que se vive. ⁽²⁾

Asimismo, los profesionales de enfermería manifiestan recibir casi a diario maltrato de distinta índole por parte de los familiares de los pacientes, de los directivos de las instituciones de salud y del estado al no gestionar oportunamente más personal, implementación con equipos e indumentaria de protección personal generando en ellos una sensación de abandono y desinterés en este grupo que día a día entregan sus conocimientos y hasta sus vidas por la de sus pacientes. ⁽¹⁾

Por consiguiente, Perú no es la excepción, ya que a esto se sumó el manejo inadecuado de la pandemia que trajo consigo efectos desastrosos y pérdida de muchas vidas que incluyen a personal de salud, civiles, autoridades, etc. Frente a esta segunda ola que se vive la población joven fue la más afectada; dando como resultado que el 95% del personal de salud de primera línea experimenten sobrecarga laboral y en consecuencia a esto una alta incidencia de casos de síndrome de burnout, lo que desmejora significativamente la calidad de vida del profesional ⁽²⁾.

Actualmente, el Ministerio de Salud registra 1 965 432 casos de COVID-19 y 185 813 muertes, posicionando a nuestro país entre los primeros con el más alto índice de mortalidad; a lo cual se atribuye al fracaso de las estrategias de salud implementadas, con el fin de contrarrestar esta pandemia. Sin embargo, nuestro sistema de salud estaba atravesando por uno de sus momentos más críticos justo antes de la pandemia, lo que no permitió responder con premura ante esta terrible situación, generando el colapso de todas las instituciones de salud tanto en el sector público como el privado ⁽³⁾.

El primer caso detectado en esta región fue el 15 de marzo del 2020 y, hasta fines de ese año en La Libertad, se contó con 13 203 casos positivos de COVID-19, donde el número de fallecidos fue de 890, además se presenta una letalidad del 6.74% en la población. Siendo los distritos más afectados El Porvenir, Laredo, Huanchaco, Moche, Trujillo, Víctor Larco Herrera, La Esperanza, Chepén, Florencia de Mora, Guadalupe y Viru. ⁽⁴⁻⁵⁾

En consecuencia, de esta crisis sanitaria, los profesionales de enfermería enfrentan una batalla crucial en primera línea teniendo como resultado a ello una repercusión en la salud mental además de una sobrecarga laboral. Del mismo modo lo que causó fue una angustia debido a un miedo de contraer esta enfermedad y contagiar a su familia o con quienes conviven a diario. El profesional de enfermería labora en un ambiente que requiere del contacto directo con los pacientes durante la estadía en el hospital; debido a la pandemia que se vive han surgido algunos cambios en este ambiente el cual se vuelve más hostil y desencadena factores estresantes, por lo que esto causa un problema mucho mayor en la salud física y mental. ⁽⁶⁻⁷⁾

De acuerdo con la problemática, podemos decir que los profesionales de la salud, y sobre todo el personal de enfermería, se ven involucrados en una situación que nunca se propiciaron en tal magnitud como hoy en día, donde vemos que la sobrecarga laboral, carencia de equipos de protección personal y dispositivos invasivos, que permitirían la estabilización de pacientes críticos hacen que se genere en el personal de salud situaciones de estrés e impotencia. Adicionalmente, se ven enfrentados a una discriminación por el simple hecho de laborar en áreas de alto riesgo contagioso, lo cual genera una sobrecarga emocional tanto para el personal de salud como para sus familias.

Esta crisis sanitaria, además, hace más evidente como se da la relación y entorno laboral de los profesionales de enfermería, quienes trabajan por prestación de servicios, lo cual impide acceder a una estabilidad en el ambiente laboral y emocional, sin vacaciones y sin documentos formales que aseguren la tranquilidad de un empleo estable.

Nos motivó este proyecto de investigación básicamente porque el personal de enfermería de por sí ya se encuentra saturado emocionalmente debido a la carga emocional diaria de tratar con pacientes de toda índole. A esto se le suma el escenario de pandemia, el cual hasta cierto punto ha sacado el lado más inhumano de las personas, que por el bienestar de su familiar no

miden su actuar en contra del personal de salud. Esto ha ocasionado que muchos de los trabajadores de salud, en especial los de enfermería, se sientan cada día más agobiados en su labor, trabajando horas extras, lidiar con personas desesperadas y que requieren atención urgente además de dejar de lado su vida personal para ponerse a disposición de los pacientes.

Teniendo en cuenta la situación real del trabajo nos planteamos la principal interrogante, ¿Cuál es la relación entre la sobrecarga laboral y afrontamiento emocional en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, Trujillo 2021?

Por lo que podemos decir que la pandemia de SARS-CoV-2 (COVID-19) ha puesto en evidencia la susceptibilidad tanto de los sistemas sanitarios como del mismo personal que laboran en esta área debido a un sinnúmero de factores, lo cual causa una sobrecarga laboral en el personal y esto de alguna u otra manera afecta el estado emocional de los mismos.

Por lo tanto, el proyecto de investigación se justifica de manera social en que los beneficiarios de la investigación serán los profesionales de enfermería, de acuerdo con los resultados evidenciados se propondrán recomendaciones para superar esta situación.

En el aspecto teórico pretende ser una ayuda para trabajos posteriores debido a que es un tema reciente y del cual hay mucho por investigar; por otro lado se busca realizar una búsqueda amplia referente al problema de investigación teniendo en cuenta autores y teorías que aporten significativamente a la realización del trabajo de investigación, teniendo en cuenta las variables que implica contribuir con información, temas investigados planteados a la sobrecarga de trabajo y el afrontamiento emocional que están corroborados y afianzados con estudios científicos.

En el aspecto práctico pretende determinar cuál es la relación entre las variables direccionándolo en la parte práctica de las enfermeras que laboran actualmente, obteniendo resultados que permitirán encontrar las causas

principales del problema y poder así tratarlas para disminuir los problemas que aquejan a las enfermeras en estudio además de proponer sugerencias y/o consejos que, de ser tomadas en cuenta, representen la resolución de la situación expuesta y en el aspecto metodológico utilizar un novedoso instrumento para recoger y estudiar los datos de la problemática actual en estudio, el cual se pueda usar como antecedente y sugerencias para otras investigaciones que se vinculan.

Es por ello que el objetivo general del presente proyecto de investigación es: determinar la relación de la sobrecarga laboral y afrontamiento emocional en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, Trujillo 2021. Teniendo además como objetivos específicos; identificar el nivel de carga laboral en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID y conocer las estrategias de afrontamiento emocional en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID.

De acuerdo con esto nos planteamos la siguiente hipótesis H1: La sobrecarga laboral influye significativamente en el afrontamiento emocional de las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, Trujillo 2021. H0: La sobrecarga laboral no influye significativamente en el afrontamiento emocional de las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, Trujillo 2021

II. MARCO TEÓRICO

Dentro de los antecedentes más importantes respecto de las variables en investigación. A nivel internacional, se tiene la investigación planteada por Ferreira et al. ⁽¹⁰⁾ En su investigación titulada: Dificultades y temores de las enfermeras que afrontan la pandemia de COVID-19 en Brasil. Tuvo como propósito de investigación estudiar las tensiones y temores en las enfermeras que afrontan la propagación de COVID-19 en Brasil. Fue una investigación de tipo cualitativo, la población de estudio incluyó a enfermeras con un mínimo de 12 meses de trabajo profesional.

Hubo exclusión del personal de enfermería mayor de 60 años, la muestra fue no probabilística intencional, deferida por la saciedad de datos y el muestreo fue de 25 enfermeras; los instrumentos empleados fueron vía WhatsApp, orientada a una pregunta: En este instante de la pandemia COVID-19, ¿cuáles serían los dificultades y temores?

Donde los principales resultados fueron que las dificultades y temores que se presentaron da relación con el riesgo a diario de estar expuesto al virus, los problemas de acceso y uso de equipo de protección personal, las dudas del diagnóstico diferencial, así como la sobrecarga de trabajo y la alta demanda en atención de pacientes y familiares. Donde se concluyó que varias de las dificultades presentadas por enfermeras ocurren por las precauciones con la salud de la colectividad (la familia y a los propios pacientes), incluyendo la utilización de los equipos de protección personal.

Corredor ⁽¹¹⁾ en su investigación titulada Impacto de la sobrecarga laboral durante la pandemia en el bienestar y calidad de vida de los auxiliares de áreas generales del hospital regional de la ciudad de Villavicencio. Tuvo como objetivo de investigación estudiar el impacto que ha se ha obtenido de la sobrecarga laboral durante la pandemia en el bienestar y calidad de vida de auxiliares de aseo del hospital regional de la ciudad Villavicencio.

Fue un estudio de tipo cuantitativo, la población de estudio fue de 20 auxiliares de áreas generales que laboran en el hospital regional de la ciudad

de Villavicencio, los cuales 10 se desempeñan en el turno diurno y 10 en el turno nocturno, la muestra y el muestreo está conformado por 10 auxiliares de áreas generales entre los 23 y 48 años; los instrumentos empleados fueron encuestas.

Los principales resultados evidenciaron que la gran parte de auxiliares presentan problemas asociados a la sobrecarga laboral como estrés, fracaso, cansancio, fastidio, falta de simpatía, decepción e inseguridad. Se concluyó que la sobrecarga laboral afecta el bienestar y calidad de vida de los trabajadores, ya que tiene un impacto negativo a nivel físico, emocional y social, además disminuye la productividad de la organización.

A nivel nacional, se tiene el estudio realizado por Carrasco et al. ⁽¹²⁾ en su investigación titulada estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia COVID-19. Tuvo como objetivo de investigación determinar la relación entre los estresores laborales y la satisfacción de enfermeras peruanas en el contexto de la pandemia COVID –19. Fue un estudio de tipo cuantitativo, la población de estudio fue el total de profesionales de enfermería de los servicios críticos del Hospital III EsSalud de la ciudad de Chimbote (Perú), la muestra y muestreo fue de 60 enfermeras; los instrumentos empleados fueron cuestionario Nursing Stress Scale y la prueba V de Aiken.

Los principales resultados fueron que el nivel medio prevaleció en los estresores del entorno (63,3%), laboral (83,3%) y personal (51,7%) de los profesionales de enfermería. Se encontró asociación significativa entre la satisfacción laboral y los estresores del entorno. Se concluyó que el factor ambiental y personal en las enfermeras peruanas que se encuentran laborando en atención directa al paciente en el contexto COVID –19 se encuentra asociado a la satisfacción laboral.

Aldazabal ⁽¹³⁾ en su investigación titulada Estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran primera línea en un hospital COVID-19 en Lima. Tuvo como objetivo de investigación determinar el estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran primera línea en un hospital COVID-

19 en Lima. Fue un estudio de tipo cuantitativo, la población estuvo conformada por enfermeros que laboran en primera línea en un establecimiento hospitalario en Lima, la muestra y el muestreo fue de 102 enfermeros; los instrumentos empleados fueron "The Nursing Stress Scale" o NSS, elaborada por Gray-Toft. P y James G.

Los principales resultados fueron que, la relación de estrés en enfermeros, influyó el bajo nivel con 47,1%. de acuerdo a sus dimensiones, el entorno físico influye el nivel bajo con 57,8%; en el entorno psicológico tuvo mayor influencia el nivel medio con 47,1% el entorno social influye el nivel bajo con 55,9. Se concluyó de acuerdo a la conformidad al estrés de enfermeros, dominó el nivel bajo; de acuerdo a sus dimensiones, el entorno físico y entorno social dominó el nivel bajo y en el entorno psicológico en nivel medio.

Abanto ⁽¹⁴⁾ en su investigación titulada estrés laboral en el desempeño del personal de salud del hospital de Trujillo durante el estado de emergencia, COVID-19. Tuvo como objetivo de investigación determinar la incidencia del estrés laboral en el desempeño del personal de salud del hospital de Trujillo, durante el estado de emergencia COVID-19. Determinó la repercusión del estrés laboral en el rendimiento de los trabajadores de salud del hospital de Trujillo, en el estado de emergencia COVID-19.

Fue un estudio de tipo cuantitativo, la población de estudio fue el personal de salud del hospital de Trujillo distribuido por departamentos, donde la muestra y el muestreo fue de 72 colaboradores; los instrumentos empleados fueron cuestionarios que fueron medidos a través de la escala de likert.

Los resultados demostraron un elevado nivel de estrés equivalente al 54% y un desempeño regular de 67%, concluyendo que existe incidencia significativa del estrés laboral en el desempeño del personal de salud, debido a la presión de trabajar con pacientes de COVID-19. Se concluyó que el rendimiento depende del estrés laboral en el personal de salud del hospital de Trujillo, en el estado de emergencia, se hace mención que los factores que obstaculizan y provoca estrés en los trabajadores asistenciales es por

la alta demanda de trabajo y la obligación por trabajar con pacientes de COVID-19.

Román ⁽¹⁵⁾ en su investigación titulada impacto de la pandemia COVID-19 en la sobrecarga laboral del personal de salud: revisión sistémica. Tiene como objetivo de investigación examinar el Impacto de la pandemia COVID 19 en la sobrecarga laboral del personal de salud. Fue un estudio de tipo cuantitativo, la población fue buscada en la base de datos Pubmed se encontraron 200 artículos y escogieron 20 artículos para el análisis crítico, los instrumentos fueron, picos, prismas y progres.

Los principales resultados fueron que el estrés laboral fue ligero en 34.4%, la incidencia del síndrome de burnout fue 76%, en servicios críticos con atención de COVID-19 en 66%. Asociado a eventos adversos en 75%, ansiedad 70%, miedo en 40%, afectación de la salud mental en 26%, agotamiento 66%. Donde se concluyó que hay un impacto de la pandemia encima de los trabajadores de salud, expresándose en estrés y síndrome de burnout, acompañado de fatiga; ansiedad y miedo. El planteamiento sugerido es afrontar el problema dando asistencia de un programa de salud mental.

Según las investigaciones realizadas y en relación con nuestras variables en estudio, se describe información relevante de la sobrecarga laboral, se define como el exceso de alguien o algo que presentan las personas y relacionándolo a la parte laboral involucra a un ambiente de trabajo. Por otro lado, encontramos que es un exceso mayor y constante hacia el trabajador por consecuencia de la designación de funciones adicionales. ⁽¹⁶⁻¹⁷⁻¹⁸⁾

Así mismo Gil et al. ⁽¹⁹⁾ mencionan que la sobrecarga laboral es producido cuando nos sometemos a exigencias de lo que no se puede satisfacer, es un divisor de riesgo latente en las actividades laborales relacionado al exceso de trabajo, demandas altas de técnicas, destrezas y conocimientos, que deben atender a un alto número de pacientes en su mismo momento y en áreas diferentes de cuidado, por lo cual, se elevaron los niveles de

agotamiento emocional y físico de los profesionales de enfermería y se mantiene un deterioro del cuidado.

Dentro del ambiente de salud, la sobrecarga laboral en enfermería se define como el exceso de trabajo por parte de las enfermeras en el centro donde laboran y puede causar un déficit en el cuidado de los pacientes.

Con relación a la variable de afrontamiento emocional considerada como el esfuerzo que una persona realiza para adaptarse y que además comprende de un esfuerzo adaptativo por parte del individuo para poder sobrellevar emociones que de alguna u otra manera pueden causar estrés, de manera que este es capaz de afrontar esta situación de forma constructiva. ⁽²⁰⁾

Lazarus et al. ⁽²¹⁻²²⁾ definen el afrontamiento no sólo como una respuesta a un suceso estresante que ha sucedido, sino que es un proceso activo para afrontar lo que sucedió y sucederá de una manera eficaz.

Alvites ⁽²³⁾ nos menciona que el incremento de enfermedades prevalentes como el estrés y la depresión que se encuentran muy ligadas a la parte de afrontamiento emocional del personal de enfermería se vio afectado en estos tiempos a causa del COVID-19. Por otro lado, debido a la fácil transmisión del nuevo virus que trajo como consecuencia el rápido incremento de casos positivos y decesos causó que los pensamientos negativos y emociones se incrementaran amenazando la salud mental y por ende el estado emocional del personal de enfermería. ⁽²¹⁾.

Carver C ⁽²²⁾ refiere que la confrontación emocional se basa en: afrontamiento activo, disposición, soporte emocional, apoyo social, creencia, reevaluación positiva, adaptación, oposición, humor, auto distracción, autoinculpación, desconexión, desconsuelo y uso de sustancias.

Roy C. ⁽²⁴⁾ teorista que dará sustento a la investigación con su modelo de adaptación; quien define a la adaptación como aquella capacidad que tiene el ser humano para adaptarse a su entorno tanto de manera interna como de manera externa desarrollando estímulos que contribuyen a la adaptación de todos los factores influyentes.

Roy describe que el ambiente son las condiciones, circunstancias e influencias que rodean y afectan el desarrollo y el comportamiento de los seres humanos como sistemas adaptativos.

Desde esta perspectiva, la enfermera forma parte del ambiente de cada uno de los pacientes, y en él establecen una relación de reciprocidad. Donde el personal de enfermería debe ser consciente de que constituye un estímulo que puede afectar en forma positiva o negativa a su adaptación, toda vez que estos desencadenan respuestas adaptativas, que promueven las metas de adaptación e integridad, y respuestas inefectivas, que no promueven la integridad, ni contribuyen a la meta de adaptación e integración de las personas con el mundo Roy plantea que su modelo es tanto deductivo como inductivo; es deductivo, porque se despliega la teoría psicofísica de Helson.

Donde se desarrolló las bases conceptuales de tres estímulos; el estímulo focal aquel que se presenta internamente dentro de la conciencia de cada persona requiriendo un gasto de energía para descifrarla y acarrea una respuesta instantánea en la persona que puede ser esta inefectiva o adaptativa dependiendo si desarrolla o no la adaptación; además nos menciona sobre el estímulo contextual, que contribuyen al estímulo anteriormente mencionado siendo además un determinante para mejorar o empeorar el estímulo focal y como último encontramos al estímulo residual que con aquellos que se encuentran tanto fuera como dentro del ambiente y además el efecto que presenta es distorsionado actualmente.

Así mismo es lógica debido que la creadora formuló cuatro modos de adaptación que son: satisfacer las necesidades fisiológicas básicas (circulación, temperatura corporal, oxígeno, sueño, alimento y evacuación) , desarrollar un autoconcepto positivo(autoestima, cambios del entorno) realizar roles sociales y lograr un equilibrio entre dependencia e independencia que pueden ser modificadas por los cambios del entorno a raíz de este proyecto y de las motivaciones que ella y sus asistentes, estudiantes sostuvieron al realizar la profesión, en el detalla a la persona como un ser con las capacidades y recursos para lograr una adaptación a la situación que se esté enfrentando en su proceso salud o enfermedad. (24-25)

Roy creo el marco conceptual y un modelo detallado con el que las enfermeras describen al proceso de atención de enfermería con el fin de brindar cuidados de enfermería holísticos para generar la adaptación en el campo de la salud o enfermedad en su teoría del modelo de adaptación que tiene como objetivo en enfermería ayudar a una persona a adaptarse a los cambios de sus necesidades.

Como hoy en día vemos estamos sujetos a una tensión emocional a causa de la pandemia de COVID-19 el personal de enfermería se encuentra en gran desequilibrio debido quizás a la falta de personal, aumento de horas de trabajo, falta de equipos de protección , etc. donde aumentara esta carga emocional en el personal que nos hace mención que todo efecto estresante va a tener un disconfort lo cual conllevara a un reajuste en el entorno donde el personal no pueda desenvolverse y cumplir sus propias necesidades.

Roy C ⁽²⁴⁾, en su modelo de adaptación describe a la persona como un ser pensante y adaptativo a su entorno. Este modelo permitirá que la enfermera emplee su poder creativo y de autodeterminación para que las circunstancias que vivimos a diario al no tener un equipo de protección o la falta de colegas sea un determinante para no cumplir con nuestra labor es por ello que hacemos uso de nuestros conocimiento, actitudes y situaciones o experiencias vividas para adaptarnos a nuestro entorno y poder desenvolverse en ello.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

El trabajo de investigación de tipo aplicada debido a que conllevó a un conjunto de respuestas probables, orientadas a responder aquellas grandes interrogantes, las que formaron parte del saber universal, del modo de vida y bienestar social ⁽²⁶⁾

Diseño de investigación:

Descriptivo – correlacional. Descriptivo porque determinan y especifican características, propiedades, de variables o grupos de estudio y correlacional porque estableció la efectividad de relación entre dos o más variables, y conocer el grado de similitud entre ellas. ⁽²⁷⁾

Presentó un enfoque cuantitativo y de diseño **no experimental**, para ello no se manipularon las variables, se restringió solo a observar los acontecimientos de manera natural, tal como lo manifiesta ⁽²⁷⁾

3.2. Variables y operacionalización

- Variable 1: la sobrecarga laboral en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, Trujillo 2021.
- Variable 2: el afrontamiento emocional en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, Trujillo 2021. (Anexo1)

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

Fue una población infinita donde se considera a las enfermeras el cuidado de pacientes COVID-19, teniendo en cuenta a los establecimientos de salud COVID-19 a nivel de la ciudad de Trujillo como lugares a intervenir.

Criterios de inclusión: enfermeras que trabajan en hospitales COVID-19 y además están en primera línea en el cuidado de pacientes COVID-19 a nivel de la ciudad de Trujillo.

Criterios de exclusión: enfermeras que trabajan en hospitales COVID-19, que no laboran en primera línea de atención y que no acepten participar del estudio.

Muestra

68 enfermeras que laboran en primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19. (ANEXO N° 2)

Muestreo

El muestreo empleado fue el no probabilístico

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica.

En la presente investigación para medir la primera variable se utilizará un cuestionario para medir: Sobrecarga laboral, de los autores Hart y Staveland, desarrollada en 1988. Y para medir la segunda variable (afrentamiento emocional), un Inventario de Estimación del Afrontamiento Brief COPE, del autor Carver, desarrollada en 1994. (ANEXO N° 3)

Instrumento:

Nombre: Cuestionario para medir: Sobrecarga Laboral.

Autores: Hart y Staveland (1988).⁽³⁴⁾

Adaptación: Edith Margot Gonzales Salazar (2017).

Objetivo: Medir el nivel de sobrecarga (alto, medio y bajo) en el personal de enfermería.

Tipo de aplicación: Individual.

Tiempo: 20 minutos.

Categorías o niveles: 4 dimensiones que son; carga física, carga mental, trabajo a turno y factores de la organización. Teniendo en cuenta que cada una de estas dimensiones cuenta con algunos indicadores.

Descripción de la prueba: El cuestionario consta de 68 ítems distribuidos a nivel de las 4 dimensiones y teniendo cada uno de estos indicadores con opciones de respuesta de si o no para marcar con una X dentro del recuadro donde "no" tiene un valor de 0 y "sí" tiene el valor de 1.

Validez: El instrumento que mide la variable en la sobrecarga laboral fue sujeto a juicio de un grupo de jueces especialistas, constituido por 2 expertos, quienes confirmaron que el instrumento de investigación era adjudicable.

Confiabilidad: Para la confiabilidad de estos enseres, se aplicó la muestra piloto a 30 profesionales de un establecimiento de salud.

El valor de Kr - 20 para el instrumento de medida en la variable Sobrecarga Laboral fue de 0.92 lo que indica que la prueba de sobrecarga laboral tiene una fiabilidad alta; por otro lado para corroborar la confiabilidad del instrumento se volvió a aplicar por la realidad distinta, se aplicó una prueba piloto a 32 enfermeras que laboran en primera línea durante el cuidado con pacientes COVID-19 y se obtuvo Kr -20 fue de 0.94 lo que indica una fiabilidad alta para la variable sobrecarga laboral. (ANEXO N° 4)

Instrumento:

Nombre: Inventario de Estimación del Afrontamiento Brief COPE

Autores: Carver (1994) ⁽³⁵⁾

Adaptación: Traducido por Consuelo Morán y Dionisio Manga (2010).

Objetivo: Evaluar las estrategias de afrontamiento empleadas.

Tipo de aplicación: Individual

Tiempo: 15 minutos

Categorías o niveles: 28 ítems.

Descripción de la prueba: Consta de 28 ítems, teniendo como respuestas de ítems de 0, 1, 2 o 3 en el espacio, el número que mejor refleje su propia forma de enfrentarse a ello, al problema.

Validez: La validez de constructo, arrojó una estructura de 8 factores que explican el 54.19% de la varianza. También se obtuvo validez concurrente, entre las estrategias del brief COPE donde 30 personas participaron y fueron quienes validaron el documento.

Confiabilidad: El análisis psicométrico determinó que el brief COPE posee un alpha de Cronbach general fue de 78; por otro lado, para corroborar la confiabilidad del instrumento se volvió a aplicar la prueba piloto a 32 enfermeras que laboran en primera línea durante el cuidado con pacientes COVID-19 y se obtuvo Kr -20 fue de 0.81 lo que indica una fiabilidad alta para la variable afrontamiento emocional. (ANEXO N° 5)

3.5. Procedimientos

La población que se estudió fue ubicada con el fin de aplicar instrumentos de evaluación de manera virtual (formulario), al inicio del mismo se evidenció un texto con el permiso de la aplicación del formulario (consentimiento informado) a cada enfermera(o) se ordenaron las fechas y horarios recolectando los datos, se preparó y coordinó el material que se utilizó para la investigación, donde se aclaró las bondades o el motivo e importancia de la investigación, se empleó el instrumento, comprobamos información, verificamos información, se planificó la información y matriz de los datos, realizamos el análisis estadístico y la tabla de datos.

3.6. Método de Análisis de datos

Se realizó una tabulación con los resultados de los instrumentos aplicados con Microsoft Excel y copiados al software Libre

JAMOVI2.0. Dado que se trabajó con una muestra no probabilística, se utilizó métodos de estadística descriptiva, presentándose resultados en tablas de distribución de frecuencias absolutas simples y relativas porcentuales, posteriormente se analizó la normalidad mediante medidas de tendencia central como la media, mediana y moda, de dispersión en la desviación estándar y de forma con el índice de simetría y curtosis conjunta que con valores $K_2 > 5.99$ señalo una distribución diferente a lo normal en las dimensiones de sobrecarga laboral y las estrategias de afrontamiento, donde se decidió medir la relación mediante el coeficiente de correlación "rs" de Spearman y cuantificar su magnitud con el criterio de Cohen (1988) que considero una relación de magnitud trivial o nula si $rs < .10$, pequeña si $rs < .30$, moderada si $rs < .50$ y grande para $rs \geq .50$.

3.7. Aspectos éticos

La presente investigación realizada esta presidida bajo principios éticos como el principio de beneficencia que se basa como su nombre lo dice en hacer el bien.

Por otro lado, nos menciona la no maleficencia que se basa en evitar lo más posible daños, negligencia e imprudencias; además tiene en cuenta al principio de justicia que se basa en la igual y equidad en todos los aspectos y también nos menciona sobre el principio de autonomía quien nos dice que la persona es libre de decidir sobre su enfermedad.

Asimismo, los indagadores van a asumir la responsabilidad al llevar a cabo el estudio, del cual se programará de manera coherente, explayada para eludir cualquier tipo de error en los resultados, acentuando la veracidad de los mismos. Donde, se le informará de manera anticipada sobre la funcionalidad y objetivo del material a utilizar para la recolección de datos, dándole total libertad de decisión para participar dentro de la investigación; hay que tener en cuenta que esta investigación es de manera anónima y se cuenta con un consentimiento informado (ANEXO N° 6)

IV. RESULTADOS

Tabla N° 1: Nivel de sobrecarga laboral en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, Trujillo 2021.

Sobrecarga Laboral	Alto		Medio		Bajo		Total
	N	%	n	%	n	%	N
Sobrecarga Laboral	28	56	22	44	0	0	50

Fuente: Cuestionario de sobrecarga laboral

INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 1, se aprecia una sobrecarga laboral de nivel alto en un 56%, con un nivel medio en un 44% y finalmente se aprecia un nivel bajo con un 0%, por lo que podemos decir que la sobrecarga laboral se clasifica según los resultados de acuerdo con los porcentajes solo en alto y medio en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, Trujillo 2021.

Tabla N° 2: Estrategias de afrontamiento emocional en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, Trujillo 2021.

AFRONTAMIENTO EMOCIONAL	Muy frecuente		Frecuente		Poco frecuente		Total
	N	%	N	%	N	%	N
Afrontamiento activo	28	56	21	42	1	2	50
Planificación	18	36	31	62	1	2	50
Apoyo emocional	15	30	31	62	4	8	50
Apoyo social	26	52	21	42	3	6	50
Religión	20	40	29	58	1	2	50
Reevaluación Positiva	17	34	30	60	3	6	50
Aceptación	18	36	32	64	0	0	50
Negación	0	0	25	50	25	50	50
Humor	3	6	17	34	30	60	50
Auto distracción	18	36	31	62	1	2	50
Autoinculpación	0	0	18	36	32	64	50
Desconexión	0	0	32	64	18	36	50
Desahogo	1	2	35	70	14	28	50
Uso de sustancias	0	0	8	16	42	84	50

Fuente: Cuestionario afrontamiento emocional

INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 2, se observa un uso muy frecuente de las estrategias de Afrontamiento activo en un 56% y apoyo social en un 52%; asimismo un uso frecuente de las estrategias de planificación en un 62%, apoyo emocional en un 62%, religión en un 58%, reevaluación positiva en un 60%, aceptación en un 64%, auto distracción en un 62%, desconexión en un 64%, desahogo en un 70% y un uso poco frecuente de las estrategias de negación en un 50%, humor en un 60%, autoinculpación en un 64% y uso de sustancias en un 84% de las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, Trujillo 2021.

Tabla N° 3: Relación de la sobrecarga laboral y el afrontamiento emocional en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, Trujillo 2021.

	VARIABLES	Rs	Magnitud
Sobrecarga Laboral	Afrontamiento	-,11	Pequeño
	Afrontamiento activo	-,26	Pequeño
	Planificación	-,05	Trivial
	Apoyo emocional	-,16	Pequeño
	Apoyo social	-,05	Trivial
	Religión	-,23	Pequeño
	Reevaluación Positiva	-,11	Pequeño
	Aceptación	,03	Trivial
	Negación	-,07	Trivial
	Humor	-,09	Trivial
	Auto distracción	-,05	Trivial
	Autoinculpación	-,06	Trivial
	Desconexión	-,01	Trivial
	Desahogo	-,02	Trivial
Uso de sustancias	-,15	Pequeño	

Fuente; rs: Coeficiente de correlación de spearman

INTERPRETACIÓN

En la Tabla N° 3, se responde al objetivo general, mostrándose una relación directa de magnitud pequeña (-11) entre la sobrecarga laboral y el afrontamiento emocional; además encontramos con una relación inversa de magnitud pequeña al uso de sustancias (-15), afrontamiento activo (-26), apoyo emocional (-16), religión (-23) y reevaluación positiva (-11), también se evidencia una relación trivial con las

demás estrategias de afrontamiento emocional en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, Trujillo 2021.

Acorde con los resultados obtenidos, se da por aceptada la hipótesis H1 del proyecto presente, la cual implica que la sobrecarga laboral influye significativamente en el afrontamiento emocional de las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, Trujillo 2021

V. DISCUSIÓN

El primer objetivo específico es identificar el nivel de carga laboral en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID. En la Tabla N° 1, se calcula el nivel de carga laboral en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, donde se muestra una sobrecarga laboral de nivel alto en un 56%, con un nivel medio en un 44%, por lo que podemos decir que la sobrecarga laboral se clasifica según los resultados en porcentajes solo en alto y medio en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, Trujillo 2021.

Estos resultados divergen con los obtenidos por Huamán ⁽³⁷⁾ quien reporto dentro de sus resultados, que el personal de salud percibe la sobrecarga laboral en un nivel medio (51.11%) y en un segundo plano con (28.89%) de sobrecarga laboral en el personal de enfermería. A su vez, los resultados del presente estudio difieren con los obtenidos por Román ⁽¹⁵⁾, quien reporto que la pandemia de COVID-19 tuvo un impacto entre leve en 34.4%, moderado 8.1% y severo en 26% en la sobrecarga laboral que incluye el estrés en el personal de salud.

Acorde con ambos estudios, se puede determinar que en los tres casos se muestra una sobrecarga laboral entre los niveles medio y alto, aun cuando los resultados difieren uno del otro. Esto implica que la pandemia ha afectado al personal de salud significativamente desde un nivel medio a alto, conllevando a las enfermeras de primera línea de atención a pacientes COVID-19 a presentar situaciones tanto laborales como personales a las que no habían sido expuestas con anterioridad.

El segundo objetivo específico es conocer las estrategias de afrontamiento emocional en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID. En la Tabla N° 2, se obtiene lo siguiente: un uso muy frecuente de las estrategias de afrontamiento activo en un 56% y apoyo social en un 52%; asimismo un uso frecuente de las estrategias de

planificación en un 62%, apoyo emocional en un 62%, religión en un 58%, reevaluación positiva en un 60%, aceptación en un 64%, auto distracción en un 62%, desconexión en un 64%, desahogo en un 70% y un uso poco frecuente de las estrategias de negación en un 50%, humor en un 60%, autoinculpación en un 64% y uso de sustancias en un 84%.

Estos resultados porcentuales divergen con los obtenidos por Levano ⁽⁴²⁾, donde gran parte de los participantes usan una forma de afrontamiento guiado más hacia las maneras funcionales (76.8%) y un grupo menor usan estrategias que son menos funcionales o resultan problemáticas (23.2%). Según el mismo autor, considera como funcionales a las estrategias de: afrontamiento activo, aceptación, planificación y reinterpretación positiva; mientras que las menos funcionales o problemáticas consideradas son: desahogo, desconexión conductual y uso de sustancias. En este sentido, podemos hacer una comparación entre los resultados obtenidos por este estudio y por los encontrados por Levano ⁽⁴²⁾.

El modelo expuesto por Roy C. ⁽²⁴⁾ Describe que el ambiente son las condiciones, circunstancias e influencias que rodean y afectan el desarrollo y el comportamiento de los seres humanos como sistemas adaptativos.

Desde esta perspectiva, la enfermera forma parte del ambiente de cada uno de los pacientes, y en él establecen una relación de reciprocidad. Donde el personal de enfermería debe ser consciente de que constituye un estímulo que puede afectar en forma positiva o negativa a su adaptación, toda vez que estos desencadenan respuestas adaptativas, que promueven las metas de adaptación e integridad, y respuestas inefectivas, que no promueven la integridad, ni contribuyen a la meta de adaptación e integración de las personas con el mundo.

Además se desarrolló las bases conceptuales de tres estímulos; el estímulo focal aquel que se presenta internamente dentro de la conciencia de cada persona requiriendo además un gasto de energía para descifrarla y respuesta instantánea en la persona que puede ser esta inefectiva o

adaptativa dependiendo si desarrolla o no la adaptación; además nos menciona sobre el estímulo contextual que son aquellos que de alguna u otra manera contribuyen al estímulo anteriormente mencionado y puede mejorar o empeorar el estímulo focal y como tercer encontramos al estímulo residual que con aquellos que se encuentran tanto fuera como dentro del ambiente y además el efecto que presenta es distorsionado actualmente.

Relacionándolo con los resultados obtenidos, podemos decir que de alguna u otra manera se claramente lo expuesto por la teorista referente a los estímulos que se desarrollan en cada uno de ellos y cómo es que se afronta. Del mismo modo al hablar de los resultados encontrados en lo que respecta a la carga laboral podemos relacionarlo con la teoría mencionando que el ser humano está expuesto a experimentar cosas nuevas siendo estas además un proceso adaptativo que nos va a permitir desarrollar estímulos para enfrentar lo nuevo que se presenta brindando así una respuesta que se presenta de manera gradual conforme nos enfrentamos más a lo mismo.

Y finalmente la teoría también nos describe que el ser humano presenta respuestas ante estímulos y de acuerdo a los resultados expuestos en la tabla 3 podemos decir que se busca conocer cuáles son las estrategias de afrontamiento que prevalecen ante esta situación y como es que se desarrolla o a que magnitud se presentan en el personal que se enfrenta a una situación nueva que requiere de todo su potencial y sus ganas de poder enfrentarse y poner frente a adaptación requerida para el contexto desarrollado.

Encontrando de esta manera de acuerdo a los resultados obtenidos que en los estímulos aplicados a las enfermeras encontramos en el estímulo focal donde enfermeras desarrollo acá una sobrecarga laboral debido la realidad que se enfrenta por la pandemia de COVID-19, teniendo además una respuesta adaptativa ante la situación; respecto al estímulo contextual las enfermeras empezaron a capacitarse respecto a la nueva situación encontrando, desarrollaron nuevas habilidades para poder combatir esta pandemia disminuyendo de manera lenta y gradual la sobrecarga de trabajo que se presentó en un inicio.

De la misma manera, en lo que respecta al estímulo residual, las enfermeras dentro del ambiente laboral tuvieron que adaptarse a la nueva situación presente, aunque esta requiera de muchos más esfuerzos y fuera del ambiente tuvieron que optar por algunas medidas de protección que afecte de manera muy mínima a su entorno familiar, desarrollando en este aspecto algunas emociones.

El objetivo general es determinar la relación de la sobrecarga laboral y afrontamiento emocional en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, Trujillo 2021. En la Tabla N° 3, se muestra una relación directa de magnitud pequeña entre la sobrecarga laboral y las estrategias de uso de sustancias, por otro lado, se encontró una relación inversa de magnitud pequeña con las estrategias de afrontamiento activo.

También se encontró el apoyo emocional, religión y reevaluación positiva, además una relación trivial con las demás estrategias de afrontamiento emocional donde la relación encontrada es directa de magnitud pequeña (-.11) entre la sobrecarga laboral y el afrontamiento emocional, la cual se midió mediante el coeficiente de correlación "rs" de Spearman y se cuantificó su magnitud con el criterio de Cohen (1988) que consideró una relación de magnitud trivial o nula si $rs < .10$, pequeña si $rs < .30$, moderada si $rs < .50$ y grande para $rs \geq .50$.

Estos resultados divergen con los obtenidos por Carrasco et al. ⁽¹²⁾, quien reportó que el nivel medio prevaleció en los estresores del entorno (63,3%), laboral (83,3%) y personal (51,7%) de los profesionales de enfermería; por lo que se encontró asociación significativa entre la satisfacción laboral y los estresores del entorno. Esta asociación concuerda con los resultados del presente estudio, teniendo en consideración que la satisfacción laboral se ve reflejado por el resultado de aplicar las estrategias de afrontamiento con respecto a la sobrecarga laboral y los estresores del entorno se entiende por la atención de pacientes COVID-19.

Existen, dentro del presente estudio, resultados de correlación entre estrategias de afrontamiento y sobrecarga laboral de tipo pequeña, determinado por la “rs” (coeficiente de Spearman)

Según lo encontrado en la literatura podemos decir que nuestros resultados convergen con algunos autores ⁽³⁸⁻³⁹⁻⁴⁰⁾, ya que nos mencionan que, a raíz de la sobrecarga laboral, el personal de enfermería tiende a buscar estrategias para poder lidiar con ella, tratando de evitar que esto afecte su vida personal como su vida laboral.

Dentro de las estrategias con mayor incidencia para afrontar la sobrecarga laboral, podemos encontrar el afrontamiento activo (-,26), apoyo emocional (-,16), religión (-,23), reevaluación positiva (-,11) y el uso de sustancias (-,15). Dichas estrategias, según consideramos las investigadoras, nos muestran que las enfermeras de primera línea de atención a pacientes COVID-19 buscan una manera física y espiritual, en la mayoría de los casos, para poder lidiar con la sobrecarga laboral. El uso de sustancias también es una de estas estrategias, pero las investigadoras no consideramos que esto sea lo más viable, ya que es antesala a otras consecuencias.

VI. CONCLUSIONES

1. Se determina una relación directa de magnitud pequeña entre la sobrecarga laboral y el afrontamiento emocional (-11), resolviendo con esto el objetivo general del presente estudio. Además, se determina una relación inversa de magnitud pequeña al uso de sustancias, afrontamiento activo, apoyo emocional, religión y reevaluación positiva. Adicional a esto, se evidencia una relación trivial con las demás estrategias de afrontamiento emocional en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, Trujillo 2021
2. El nivel de sobrecarga laboral en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19. Es de nivel alto en un 56%.
3. Se determinaron las estrategias de afrontamiento emocional en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, las cuales son: el afrontamiento activo y el apoyo social.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a las enfermeras de primera línea, el hacer un autoexamen y determinar en lo personal, cual es la mejor opción para poder lidiar con la sobrecarga laboral y que su afrontamiento emocional no afecte tanto a su salud como a su entorno.
2. Se recomienda buscar un balance entre la vida privada y el trabajo. Esto para poder evitar que las enfermeras de primera línea colapsen física como mentalmente debido al nivel de sobrecarga presentado. A su vez, se aconseja una mejor distribución laboral por parte del empleador, teniendo en cuenta que, al sobrecargar a un personal con trabajo, el trabajador tiende a rendir menos en su ambiente laboral.
3. Se recomienda continuar con las estrategias de afrontamiento acorde con la investigación presente. A la par, se aconseja reunirse con un profesional de psicología para poder determinar la mejor opción para poder afrontar el estrés del día a día en la primera línea de atención de pacientes COVID.

REFERENCIAS

1. García K, Leandres S. Carga laboral y satisfacción de las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo - EsSalud, Arequipa – 2017 [tesis para optar el grado de bachiller en enfermería]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. Recuperado de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5332/ENgaorkh.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Quintana-Atencio D, Tarqui-Mamani C. Desempeño laboral del profesional de enfermería en un hospital de la Seguridad Social del Callao – Perú. Arch Med (Manizales) 2020; 20(1):123-2. Disponible en: <https://doi.org/10.30554/archmed.20.1.3372.2020>
3. Cassiani, Silvia Helena De Bortoli et al. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. Revista Panamericana de Salud Pública [online] [Accedido 18 abril 2021], 4 (64). Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.64>
4. Aldazabal Puma Y. Estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran primera línea en un hospital COVID-19 en Lima. Ágora [Internet]. 22 de diciembre de 2020 [citado 20 de mayo de 2021];7(2):107-13. Disponible en: <https://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/125>
5. Mapa mundial del coronavirus: casos, muertes y los últimos datos de su evolución. RTVE [Online]: 2020 Julio 9; coronavirus Disponible en: <https://www.rtve.es/noticias/20201104/mapa-mundial-del-coronavirus/1998143.shtml>
6. UNI-Orcebot, Estadísticas COVID19-Perù, Julio 2020. Disponible en: <https://COVID19.orcebot.com/departamentos>
7. Alonso A, Ávila SM, Sanchez LM. Desempeño del Profesional de Enfermería en la atención a los pacientes con afecciones traumatológicas y ortopédicas. Revista Cubana de Tecnología de la Salud 2017; 7(4):30-35.
8. Almanza-Rodríguez Geraldine. Cuidados de enfermería frente al manejo del paciente diagnosticado con COVID-19 en el área de hospitalización. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020 Oct [citado 3 de Mayo 2021]; 20(4): 696-

699. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312020000400696&script=sci_arttext
9. Maldonado-Muñiz G, Trejo-García CA, Gerrero-García A, Mendoza-Benítez I. Fatalismo y estrés percibido relacionado con la pandemia de COVID-19 de los profesionales de enfermería. *sanus* [Internet]. 31 de diciembre de 2020 [citado 3 de mayo de 2021];(16):1-9. Disponible en: <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/239>
10. Ferreira do Nascimento Vagner, Yuri Hattori Thalise, Pereira Terças-Trettel Ana Cláudia. Dificultades y temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil. *Rev Hum Med* [Internet]. 2020 Ago [citado 2021 Mayo 20] ; 20(2): 312-333. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202020000200312
11. Corredor A. Impacto de la sobrecarga laboral durante la pandemia en el bienestar y calidad de vida de los auxiliares de servicios generales del hospital regional de la ciudad de Villavicencio. [tesis para investigación aplicada]. Villavicencio: Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano Facultad de Sociedad, Cultura y Creatividad; 2020 recuperado de: <https://alejandria.poligran.edu.co/bitstream/handle/10823/2614/MI%20PROYECTO%20INV.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
12. Carrasco, O. Castillo, E. Salas, R & Reyec , C. Work stressors and satisfaction in Peruvian nurses during the COVID-19 pandemic. *Scielo Magazine*. [Internet]. November 16, 2020 [cited May 17, 2021]. Available at: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1468>
13. Aldazabal Puma Y. Stress during the pandemic in nurses working on the front line in a COVID-19 hospital in Lima. *Rev. Ágora* [Internet]. December 22, 2020 [accessed: 05/17/2021]; 7 (2): 107-13. Available at: <https://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/125>
14. Abanto E. Work stress in the performance of the health personnel of the Trujillo Hospital during the State of Emergency, COVID-19. [thesis to obtain the degree of Bachelor of Administration]. Trujillo: Cesar Vallejo University Faculty of Business; 2020. Available at: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/55590>

15. Roman R. Impact of the COVID-19 pandemic on the work overload of health personnel: systematic review. [thesis to obtain the academic degree of Master in Health Services Management]. Lima: Cesar Vallejo University academic program of master in the management of health services; 2020 Available at: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57262>

16. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: Dictionary of the Spanish language, 23rd ed., [Version 23.4 online] [accessed: 05/17/2021]. Available at: <https://dle.rae.es/>

17. Psychology and Mind. 7 consequences of work overload [Internet]. Barcelona. [accessed: 05/17/2021]. Available at: <https://psicologiaymente.com/organizaciones/consedamientos-sobrecarga-laboral#:~:text=La%20sobrecarga%20laboral%20es%20algo%20que%20cada%20uno%20vive%20de%20forma%20diferente.&text=Let%20be%20be%2C%20se%20understand,form%20excessive%2C%20disproportionate%20and%20constant> .

18. Saltos Rivas M, Pérez Cardoso CN, Suárez Mella R, Linares Giler SM. Analysis of the workload of the nursing staff, according to the severity of the patient. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2018 [accessed: 05/17/2021]; 34 (2). Available at: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2170>

19. Monte G, Pedro R, Garcia J, Antonio J. Effects of work overload and self-effectiveness on work burn syndrome (burnout). A longitudinal study in nursing. Mexican Journal of Psychology [Internet]. 2008; 25 (2): 329-337. Recovered from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=243016308012>

20. Psiquiatria.com. Emotional coping. [Internet]. Spain: Bermejo; 2019 [Update 9 in June of 2021; Accessed 9 of June of 2021]. Available at: <https://psiquiatria.com/glosario/index.php?wurl=afrofrontación-emocional>

21. Psiquiatria.com. Quality of coping with stress. [Internet]. Spain: Lazarus and Cols; 2019 [Update on 9 June of 2021; Accessed 9 of June of

- 2021]. Available at: <https://psiquiatria.com/glosario/index.php?wurl=capacidad-de-afrondamientos-al-estres>
22. UNI- Orcebot, Statistics COVID19-Peru, [cited on October 12, 2020]. Available at: <https://COVID19.orcebot.com/departamentos>
23. Cleofé Alvites. COVID- 19: Pandemic that hits the moods. Science America. 2020 [cited 2020 Oct 12]. 9 (2): 1- 10. Available at: <http://201.159.222.118/openjournal/index.php/uti/article/view/327/596>
24. Díaz de Flores Leticia, Durán de Villalobos María Mercedes, Gallego de Pardo Patricia, Gómez Daza Bertha, Gómez de Obando Elizabeth, González de Acuña Yolanda et al. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. Aquichan [Internet]. 2002 Dec [cited 2021 June 27]; 2(1): 19-23. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100004&lng=en.
25. Vilchez , N., Villegas, Leyla . Coping and Adaptation of family members is from the Callista Roy model in patients receiving outpatient cancer treatment at the Almanzor Aguinaga A senjo National Hospital , 2016 . Available at: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/2997/TESIS-VILCHEZ-VILLEGAS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Nicomedes E. Tipos de investigación. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNIS_5b55a9811d9ab27b8e45c193546b0187
27. Enrique, & Enrique. Variables and their operationalization in educational research. Part I. Scielo Magazine [Internet]. December 3, 2018 [accessed: 06/07/2021]; 14.39-4 Available at: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442018000500039&script=sci_arttext&tlng=en
28. López, P. Sample and sampling population. Scielo Magazine [Internet]. 3 as December as 2018 [Access: 7 /0 6 /2021]; 09 (08), 69–74. Available at: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012

29. Anderson, M. Measurement scales and variables in statistics . Chili; 2016. 2019 [Updated October 24, 2016; Accessed 9 of June of 2021]. Available at: <https://mauricioanderson.com/escalas-de-medicion-estadistica/>
30. Dagnino, J. Data types and measurement scales. Rev. chil . anest . [Internet]. [accessed: 06/9/2021]; 43 (02), 109-111. Available at: <https://doi.org/10.25237/revchilanestv43n02.06>
31. Gil-Monte Pedro R. Factorial validity of the adaptation to Spanish of the Maslach Burnout Inventory -General Survey . Salud Pública Méx [magazine on the Internet]. 2002 Jan [cited 2021 Jun 09]; 44 (1): 33-40. Available at: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342002000100005&lng=es .
32. Arenal-Gota Tania, Viana- Gárriz Juan Luis, Belzunegui-Otano Tomás. Does the out-of- hospital emergency personnel present professional burnout ? Malasch Survey Results . Med . sure. trab . [Internet]. 2019 Mar [cited 2021 Jun 10]; 65 (254): 24-36. Available at: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2019000100024&lng=es. Epub 20-Jan-2020. <https://dx.doi.org/10.4321/s0465-546x2019000100024> .
33. Gonzales E. Sobrecarga laboral del personal de enfermería en los servicios de medicina y cirugía del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima 2017. [tesis para obtener el grado académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo escuela de posgrado; 2017 recuperado de: Sobrecarga laboral del personal de enfermería en los servicios de medicina y cirugía del Hospital Nacional Dos de Mayo. [acceso: 17/05/2021]. Disponible en: Lima 2017. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14380>
34. Carver, CS (1997). You want to measure coping but your protocol's too long: Consider the Brief COPE. International Journal of Behavioral Medicine, 4, 92-100. doi : 10.1207 / s15327558ijbm0401_6. [v9n2a20.pdf \(bvsalud.org\)](https://www.bvsalud.org/pdf/v9n2a20.pdf)
35. Mora Guillart Liss. Ethical and bioethical principles applied to the quality of nursing care. Rev Cubana Oftalmol [Internet]. 2015 Jun [cited 2021 Jun

- 15]; 28 (2): 228-233. Available at: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009&lng=es
36. Huaman R. Sobrecarga Laboral en Enfermeras del Servicio de Emergencia en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales Lima. [tesis para obtener el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo Facultad de Ciencias Medicas; 2019 recuperado de: [Huamán VRM.pdf](http://Huamán_VRM.pdf) (ucv.edu.pe)
37. Almanza-Rodríguez Geraldine. Cuidados de enfermería frente al manejo del paciente diagnosticado con COVID-19 en el área de hospitalización. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020 Oct [acceso: 17/05/2021]; 20(4): 696-699. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-&lng=es.
38. Quintana-Atencio D, Tarqui-Mamani C. Desempeño laboral del profesional de enfermería en un hospital de la Seguridad Social del Callao – Perú. Arch Med (Ma-nizales) 2020; [acceso: 18/05/2021] 20(1):123-2. DOI: <https://doi.org/10.30554/archmed.20.1.3372.2020>
39. Quezada A. Calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en la pandemia por COVID 19, en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital especializado de Lima, 2020. Repositorio UPU. [Internet]. 2020 Set [acceso: 17/05/2021 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/3513>
40. Marquina-Lujan R, Adriazola Casas R. Autopercepción del estrés del personal de salud en primera línea de atención de pacientes con COVID-19 en Lima Metropolitana, Perú. cietna [Internet]. 16 de diciembre de 2020 [acceso: 17/05/2021];7(2):35 -42. Disponible en: <http://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/391>
41. Garcia N. Satisfacción laboral y condiciones de trabajo durante la pandemia por COVID-19 en enfermeras. Repositorio unitru. [Internet]. 2021 Feb [acceso: 17/05/2021]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/16379>

42. Levano, J. Afrontamiento al estrés en el personal militar de diferentes unidades hospitalarias del Hospital Militar Central del Perú “Crl. Luis Arias Schreiber”. Repositorio UNFV. [Internet]. 2018 [acceso: 17/05/2021]. Disponible: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2059/LEVANO%20LOZA%20JESUS%20IVAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
43. Corporación Radiotelevisión Español. Coronavirus. El mapa mundial del coronavirus: más de diez millones de casos y medio millón muertos en todo el mundo [Online]. Madrid-España: RTVE; 2020 [acceso: 03/05/2021]. [Internet]. Disponible en: <https://www.rtve.es/noticias/20201104/mapa-mundial-delcoronavirus/1998143.shtml>
44. Real academia española: Diccionario de la lengua española, 23.ª ed., [versión 23.4 en línea] [acceso: 17/05/2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/>
45. Psicología y Mente. 7 consecuencias de la sobrecarga laboral [Internet] Barcelona. [acceso: 17/05/2021]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/organizaciones/consecuencias-sobrecargalaboral#:~:text=La%20sobrecarga%20laboral%20es%20algo%20que%20cada%20uno%20vive%20de%20forma%20diferente.&text=Sea%20como%20sea%2C%20se%20entiende,forma%20excesiva%2C%20desproporcionada%20y%20constante.>
46. Moran M. Factores laborales asociados al síndrome de Burnout durante COVID-19 en personal de enfermería del Hospital Efrén Jurado López, Guayaquil, 2020. Repositorio ucv. [Internet]. 2020 [acceso: 17/05/2021]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/50629>
47. Villanueva S. “Factores asociados a la ansiedad en el personal de enfermería durante la pandemia por la COVID-19 en Lima y Callao - 2020”. Repositorio uwiener. [Internet]. 2020 [acceso: 17/05/2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4418>

48. Rivera A, Valle E. Síndrome de Burnout relacionado con la sobrecarga laboral en enfermeras de áreas críticas en pandemia Hospital María Auxiliadora, 2020. Repositorio unid. [Internet]. 2020 [acceso: 17/05/2021]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/110>
49. García García, P., Jiménez Martínez, A. A., García, L. H., Gracia Castillo, G. N., Cano Fajardo, L. E., & Abeldaño Zúñiga, R. A. (2020). Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia COVID-19. *Revista De Salud Pública*, 65–73
Recuperado a partir de <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revistahttp://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/31332>
50. Abanto J. Consecuencias psicológicas de la pandemia por la COVID-19 en personal de salud. Hospital Regional docente de Cajamarca, 2020. Repositorio unc. [Internet]. 2020 Abril [acceso: 17/05/2021]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/4097>
51. Muñoz-Fernández SI, Molina-Valdespino D, Ochoa-Palacios R, et al. Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Acta Pediatr Mex.* 2020; [acceso: 17/05/2021],41(Suppl: 1):127-136. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-in/new/resumen.cgi?IDARTICULO=94542>
52. Barrios S, Catoni M, Palma E, Ibacache Y, Richard J. Carga laboral de las enfermeras en unidades de hemodiálisis crónica según dependencia y riesgo de los pacientes. *Rev. Medic.* 2017 [acceso: 17/05/2021]; 145(7). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872017000700888
53. Palomino R. Factores de adherencia y uso de equipos de protección personal en el contexto del COVID-19 en enfermeras de un hospital

- nacional, 2020. Repositorio ucv. 2020. [Internet]. 2020 [acceso: 17/05/2021]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/47863>
54. Estévez P. Goicochea A. Abdel-lah B. COVID-19 y el estrés laboral del enfermero. Revis. médica Ocronos [internet]. 2020 [acceso: 17/05/2021]. Disponible en: <https://revistamedica.com/COVID-19-estres-laboral-enfermero/>
55. Betancourt M. Domínguez W. Peláez B. Herrera M. Work stress in the nursing staff of the ICU area during the COVID19 pandemic. Revis. científica UNESU. [Internet]. 2020 [acceso: 17/05/2021]. Disponible en: <http://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/308>
56. Lecca J. Lora M. Rodríguez J. Pérez P. Work communication and stress in times of COVID-19. MINSA LLacuabamba and Parcoy health centers. Revis. epistemía. [Internet]. 2020 [acceso: 17/05/2021]. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/EPT/article/view/1421>
57. Sánchez J. Rivera G. Escudero E. Calyeca M. Psychosis of health personnel in times of COVID. Revis. scielo. [Internet]. 2020 [acceso:17/05/2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=94900&id2=>
58. Baldini C. Peduzzi M. Viana da costa M. Nursing workers in the COVID19 pandemic and social inequalities. Scielo magazine. Revis. scielo. [Internet]. 2020 [acceso: 17/05/2021]. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342020000100101
59. García J. Gómez J. Rivera J. Martínez J. Ruíz C. Impact of COVID-19 on the mental health of healthcare professionals: a systematic review. Revis. Española de salud pública. [Internet]. 2020 [acceso: 17/05/2021]. Disponible

en:

https://www.msrebs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL94/REVISIONES/RS94C_202007088.pdf

60. Vargas A. Impact of the coronavirus epidemic on the mental health of healthcare personnel and the general population of china. Revis. scielo. [Internet]. 2020 [acceso: 17/05/2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972020000100051&script=sci_arttext
61. Gonzales M. Nursing experience in the care of patients with COVID-19 in the first level of care. [Internet]. 2020 [acceso: 17/05/2021]. Disponible en: <http://revista.uch.edu.pe/index.php/hgh/issue/archive>
62. Bermúdez G. Nursing and COVID. 19: recognition of the profession in times of adversity. Colombian nursing journal, 2020. [Internet]. 2020 [acceso:17/05/2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.18270/rce.v19i1.2970>
63. Monterrosa A. Dávila R. Mejía A. Saldarriaga J. Mercado M. Monterrosa C. Work stress, anxiety and fear of COVID in Colombian general practitioners. Revis. MedUnab.2020 [Internet]. 2020 [acceso: 17/05/2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.29375/01237047.3890>.
64. Cremades J. Repercussion of work stress on nursing care. Alicante university repository 2017 [internet] 2017 [acceso: 17/05/2021]. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/54317/1/tesis_cremades_puerto.pdf
65. Solís-Cóndor R; Tantalean-del Águila M; Burgos-Aliaga; Chambi-Torres J. Agotamiento profesional: prevalencia y factores en médicos y enfermeras en siete regiones del Perú. Rev. An. Fac. med. lima 2017[acceso: 24/05/2021];

- 78(3). Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000300003
66. Lauracio C; T. Síndrome de burnout y el desempeño laboral en el personal de salud. Rev. Innova Educación 2020 [acceso: 24/05/2021]; 2(4). Disponible en:
<https://revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/view/90>
67. Carrillo-García C; Ríos-Risquez M; Escudero-Fernández L; Martínez-Roche M. Factores de estrés laboral en el personal de enfermería hospitalario del equipo volante según el modelo de demanda-control-apoyo. Rev. Scielo 2018-Dic2020 [acceso: 24/05/2021]; 17(50). Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000200304
68. Almudéver-Campo L; Pérez-Campos I. La carga mental de los profesionales de enfermería en relación con su turno laboral. Rev. Scielo 2019 [acceso: 24/05/2021]; 13(1). Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000100005
69. Torres E. Paradigmas de enfermería en tiempos de COVID-19. Rev Cuba Enf.2020;36:1-3. Disponible en
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=97104>
70. Morales, B;Palencia, J. Reflexiones del cuidado enfermero en tiempos de COVID-19. Enferm Inv. 2020;5(3):71-78. Disponible en:
<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/914/859>
71. Lozano-Vargas Antonio. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de

- China. Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 2020 Ene [citado 2021 Mayo 25] ; 83(1): 51-56. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000100051&lng=es - <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>
73. Góes FGB, Silva ACSS, Santos AST, Pereira-Ávila FMV, Silva LJ, Silva LF, Goulart MCL. Challenges faced by pediatric nursing workers in the face of the COVID-19 pandemic. Rev. Latino-Am. Enfermagem. Neuropsiquiatr [Internet]. 2020;28: 3367. Available in: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.4550.3367>
74. Huarcaya-Victoria J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Rev Peru Med Exp Salud Publica. [Internet]. 2020;37(2):327-34. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
75. Leon Reyna PL, Lora Loza MG, Rodriguez Vega J. Relación entre estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos de COVID-19. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2021 [citado 25 May 2021];, 37(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4043>

ANEXOS

ANEXO N°1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Sobrecarga laboral	Exceso mayor y constante hacia el trabajador por consecuencia de la designación de funciones adicionales (19.20)	Carga física	Se aplicará el cuestionario validado para medir el nivel de sobrecarga Laboral donde debe indicar con qué frecuencia la condición descrita es una fuente actual de estrés.	Preguntas con alternativas de respuesta que son SI o NO donde se tiene que colocar el numero 0 si la respuesta es no y 1 si la respuesta es sí según. Niveles de medición: Bajo: 0-5 Medio: 6-10 Alto: 11-16 Según cada escala: Carga física: Bajo:0-5 Medio:6-10	Ordinal
		Carga mental			
		Trabajo a turno			

		Factores de la organización		Alto:11-16 Carga mental: Bajo:0-4 Medio:5-10 Alto:11-15 Trabajo a turno: Bajo:0-4 Medio:5-8 Alto:9-13 Factores de la organización: Bajo:0-7 Medio:8-16 Alto:17-24	
El afrontamiento emocional	Comprende aquellos esfuerzos adaptativos que realiza un individuo para tolerar	Afrontamiento activo	Se aplicará el cuestionario validado para analizar el afrontamiento emocional que será medido	Cuenta con 28 ítems donde se condirá como respuesta: muy frecuente, frecuente y poco frecuente. 0 Nunca lo hago 1 Hago esto un poco	Ordinal
		Planificación			
		Apoyo emocional			
		Afrontamiento activo			

	emociones que pudiesen provocarle estrés, de manera que es capaz de responder de forma constructiva (21)	Planificación	mediante las estrategias que presenten: funcionales o problemáticas en las enfermeras que se encuentran en primera línea durante el cuidado de pacientes de COVID-19.	2 Hago esto bastante 3 Siempre lo hago	
		Apoyo emocional			
		Apoyo social			
		Religión			
		Reevaluación positiva			
		Aceptación			
		Negación			
		Humor			
		Auto distracción			
		Autoinculpación			
		Desconexión			
		Desahogo			
Uso de sustancias					

ANEXO N° 2

- Fórmula de cálculo de muestra finita:

$$n_0 = \frac{Z^2 S^2}{E^2}$$

Muestra:

- Nivel de confianza (Z): 1.96
- Desviación Estándar (S): 210
- Error (E): 0.05

$$\text{Calculo: } n = \frac{(1.96)^2 \times (210)^2}{0.05^2} = 67.7 = 68$$

ANEXO N° 3: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**INSTRUMENTO DE MEDICION DE SOBRECARGA LABORAL**

Estimado señor(a), el presente cuestionario solo tiene fines académicos,

Edad: _____ Sexo: _____

Marque con X en el casillero que crea conveniente. Considera los
siguientes valores: No = 0 Si = 1

ÍTEMS		No	Si
N°	Dimensión 1: Carga física		
	Postura		
1	El trabajo permite cambiar la posición de pie-sentado.		
2	Mantiene la columna en una postura adecuada de pie o sentado.		
3	Mantiene los brazos por debajo del nivel de los hombros durante la Jornada laboral.		
	Desplazamiento		
4	El trabajo exige desplazamiento de un lugar a otro.		
5	Los desplazamientos ocupan un tiempo inferior de la jornada laboral.		
6	Se realizan desplazamientos con cargas menores a 2 kg.		
	Esfuerzo muscular		
7	El trabajo exige realizar un esfuerzo muscular frecuente.		
8	Para realizar las tareas se utiliza solo la fuerza de las manos.		
9	Se cuenta con la información necesaria para el desempeño de las tareas.		
10	Si se manipulan cargas estas son menores a 3 kilos.		
11	Los pesos que deben manipularse son menores a 25 kg.		
12	El peso de la carga permite movilizar con facilidad.		
13	El tamaño de la carga permite movilizar con facilidad.		
14	El entorno se adapta al tipo de esfuerzo que debe realizarse.		
15	Se ha informado al trabajador sobre la correcta manipulación de cargas.		
16	Se manipula el manejo de las cargas de manera correcta.		
	Dimensión 2: Carga mental	No	Si
	Atención		
17	El nivel de atención requerido para la ejecución de la tarea es elevado.		
18	Debe mantenerse la atención al menos la mitad del tiempo o solo de forma parcial.		
	Pausas		
19	El trabajo le permite algunos descansos durante la jornada laboral.		

20	Se puede cometer algún error sin que provoque daños sobre otras personas.		
	Ritmo de trabajo		
21	El ritmo de trabajo es por causas externas.		
22	El ritmo de trabajo es fácilmente realizado por un trabajador con Experiencia.		
	Tratamiento		
23	El trabajo se basa en los procesos de información.		
24	La información se percibe correctamente.		
25	Se entiende con facilidad los procedimientos establecidos.		
26	La cantidad de información que se recibe es razonable.		
	Información		
27	La información es sencilla, se evita la memorización excesiva de Datos.		
28	El diseño de trabajo es adecuado a la acción requerida.		
	Experiencias		
29	El trabajador tiene la experiencia o conoce los procedimientos y los equipos.		
30	El trabajo suele realizarse sin interrupciones.		
31	El entorno físico facilita el desarrollo de la tarea.		
	Dimensión 3: Trabajo a turnos	No	Si
	Turnos		
32	El trabajo que se realiza es a turnos.		
	Calendario		
33	El calendario de turnos se conoce con anticipación.		
	Estabilidad		
34	Los trabajadores participan en la determinación de los grupos.		
35	Los equipos de trabajo son estables.		
	Registro adecuado		
36	Se facilita la posibilidad de una comida caliente y equilibrada.		
	Evaluación de la salud		
37	Se realiza una evaluación de la salud antes de la iniciar la jornada laboral.		
	Respeto al ciclo de vida		
38	El trabajo implica los turnos nocturnos.		
39	Se respeta el ciclo sueño/vigilia.		
40	Se procura que el número de noches de trabajo consecutivas sea mínimo.		
41	La descripción a un turno nocturno es inferior a un turno diurno.		
	Protección y seguridad		
42	Los servicios y medios de protección y prevención en materia de Seguridad y salud son los mismos en el turno diurno y nocturno.		
43	La carga de trabajo es menor en el turno noche.		

Limitaciones			
44	Existe en la institución una política de limitación para trabajar en turno nocturno.		
Dimensión 4: Factores de la organización		No	Si
Tareas			
45	El trabajo permite realizar tareas cortas, muy sencillas y repetitivas.		
46	El trabajo permite realizar la ejecución de varias tareas.		
47	Se realizan tareas con identidad propia (se incluyen tareas de Preparación, ejecución y revisión).		
Preparación			
48	La preparación de los trabajadores está en relación con el trabajo que realizan.		
49	El trabajador conoce la totalidad del proceso.		
50	El trabajador sabe para qué sirve su trabajo en el conjunto final.		
51	La organización de las tareas está previamente definida, sin posibilidad de intervención u opinión por el interesado.		
Iniciativa			
52	El trabajador puede tener iniciativa de resolver algunas incidencias.		
53	Puede detener el trabajo o ausentarse cuando lo necesite.		
54	Puede elegir el método de trabajo.		
55	Tiene posibilidad de controlar el trabajo realizado.		
56	Se carece de una definición exacta de las funciones que deben desarrollarse en cada puesto de trabajo.		
57	Las instrucciones de ejecución (órdenes de trabajo, instrucciones, Procedimientos...) están claramente definidas y se dan a conocer a los trabajadores.		
58	Se evitan las incompatibilidades o contradicciones entre órdenes o Métodos de trabajo, exigencias temporales.		
Informes			
59	Se informa a los trabajadores sobre la calidad del trabajo realizado.		
Toma de decisiones			
60	Generalmente se toman decisiones sin consultar a los trabajadores.		
61	Para la asignación de tareas se tiene en cuenta la opinión de los Trabajadores.		
62	Existe un sistema de consulta. Suelen discutirse los problemas Referidos al trabajo.		
Relaciones interpersonales			
63	Cuando se introducen nuevos métodos o equipos se consultan o Discuten con los trabajadores.		

64	La tarea facilita o permite el trabajo en grupo o la comunicación con otras personas.		
65	Por regla general, el ambiente laboral permite una relación amistosa.		
66	El ambiente permite una relación amistosa. Cuando existe algún		
	Conflicto se asume y se buscan vías de solución, evitando situaciones de acoso.		
67	Si la tarea se realiza en un ambiente aislado, cuenta con un sistema de		
	Comunicación con el exterior (teléfono, etc.).		
68	En caso de existir riesgo de exposición a conductas violentas de		
	Personas externas está establecido un programa de actuación.		

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN PARA EL AFRONTAMIENTO EMOCIONAL

Opciones de Respuestas:

0 = Nunca lo hago	1= hago esto un poco	2=hago esto bastante	3 = siempre lo hago
-------------------	----------------------	----------------------	---------------------

Nª	ITEMS	PUNTAJE
1	Intento conseguir que alguien me ayude o aconseje que hacer	
2	Concentro mis esfuerzos en la situación en la que estoy	
3	Acepto la realidad de lo que sucedió	
4	Recurso al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de mi mente	
5	Me digo a mi mismo "esto no es real"	
6	Intento proponer una estrategia sobre qué hacer	
7	Hago bromas sobre ello	
8	Me critico a mí mismo	
9	Consigo apoyo emocional de otros	
10	Tomo medidas para intentar que la situación mejore	
11	Renuncio a intentar ocuparme de ello	
12	Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables	
13	Me niego a creer que haya sucedido	
14	Intento verlo con otros ojos, para hacer que parezca más positivo	

15	Utilizo alcohol u otras drogas para hacerme sentir mejor	
16	Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales	
17	Consigo el consuelo y la comprensión de alguien	
18	Busco algo bueno en lo que está sucediendo	
19	Me rio de la situación	
20	Rezo o medito	
21	Aprendo a vivir con ello	
22	Hago algo para pensar menos en ello, tal como ir al cine o ver la televisión	
23	Expreso mis sentimientos negativos	
24	Utilizo alcohol u otras drogas para ayudarme a superarlo	
25	Renuncio al intento de hacer frente al problema	
26	Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir	
27	Me echo la culpa de lo que ha sucedido	
28	Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen	

ANEXO N° 4 ÍNDICES DE CONFIABILIDAD DE LA SOBRECARGA LABORAL

Tabla N° 4: Índices de confiabilidad de la Sobrecarga Laboral

Variable	Ítems	KR-20
Sobrecarga Laboral	1 al 68	.944
Carga física	1 al 16	.905
Carga mental	17 al 31	.886
Trabajo a turno	32 al 44	.876
Factores de la organización	45 al 68	.945

Nota: Muestra piloto n=32

ANEXO N° 5 ÍNDICES DE CONFIABILIDAD DEL AFRONTAMIENTO EMOCIONAL

Tabla N° 5: Índices de confiabilidad del afrontamiento emocional

Estrategia	ítems		Alfa
Afrontamiento Emocional	1 al 28		.819
Afrontamiento activo	2	10	.779
Planificación	6	26	.623
Apoyo emocional	9	17	.650
Apoyo social	1	28	.737
Religión	16	20	.692
Reevaluación Positiva	14	18	.803
Aceptación	3	21	.694
Negación	5	13	.636
Humor	7	19	.641
Autodistracción	4	22	.664
Autoinculpación	8	27	.734
Desconexión	11	25	.638
Desahogo	12	23	.642
Uso de sustancias	15	24	.687

Nota: Muestra piloto n=32

ANEXO N°6: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento confirmo mi consentimiento para participar en la investigación denominada: “Sobrecarga laboral y afrontamiento emocional en las enfermeras de primera línea durante el cuidado de pacientes COVID-19, Trujillo 2021”

Se me ha explicado que mi participación consistirá en lo siguiente:

Entiendo que debo responder con la verdad y que la información que brindan mis compañeros también es confidencial.

Se me ha explicado también que si decido participar en la investigación puedo retirarme en cualquier momento o no participar en una parte del estudio.

Acepto voluntariamente participar en esta investigación y comprendo qué cosas voy a hacer durante la misma.

Trujillo,de.....de 20

Nombre _____ del _____ participante:

Establecimiento donde labora: _____

Investigadora

Alva Terrones Anni Fiorella

Investigadora

Valderrama Grados Yris Yuliana