



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Nivel de estrés laboral y estilos de afrontamiento en personal de salud  
durante la pandemia Covid - 19, Trujillo 2021

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

**AUTORAS:**

Roldan Acate, Flor Deliz Zumeli (ORCID: 0000-00002-7853-469X)

Valdiviezo Villegas, Yesica Yameli (ORCID: 0000-0003-3119-7785)

**ASESORA:**

Dra. Peralta Iparraguirre, Ana Vilma (ORCID:0000-0002-5501-8959)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud mental

**TRUJILLO – PERÚ**

**2021**

## **DEDICATORIA**

### **A Dios**

Por siempre ser nuestro guía en los caminos de la vida y brindarnos la fuerza espiritual para hacer frente con la suficiente sabiduría los obstáculos que se nos han ido presentando y por su gran amor que diariamente nos permite descubrir para continuar nuestro camino en esta vida.

### **A mi familia**

Quienes con mucho esfuerzo y apoyo brindado en todo momento que día a día luchan por haber hecho realidad el sueño de su querida hija a pesar de las dificultades de la vida.

Roldan Acate, Flor Deliz Zumeli

### **A mi familia**

Quienes me han apoyado y alentado durante toda mi carrera profesional, y mucho más para alcanzar mi objetivo trazado, que es obtener el título de licenciada.

Valdiviezo Villegas, Yesica Yameli

### **A nuestros asesores**

Quienes nos han brindado constantemente sus conocimientos, los cuales permitirán mejorar y fortalecernos como profesionales de la salud en el País.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por guiarnos en nuestra vida, por permitirnos lograr nuestras metas, gracias porque siempre estuviste a lado de cada una en los momentos más difíciles de nuestra carrera profesional y por darnos las fuerzas necesarias para seguir adelante.

De manera muy especial a los padres de cada una de nosotras, por siempre estar a nuestro lado y brindarnos todo su apoyo, cariño y amor, por confiar en nosotras, por habernos enseñado ser valientes y poder culminar esta etapa en nuestras vidas.

Nuestro agradecimiento a la Dra. Ana Vilma Peralta Iparraguirre por su comprensión, asesoramiento, conocimientos, experiencia, motivación, tiempo y apoyo para la culminación de esta investigación.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

<b>Dedicatoria</b> .....	ii
<b>Agradecimiento</b> .....	iii
<b>Índice de contenidos</b> .....	iv
<b>Índice de tablas</b> .....	v
<b>Resumen</b> .....	vi
<b>Abstract</b> .....	vii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>II. MARCO TEÓRICO</b> .....	5
<b>III. METODOLOGÍA</b> .....	18
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	18
3.2. Variables y operacionalización .....	18
3.3. Población, muestra y muestreo .....	19
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	20
3.5. Procedimientos .....	21
3.6. Métodos de análisis de datos.....	22
3.7. Aspectos éticos.....	22
<b>IV. RESULTADOS</b> .....	24
<b>V. DISCUSIÓN</b> .....	27
<b>VI. CONCLUSIONES</b> .....	31
<b>VII. RECOMENDACIONES</b> .....	32
<b>REFERENCIAS</b> .....	33
<b>ANEXOS</b> .....	42

## ÍNDICE DE TABLAS

### Tabla 1

Nivel de estrés laboral en el personal de salud durante la pandemia Covid – 19 de los diferentes servicios del Policlínico El Porvenir de Es salud. .... 24

### Tabla 2

Nivel de estilos de afrontamiento en el personal de salud durante la pandemia Covid – 19 de los diferentes servicios del Policlínico El Porvenir de Es salud. .... 25

### Tabla 3

Análisis mediante el coeficiente de correlación de Spearman para determinar la relación entre el estrés laboral y estilos de afrontamiento en el personal de salud durante la pandemia Covid – 19 de los diferentes servicios del Policlínico El Porvenir de Es salud. .... 26

Operacionalización de variables ..... 42

Tabla 5 sobre Base de datos de la muestra piloto para la confiabilidad de Estrés Laboral ..... 53

Tabla 6 sobre Base de datos de la muestra piloto para la confiabilidad de los estilos de afrontamiento ..... 54

### Tabla 4

Prueba de normalidad mediante Shapiro-Wilk según la contingencia entre estrés laboral y estilos de afrontamiento en el personal de salud durante la pandemia Covid – 19 de los diferentes servicios del Policlínico El Porvenir de Es salud. .... 58

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación, se enuncia como objetivo determinar el nivel de relación entre Nivel de Estrés Laboral y Estilos de Afrontamiento en personal de salud durante la pandemia Covid-19, Trujillo 2021. Es un estudio que se basa en el enfoque cuantitativo, considerando como un diseño descriptivo correlacional simple, con una población que estuvo conformada por 120 profesionales de la salud que conforman: Médicos, enfermeros y personal administrativo activos en el Policlínico El Porvenir de Es salud, de esta manera tomamos una muestra de 47 quienes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, tomando como instrumentos cuestionarios de Burnout de Maslach para el estrés laboral. Y el otro cuestionario para medir el afrontamiento en personal; por otro lado, para el procesamiento se utilizó los análisis de estadística descriptiva e inferencial. En los resultados hallamos que del 100% de los participantes, entre médicos y enfermeros, el 4.3% se encuentran presentando BURNOUT, el 76.6% un estrés laboral en riesgo, y el 19.1% un estrés laboral dentro del nivel normal, hallamos que del 100% de los participantes, entre médicos y enfermeros, el 59.6% presentan un nivel bajo, por lo tanto, el 23.4% un nivel medio, y por último el 17.0% un nivel alto. Esto concluye para la prueba de hipótesis se aplicó la prueba de correlación de Spearman que fue  $Rho = -0.750^{**}$  y en cuanto, a la significancia hallamos  $p = 0,000$  demostrando que el valor es menor a la significancia estándar del 5% ( $p < 0.05$ ). En lo cual existe una correlación negativa o indirecta de nivel muy alta entre Estrés laboral y estilos de afrontamiento en el personal de salud durante la pandemia Covid-19 Trujillo, durante los meses abril hasta diciembre del 2021.

**Palabras clave:** Estrés laboral, estilos de afrontamiento y profesionales de la salud

## ABSTRACT

The objective of this research is to determine the degree of relationship between Level of Stress at Work and Coping Styles in health personnel during the COVID-19 pandemic in Trujillo, 2021. It is a study based on the quantitative approach, considered as a simple descriptive correlational design, with a population of 120 health professionals consisting of doctors, nurses and active administrative staff in the EsSalud Polyclinic in El Porvenir. In this way, a sample of 47 professionals who met the inclusion and exclusion criteria was taken, having as instruments Maslach's Burnout questionnaires for stress at work, and another questionnaire to measure coping in personnel. Besides, descriptive and inferential statistics analyses were used for processing. In the results, it was found that, of the 100% of the participants, among doctors and nurses, 4.3% are presenting BURNOUT, 76.6% stress at work at risk, and 19.1% stress at work within the normal level. It was also found that out of the 100% of the participants, among doctors and nurses 59.6% present a low level, 23.4% a medium level, and finally, 17.0% a high level. In conclusion, for the hypothesis test, the Spearman correlation test was applied, which was  $Rho = -0.750^{**}$ , and regarding the significance, it was found that  $p = 0.000$ , demonstrating that the value is less than the standard significance of 5% ( $p < 0.05$ ), in which there is a negative or indirect correlation of very high level between stress at work and coping styles in health personnel during the COVID-19 pandemic in Trujillo, from April to December, 2021.

**Keywords:** Stress at work, coping styles and health professionals.

## I. INTRODUCCIÓN

Para las personas la salud está representada como el estado recomendable y necesario que deben poseer sus condiciones biológicas, psicológicas y sociales, la existencia de alguna anomalía de tales condiciones en el individuo genera que se disminuya su estado de bienestar, el cual tiende a agravarse cuando los problemas presentados que ocasionan desequilibrio se vuelven constantes o permanentes. La (OMS), la vitalidad se concibe en un estado perfecto de apariencia física, espiritual y general, y a ello se refiere no sólo a la falta de enfermedad<sup>1</sup>.

En razón de ello, es preciso mantener y mejorar la condición del bienestar del ser humano, es por ello que es imprescindible que cada sujeto sea responsable de promover la salud, para sí mismo, pero también para con los otros miembros del contexto donde coexiste. En virtud de la necesidad de ejercer ese cuidado de la salud existen los centros hospitalarios que brinda atención asistencial desde el servicio que prestan los médicos y enfermeros; el objetivo de los centros de salud es ofrecer atención de calidad, desde el cuidado humano, el cual ha estado vinculado con la medicina y la enfermería, las llamadas ciencias de la salud que se constituye como el objeto de saber y del quehacer principal para la atención del individuo<sup>2</sup>.

La actualidad mundial se ha visto afectada en el plano de la salud por la aparición en el 2019 del virus SARS-CoV-2, los efectos del mismo han sido extrapolados a los aspectos sociales y económicos; dicho virus se concibe como el virus causante de la COVID-19, estos se definen como el virus ARN monocatenario y esta transformado en el séptimo coronavirus en contagiar seres humanos<sup>3</sup>. Esta aparición de enfermedad fue a finales del 2019 en china, sin embargo, se propago velozmente por todo el mundo llegando a niveles invasivos de contagio por lo que se convirtió en una pandemia mundial; esta novedad represento una activación de las alarmas de los organismos de salud y de todos los procedimientos y protocolos necesarios para aplicar el cuidado humano.



La Covid-19 en la contemporaneidad destaca la evolución de tres cepas importantes del virus, distribuidas a nivel global que están produciendo un elevado número de casos nuevos, lo que representa para los establecimientos de salud una mayor demanda de pacientes para ser atendidos, y en muchos casos, esto ha provocado el colapso de los centros asistenciales<sup>4</sup>. El personal de salud se ha visto en la obligación de incrementar sus esfuerzos y poder atender la elevada demanda de los pacientes, en tal situación según reporta la OMS presentan casos de estrés laboral, el cual se manifiesta en el personal de salud como cansancio emocional, despersonalización y disminución de la ejecución propio, afectando el bienestar de los profesionales de salud<sup>5</sup>.

El estrés laboral está concebido como un estrés de tipo crónico que surge debido a la alta demanda de responsabilidades en el contexto laboral, produciendo en la persona desgaste emocional, lo que genera dificultades para gestionar sus emociones; cinismo o también llamada despersonalización, es decir maltrato al paciente; y sentimiento de bajo nivel de desarrollo profesional<sup>6</sup>.

Desde una revisión de lo acontecido en razón de la tensión laboral en el profesional de salud debido al Covid-19, a nivel internacional es posible destacar que en China, Wuhan se ha reportado niveles de estrés hasta en un 71% en su personal de atención sanitaria<sup>7</sup>, por su parte, en Chile el 61% de enfermeras presenta agotamiento emocional y cerca de un 10% de los trabajadores de salud en 30 países han experimentado ideas de muerte a causa del estrés laboral<sup>8</sup>; mientras que en el Ecuador se ha presentado en un 21% en la UCI en los profesionales de salud, tanto médicos como enfermeras<sup>9</sup>.

Extrapolando lo acontecido, en el entorno nacional, es posible destacar que en Perú las enfermeras que se encargan directamente de los seres humanos contagiados por Covid-19 se encuentran arriesgados a un nivel de estrés laboral de tipo alto en un 34%,<sup>10</sup> es necesario resaltar que esta condición puede afectar severamente el bienestar y descargo profesional del personal de salud, por lo que se hace impostergable la necesidad de conocer las

características de la tensión laboral en el profesional de salud mientras este en tiempo pandemia por Covid-19, tanto de los profesionales de enfermería como en el personal médico, para abordar soluciones efectivas y afectivas, para este problema generado desde la pandemia existente.

Detallando lo acontecido en el plano local, es menester destacar que en la ciudad de Trujillo el personal de enfermería que atiende exclusivamente casos Covid-19 presenta altos niveles de estrés laboral en un 10,7%, continuo del nivel medio con 72,7%<sup>11</sup>, es decir que en 8 de cada 10 enfermeras que atienden a paciente con esta enfermedad se manifiesta estrés laboral, esto puede generar disminución de su rendimiento laboral, atención inadecuada de los pacientes, así como la afectación de forma relevante del bienestar de salud de los profesionales.

Lo antes detallado evidencia que el personal de salud: Médicos y enfermeros ante pandemia Covid-19 no solo han tenido que prepararse con nuevos saberes para atender una situación inesperada, que trajo consigo la adaptación a los nuevos protocolos para prestar servicios del cuidado humano, desde el cuidarse a sí mismo para evitar contagios, sino además que han tenido que ejercer largas jornadas laborales por la presencia de numerosos pacientes infectados; todo ello ha traído consigo la manifestación de estrés laboral.

Los estilos de afrontamiento son aquellas acciones que manifiesta el ser humano con la intención manejar de forma efectiva los estresores externos q internos<sup>10</sup>, permitiendo mantener la homeostasis psíquica condición necesaria en estos tiempos de pandemia, entendiendo que esta situación grave se encuentra en aumento en nuestra y que debido al incremento de casos conlleva una elevada carga laboral.

La formulación del problema quedaría planteada de la siguiente manera: ¿Cuál es la relación entre nivel de estrés laboral y estilos de afrontamiento en personal de salud durante la pandemia Covid-19 Trujillo, durante los meses abril hasta Julio del 2021?

Y, por otro lado, el presente estudio se justifica en lo teórico, puesto que los resultados del presente permitan tener los conocimientos teóricos sobre la tensión laboral en tiempos de pandemia en el personal de enfermería que atiende los casos Covid-19 y como se encuentra asociado con los estilos de afrontamiento.

En lo práctico se justifica, en que los resultados del presente estudio permitirán diseñar y promover estrategias para menor estrés laboral por medio de programas que fortalezcan el estilo de afrontamiento, así como un mejor manejo del estrés laboral.

En lo social, el presente estudio permitirá adoptar medidas de protección sobre el estrés laboral en profesional de salud lo que realicen una adecuada atención a los usuarios, teniendo que, por ejemplo, cuando existe estrés laboral, el profesional de salud presenta despersonalización o cinismo hacia el dolor de los pacientes.

En cuanto a relevancia los resultados permitirán diseñar y adoptar normas de protección para el personal de salud para un correcto manejo del estrés laboral y con ello garantizar la calidad de vida del personal asistencial como una atención adecuada.

El objetivo general de la presente investigación es: Determinar el nivel de relación entre Nivel de Estrés Laboral y Estilos de Afrontamiento en personal de salud durante la pandemia Covid-19, Trujillo 2021. Y como objetivos específicos se han planteado: Identificar el nivel de relación entre nivel de estrés laboral en personal de salud durante la pandemia Covid-19. Trujillo, 2021; e identificar los estilos de afrontamiento en el personal de salud durante la pandemia Covid-19. Trujillo, 2021.

Entonces, se plantea las siguientes hipótesis de investigación: Como hipótesis de investigación se ha planteado  $H_i$ : Si existe relación significativa entre nivel de estrés laboral y estilos de afrontamiento en personal de salud durante la pandemia Covid-19. Trujillo, 2021; mientras que como hipótesis nula  $H_0$ : No existe relación significativa entre nivel de estrés laboral y estilos de afrontamiento en personal de salud durante la pandemia Covid-19. Trujillo, 2021.

## II. MARCO TEÓRICO

En este capítulo, se tomará en cuenta los siguientes trabajos previos:

### **Internacionales:**

Estévez<sup>12</sup>(2020) realizó una investigación titulada: COVID 19 y el estrés laboral del enfermero, ésta tuvo como objetivo: conocer cómo afectó la pandemia COVID 19 en el estrés laboral del enfermero/a; para ello esta aplicada como metodología la tarea de campo, de tipo descriptivo; la recolección de datos se realizó mediante formularios de aspecto desconocido en el Hospital Clínico San Cecilio de Granada de España, en el trabajo de Urgencias y en una segunda planta, adaptada y establecida en tiempo de pandemia para cuidados de personas con COVID 19. Los resultados obtenidos desde el análisis estadístico señalan que el 95% de los seres humanos participaron de la entrevista, manifiestan que en un cierto tiempo han percibido estrés laboral en tiempos de COVID 19, la razón primordial que se señaló para la realización ha sido un exceso profesional, déficit de material y falta de conocimiento de dicha enfermedad. La conclusión investigación fue que el estrés laboral causa un daño el bienestar psicológico y físico del personal, y la capacidad de los centros que trabajan.

García<sup>13</sup> (2020) ejecutaron un estudio titulado: Estrés Laboral en Enfermeras de un hospital público de frontera de México, en el contexto de la pandemia Covid-19; el objetivo de éste fue determinar el nivel de estrés laboral y el primordial estresor que muestra en el profesional de salud localizado en concepto de la pandemia COVID-19. Para develar tal propósito, se aplicó este estudio con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, y transversal, en una población de estudio de 126 enfermeros(as) con desempeño asistenciales asociadas a la pandemia; la recolección de datos se sobrepone desde un formulario organizado, aplicado en línea, el cual desde un análisis estadístico-descriptivo arrojó como resultado que el 81% de los encuestados eran del sexo femenino, que casi todos ejercían sus funciones en el turno nocturno, el 44.4% refirió que tiene bajo su cuidado 7 o más pacientes en cada jornada laboral; sumado a ello, el 16% manifestó haberse contagiado de COVID-19 al realizar sus labores de atención y cuidado al paciente. La conclusión del

estudio se centra en que los niveles de estrés persistentes en enfermería, requieren ser abordados desde estrategias de afrontamiento con el fin de minimizar la angustia de los enfermeros(as) en la conducta de sus labores.

Hoseinabadi<sup>14</sup> (2020) realizaron un estudio titulado: Burnout y sus factores influyentes entre personal de la principal línea y personal de otros ambientes en la aparición de dicha enfermedad por coronavirus -COVID-19- en Irán; el objetivo de evaluar el nivel de agotamiento durante un brote de COVID-19 e identificar factores de influencia entre el personal de principal línea y el personal de otros ambientes. El estudio fue de tipo de investigación transversal, que, detallada desde un elemento comparativo, el comportamiento de dos agrupaciones de enfermeras, incluidas las que están en la primera línea, llamadas como agrupación de exposición, y otras enfermeras que desempeñan en salas tradicionales, signadas como agrupación de no deposición, en la ciudad de Torbat Heydariyeh, Irán. Los instrumentos de recolección de datos fueron, el Inventario de Burnout de Oldenburg (OLBI), el formulario de estrés laboral (JSQ) y los formularios de demanda hospitalaria, soporte familiar y evaluación del miedo al COVID-19. Luego del análisis estadístico evidentemente el aumento en el grupo sin exposición, con valores de  $p = 0,006$  y  $p = 0,002$ , concluyendo en que se centra en que el agotamiento en el personal de enfermería del grupo que atiende las salas de paciente con Covid-19 fue más alto que en el otro grupo, siendo determinante de esta situación el estrés laboral al cual están sometidos.

### **Nacionales:**

Virto-Concha<sup>10</sup> (2020) realizaron una investigación titulada: Estrés Ansiedad y Depresión con Estilos de afrontamiento en personal de enfermería en contacto con Covid-19, Cusco Perú; el objetivo fue determinar la unión entre los estilos de afrontamiento y estrés, ansiedad y depresión en profesionales de enfermería en comunicación con personas contagiadas por COVID-19 durante la emergencia sanitaria en Cusco-Perú, 2020. Siendo un estudio de tipo correlacional, transversal, apoyado en el diseño por cuotas; el

procedimiento de recolección de datos fue desde la aplicación de una encuesta on-line, de la cual se obtuvieron 91 respuestas, para ello se utilizaron recursos informáticos como el SPSS 26.0. Teniendo como resultados emergentes de esta investigación señalan que fue significativa la correlación entre el estilo de afrontamiento cognitivo y bloqueo del afrontamiento, con correlaciones de -0.25 a -0.35. El estudio generó como conclusión que la correspondencia del afrontamiento social podría haber intervenciones positivas mejorando el vínculo familiar del personal de salud.

Reyna<sup>11</sup> (2020) configuraron un estudio titulado: Relación entre estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos de COVID-19; el objetivo general de la indagatoria fue determinar la relación que hay entre el estilo de vida y el estrés laboral en el profesional de enfermería que desempeña en la de centro quirúrgico del Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta, durante pandemia del COVID – 19. La metodología se sustentó en un estudio descriptivo- correlacional apoyado en el diseño de corte transversal; sumado a ello, el estudio estuvo constituida por 66 participantes, a los que se les fijo el proceso de recolección de datos con dos instrumentos, dos cuestionarios, uno el de Perfil de estilo de vida (PEPS-I) y el otro de estrés laboral. El resultado develado en el contraste estadísticos de variables refleja que la importante continuidad se halla entre el nivel no saludable del estilo de vida con el nivel medio del estrés laboral con un 39.4%. El estudio arroja como conclusión que si hay una relación contraria y significativa entre el estilo de vida y el estrés laboral.

Obando<sup>15</sup> (2020) efectuaron una investigación titulada: Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19 en la lucha contra la pandemia por Covid-19; el objetivo estuvo enfocado en determinar el nivel de ansiedad, estrés y depresión que muestran los enfermeros(as) que atienden a los usuarios con sospecha de Covid-19; para la ejecución de la investigación se aplicó una metodología centrada en un estudio descriptivo trasversal, con muestra no probabilística por cuotas de 126 enfermeros y enfermeras que laboran en el servicio de emergencia de dos hospitales públicos de nivel III de

Lima y Callao, en Perú. La recolección de información fue recabada durante el mes de mayo del 2020, aplicando para ello, la escala DASS-21, vía virtual. Por su parte, el proceso analítico desde la estadística inferencial asociada con  $X^2$  género como resultados que el 39.1% de enfermeros(as) presento algún grado de ansiedad, mientras que el 24.6% grado de depresión y 8,8% algún nivel de estrés. La conclusión de la indagatoria detalla que el profesional de enfermería que atiende a los usuarios sospechosos o con padecimiento de Covid-19 en los encargos de emergencia, exhiben mayor ansiedad que depresión o estrés.

### **Locales:**

García<sup>16</sup> (2020) realizo un estudio titulado: Satisfacción laboral y condición de trabajo durante la pandemia por COVID-19 en enfermeras, Trujillo, Perú; el objetivo de esta investigación se centró en constituir la relación que hay entre la satisfacción laboral y condición del empleo hospitalario en tiempos de pandemia por COVID-19 en enfermeras(os) del Hospital Regional Docente de Trujillo. El estudio se desarrolló desde una metodología de tipo descriptivo-correlacional, transversal. La muestra de estudio estuvo compuesta por 56 enfermeras, para el procedimiento de recolección de datos se aplicaron dos instrumentos bajo el formato virtual. Desde el análisis estadístico se obtuvo como resultados que el 61% de las informantes mostro un nivel de satisfacción profesional moderadamente satisfecho y el 31%, satisfecho. Sumado a ello, el 68% mostro condiciones de la tarea hospitalaria regulares, el 21% manifestó que las condiciones eran buenas y el 11% que eran malas las condiciones existentes. La conclusión del estudio fue que si hay una relación característica entre la satisfacción profesional y las condiciones físicas y psicológicas de la tarea hospitalaria en tiempo de COVID-19 en enfermeras(os) del Hospital Regional Docente de Trujillo.

Camiloaga<sup>17</sup> (2020), desarrollo una investigación titulada: Estrés y afrontamiento en enfermeras(os) del servicio de emergencia covid-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima- 2020. El objetivo fue determinar la relación que hay entre el estrés y afrontamiento en

enfermeras(os) del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020. Para la ejecución del estudio aplico como materiales y método, un estudio de diseño no experimental, de tipo básico, transversal y de nivel relacional. La población en estudio estaba establecida por 51 enfermeras del servicio emergencia COVID-19 del Hospital antes mencionado. Para la recaudación de datos se fijó como técnicas la encuesta y la escala de Nursing Stress Scale (NSS) para evaluar el nivel de estrés; por su parte, la variable afrontamiento estimada con un formulario; como complemento adaptando un análisis estadístico descriptivo y relacional; a partir de eso se generó como resultados que el 80% del personal de enfermería eran de sexo femenino y 20% masculino; de ellos, el 57% tienen entre 26 y 45 años; en cuanto al nivel de estrés, el 48% presentó estrés alto y 52% de nivel medio; en razón de la variable afrontamiento el 88% de enfermeros presentó un afrontamiento regular, el 8% bueno y el 4% mal afrontamiento. La conclusión refiere que no hay relación entre el estrés y afrontamiento del profesional de enfermería dependiente del servicio de emergencia COVID-19 del Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.

Chung y Salas<sup>18</sup> Torres (2018), realizaron una investigación titulada: Nivel de estrés laboral y su relación con el desempeño profesional en enfermeros del servicio de emergencia– hospital regional docente de Trujillo, 2018. El objetivo de la misma fue determinar la relación entre el nivel de estrés laboral y desempeño profesional en enfermeros del Hospital Regional Docente de Trujillo. La metodología aplicada para la consecución del objetivo fue un estudio de tipo descriptivo correlacional, en el cual seleccionó como muestra objeto de estudio, 34 enfermeros pertenecientes al servicio de emergencia, ejecutados con los criterios de inclusión constituidos. En relación al proceso de recolección de datos se aplicó los siguientes formularios; el primero para conocer el nivel de estrés laboral y el segundo evaluar el desempeño profesional, en virtud de ello, los resultados obtenidos en relación al nivel de estrés laboral fue, 47% de los enfermeros tienen nivel de estrés bajo y 53% medio; mientras que lo referido al rendimiento profesional se adquiere un 6%



de los enfermeros que poseen un buen desempeño profesional, no existen evidencias suficientes para afirmar que el nivel de estrés se relaciona con el desempeño profesional, según la prueba estadística gamma ( $p > 0,05$ ) aplicada.

Según la teorista Peplau<sup>19</sup>, fundamenta el estilo psicológico para desarrollar la teoría relaciones interpersonales que ayuda a la enfermera a actuar en el aspecto psicológico.

Orientando al ser humano posee la exigencia sentida y busca ayuda en el personal de salud, identificando al profesional de salud que ayudara a la exploración de los sentimientos para que la persona pretende extraer el mayor provecho de lo que se le propone a través de la relación y la enfermera se plantea nuevos objetivos que debe solucionar las exigencias de la relación del paciente creando una relación de apoyo.

Peplau describe seis roles de la relación enfermera/paciente.

Rol de Extraño: la enfermera(o) y el usuario no se conocen, tienen que tratarlo con respeto y cortesía. Rol de la persona recurso: la enfermera(o) da respuesta concreta a todas las preguntas y explica el tratamiento. Rol de educador: se produce el entendimiento del usuario y del desenvolvimiento de la amplitud para utilizar la información. Rol de líder: la enfermera(o) ayuda a aceptar las labores que están a su alcance y así poder complacer sus necesidades a través de una relación apoyo y participación activa. Rol de sustituta: La enfermera ayuda a ver la desigualdad entre la persona que alude y el rol del profesional. Rol de asesoramiento: La enfermera ayuda a que recuerden y comprenda completamente lo que está sucediendo en la actualidad.

El Marco Teórico se planteó desde las variables teóricas intervinientes en el estudio, a saber:

Estrés laboral, concebido por Blanco-Guzmán<sup>20</sup> (2003) como la transacción o convenio implícito entre el sujeto y su medio ambiente, fundamentando dicha interacción como un proceso dual que es dinámico y recíproco; en esta definición se asume que el estrés laboral se cimienta desde la

retroalimentación existente entre el sujeto y el ambiente, ya que el individuo aprecia un entorno o evento como estresante, y a partir de ello, emana, desde su escala de juicios y valores, una respuesta de enfrentamiento ante el suceso o acontecimiento.

Como complemento a ello, se puntualiza que el estrés es una circunstancia dinámica por la cual un sujeto afronta una oportunidad o prohibición o requerimiento con la que realmente desea vivir, generando para él una percepción incierta pero significativa del resultado (Robbins, 1994)<sup>21</sup>.

Moncada y Llorens<sup>22</sup> (2007) añaden que se conceptualiza el nivel de estrés laboral como una reacción de tipo emocionales, cognitivas, fisiológicas y del comportamiento del sujeto con elementos desfavorables de la capacidad, el sistema organizacional o el entorno laboral; el estrés laboral entonces se concibe como un estado caracterizado por elevados niveles de irritación y de angustia, que muestran con frecuencia la percepción negativa de no poder afrontar con firmeza la situación acontecida. Por su parte, la OMS (2013), indica que el estrés es “un grupo de resistencia fisiológicas que prepara al organismo para la acción”<sup>23</sup>.

Colligan y Higgins (2005), en la generación del estrés laboral subyacen factores que incluyen un mal ambiente, carga de trabajo negativa, aislamiento social, tipos de horas trabajadas, conflicto de roles personales, confusión de roles, deficiencia de autonomía, barreras de desarrollo profesional, relaciones dificultoso con administradores y / o compañeros de trabajo, intimidación gerencial, acoso y clima organizacional<sup>24</sup>.

En el entorno de la salud, vista como un ambiente laboral, es necesario valorar el nivel de estrés laboral del profesional de salud desde ejercicio de la atención y cuidado del paciente que tiene una responsabilidad el cuidar y salvar la vida de otro, de allí que este profesional refleja niveles de estrés elevados.

García-Moran, y Gil-Lacruz<sup>25</sup> (2016) que el estrés laboral del profesional de enfermería se detalla dos vertientes: La primera referida a la disposición de

las trabajos en el medio de atención de salud, que se ve influenciada por la falta de personal; así como la ejecución de diversas tareas que no son propias de la enfermería; en algunos casos información escasa por parte del médico; y en muchas circunstancias la carencia del tiempo necesario para brindar apoyo emocional al paciente; estos elementos que se catalogan como estresores, demuestran que el enfermero que labora “en línea directa con el paciente” tiene una capacidad de intervención directa y relacional limitada con el paciente. La segunda vertiente de elementos estresantes se refiere a los vinculados con el ámbito profesional, específicamente con las tareas de atención y cuidado del paciente, como son el afrontamiento del dolor, el sufrimiento y la muerte ajenos.

Martínez-Miras, (2017) señala sobre las causas del estrés laboral en el enfermero están asociadas directamente la forma de definición de trabajo, así como el modo de gestión del mismo realizado por las entidades hospitalarias como sistemas organizacionales; tales factores se consideran perjudiciales para el personal de salud, ya que representan peligrosos detonantes del estrés laboral<sup>26</sup>.

Obando<sup>15</sup> (2020), añade que los personales de enfermería afrontan cotidianamente situaciones que alteran su bienestar psicosocial, que es común que las emociones y pensamientos negativos invadan al enfermero y afecten su salud mental; sobre todo en la actualidad distinguida por la coyuntura en tiempos de Covid-19. Afirma Obando que diversas investigaciones señalan en relación a la salud emocional de los personales de salud, que de los enfermeros latinoamericanos son los peruanos, los que se encuentran más afectados en este tema.

Para comprender el factor que genera estrés en los personales de la salud durante el cuidado a los usuarios afectados por el Covid-19 es preciso citar lo detallado en el 2020 por Brooks<sup>27</sup> et al., en razón de ello puntualizan dos elementos, a saber, el primero miedo a la infección, se presenta ante el temor de contagiarse y de contagiar a los miembros de su grupo familiar; el segundo, información inadecuada, se presenta cuando el personal de

enfermería no posee la información suficiente por parte de la autoridad de salud, se genera un factor estresante, al sentir incertidumbre en el vivir.

Estos factores que generan estrés en los enfermeros están sustentados en la incertidumbre, que es un elemento contraproducente y estresor para los seres humanos; por tal motivo es pertinente incluir estrategias apoyadas desde la psicología para generar acciones que permitan que los estados emocionales del personal de enfermería puedan manejarse asertivamente, para evitar estados de estrés, ansiedad o shock que no permitan el buen desempeño de sus labores o el daño irreversible de la propia salud del enfermero.

Klein<sup>28</sup> (2002) en su libro “La doctrina del shock”; explica cómo un sujeto o una sociedad entra en un estado de confusión, miedo, estrés o ansiedad elevada, y esto los incita a precipitar la toma de decisiones y la actuación de acciones coherentes; las cuales fuera del estado de shock, serían capaces de abordar con efectividad. Lo antes narrado evidencia la necesidad urgente de evitar que por la pandemia del COVID-19, el profesional de salud pueda colapsar estados de shock.

Estilos de afrontamiento Soriano<sup>29</sup> (2002) define el Afrontamiento como los sacrificios cognitivos y conductual que se cambian oportunamente y se aplican para manejar los requerimientos externos y/o internos, los cuales se estiman como un valor agregado y excedente de los recursos que posee el sujeto. Como complemento a ello, expresan Scomazzon, et. al (1998)<sup>30</sup>; que el afrontamiento se concibe como el conjunto de estrategias aplicadas para que las personas puedan adaptarse a circunstancias adversas o estresantes.

Los seres humanos cuando afrontan una emergencia o una situación de peligro se ven expuestos normalmente a situaciones estresantes que dañan directa o indirectamente su estado de bienestar psicológico y social, y por ende su salud mental. En relación a ello, Castillón<sup>31</sup> et al. (2018) es que “la impresión emocional de una situación de emergencia se observa tanto en los usuarios como en el profesional de salud que actúan, comprometiendo a

ambas partes reacciones emocionales que producen afectación psicológica provocada por estos sucesos inesperados”. En este sentido, es preciso afirmar que las situaciones inesperadas que se ha generado la pandemia del Covid-19 en el profesional de salud, desde cómo afrontar el cuidarse y el cuidar al otro, ocasiona un impacto emocional generado por la carga de incertidumbre, evidenciada en estrés, propio de la circunstancia sorpresiva, novedosa y peligrosa.

En virtud de ello, es imperioso establecer una efectiva intervención psicosocial al personal de salud, sobre todo el que presta sus servicios de atención y cuidados en las salas covid-19 de los centros hospitalarios, desde diferentes medidas que favorezcan la gestión de emociones y por ende el control y manejo del estrés, para afrontar con asertividad la situación existente.

Según Soriano<sup>29</sup> (2002), señala cuatro expectativas del personal hospitalario ante situaciones que ameritan asertividad en el afrontamiento, tales como: primero, el enfermero requiere poseer un compromiso óptimo con los procedimientos diagnósticos o terapéuticos; además necesita ajustarse ante los requerimientos de su rol de enfermero para atender y asistir al paciente; tercero, convertirse en un cooperante activo en la recuperación y rehabilitación del paciente; y cuarto, su misión como enfermero es preservar la integridad emocional ante la duración de la enfermedad y el deterioro del paciente ante la misma.

En relación con los Estilos del Afrontamiento Jiménez (2020) propone que estos se enfocan en estrategias, las cuales se concibe desde dos grupos, tales como: la estrategia centrada en el problema y la centrada en las emociones. Las primeras tienen como propósito la resolución de problemas, requiriendo del individuo elaborar una estimación de las demandas ambientales o del medio, así como, hacer uso efectivo de sus recursos internos o externos. Por su parte, las estrategias mediadas desde las emociones pretenden modelar el malestar, con la gestión de las emociones que emergen por la situación estresante; las estrategias basadas en la emoción tienen varias categorías, a saber: la primera, soporte social

emocional, ella se concentra en la búsqueda de apoyo moral; la segunda, apoyo en la religión; la tercera se denomina reinterpretación positiva, con ella se pretende que la persona asuma estrategias y acciones centradas desde el problema develando el lado favorable de lo ocurrido para obtener las fortalezas que puede traer consigo lo acontecido. Como cuarta categoría, está la concentración y desahogo, en ella se pretende que se extrapolen los sentimientos del sujeto; la quinta es la liberación cognitiva cuya finalidad es que el individuo se distraiga y evite evocar pensamientos relacionados a la situación estresante. La última categoría es la negación en esta el individuo ignora la situación estresante<sup>32</sup>.

Como complemento a los estilos de afrontamiento, Moos y Billings<sup>33</sup> (1982) señalan es necesario tomar en cuenta tres dimensiones: la primera de ellas denominada método utilizado, para este el afrontamiento posee dos limitaciones: activo o de evitación; una segunda capacidad es la focalización de la solución, esta incluye tres condiciones, centradas en la valoración de la situación, centradas en la evaluación propiamente y las centradas en la emocionalidad del sujeto; y la tercera dimensión, está referida a la respuesta, la cual está relacionada a lo conductual o cognitivo<sup>33</sup>.

Soriano<sup>29</sup> (2002) indica que las funciones del afrontamiento, son tres, a saber: Efecto de prevención; este se asocia con la negación y la búsqueda de la información necesaria para comprender la situación. Efecto Intermediario; se relaciona con búsqueda de apoyo y fase de distracción sobre la situación. Efecto de Restauración, que se refiere a la recuperación de los aspectos perdidos.

En razón de los estilos y funciones del afrontamiento que deben asumir los profesionales de la salud, particularmente el enfermero, León<sup>34</sup> et. al., (2017) señala que ellos posee un rol destacado y requieren afrontar las situaciones de riesgo a su salud, a la actualidad la pandemia Covid-19, desde el asumir estilos de: promoción, restablecimiento, cuidado y rehabilitación de la salud con el hecho de atención integral, para suministrar protección y confort a los

usuarios; estos estilos necesarios desde su rol de cuidador del otro, pueden generar sobrecarga emocional, estados de estrés y ansiedad, que ponen a prueba la gestión de las emociones y la asertividad de este profesional que ejerce un rol significativo e invaluable en la sociedad.

El Marco Conceptuales más importantes son las siguientes:

**Afrontamiento:** Es esfuerzo cognitivo y conductual que adapta el usuario para dirigir los eventos y requerimientos externos y/o internos (Soriano, 2002)<sup>28</sup>.

**Ansiedad:** Sentimiento de aprensión y miedo, caracterizado por síntomas físicos como palpitations, sudoración y sensación de estrés (Conrad, 2021)<sup>36</sup>.

**Atención Médica:** La atención primaria de salud es la protección sanitaria fundamental tratable a todas las personas de la población a través de mecanismos que permiten para ellos, con su plena colaboración y a un costo alcanzable para la población y el país (OMS, 2008)<sup>36</sup>.

**Bienestar Psicológico:** Este se asocia a la agrupación de diversos factores como son: la autoestima, la relación interpersonal, la individualidad, decisión de problemas, el asertividad, la prueba de la existencia, la transigencia al estrés, la autorrealización y la felicidad; la responsabilidad social y la flexibilidad (Bar-On, 1988)<sup>37</sup>.

**Burnout:** Estrés ligado a profesiones asistenciales o de servicios, asociado a una disminución progresiva de la energía y del entusiasmo (Maslach y Schaufeli, s/f).

**COVID-19:** es “un virus de ARN, pertenece a la orden Nidovirales, familia Coronaviridae y de subfamilia Orthocoronavirinae, y se convierte en el séptimo coronavirus en infectar a los humanos”. (Rabaan et al, 2020)<sup>39</sup>

**Depresión:** Ella es esencialmente sindrómica y médica, y se asemeja a la de un síndrome en otros campos de la medicina. Esto implica un conjunto de

síntomas y signos que tienden a presentarse juntos, que se supone que reflejan una fisiopatología común (Paykel, 2008)<sup>40</sup>.

**Estrés:** es una advertencia real o supuesta a la integridad fisiológica o psicológica de un individuo que resulta en una reacción fisiológica y/o conductual (Daneri, 2012)<sup>41</sup>.

**Estrés laboral:** Es una resistencia que tiene el ser ante imposición y opresiones profesionales que no adecua a sus capacidades y entendimientos, y que están a prueba su aptitud para enfrentar la situación (Estévez, 2020)<sup>12</sup>.

**Melancolía:** También llamada Depresión endógena (Zasshi, 2012)<sup>42</sup>.

**Miedo:** También llamado circuito de supervivencia y está relacionado con el comportamiento adaptativo del individuo ante lo ocurrido en el ambiente que lo rodea (LeDoux, 2012)<sup>43</sup>.

**Schock:** Estado de confusión, miedo, estrés o ansiedad elevada (Klein, 2002)<sup>28</sup>.



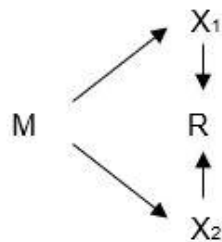
### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

El presente estudio es tipo no experimental, porque no existe manipulación de las variables, se observa de forma natural los hechos o fenómenos; es decir, tal y como se dan los hechos en su ámbito natural, Palella-Stracuzzi<sup>44</sup> (2017).

Es de corte transversal, porque se “recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único, sin hacer cambio alguno, Ballestrini<sup>45</sup> (2016).

Es de diseño descriptivo correlacional, porque tiene como propósito conocer la relación que existe entre las variables Nivel de estrés laboral y estilos de afrontamiento en personal de salud durante la pandemia Covid – 19, tal como se esquematiza de la siguiente manera, Hernández, Fernández y Baptista<sup>46</sup> (2016):



Dónde:

M: Muestra.

X<sub>1</sub>: Nivel de estrés laboral.

R: Relación.

X<sub>2</sub>: Estilos de afrontamiento.

#### 3.2. Variables y operacionalización

Las variables del estudio están referidas al personal de salud de la Región de Trujillo durante la pandemia Covid-19.

❖ **Independiente** Nivel de Estrés Laboral.

❖ **Dependiente** Estilos de Afrontamiento.

### 3.3. Población, muestra y muestreo

#### **Población**

La población de la presente investigación estuvo conformada por 120 individuos que conforman el personal del centro de salud: Médicos, enfermeros y personal administrativo activos en el Policlínico El Porvenir de Es salud, en el presente año 2021. (Palella-Stracuzzi, 2017)<sup>44</sup>

- **Criterios de Inclusión**

Médicos y Enfermeros activos en los diferentes servicios del policlínico durante el presente año 2021.

Médicos y Enfermeros con aceptación y participación en estudio

- **Criterios de Exclusion**

Médicos y Enfermeros dependientes de otro servicio del policlínico en estudio.

Personal Administrativo del Policlínico en estudio.

Médicos y Enfermeros no activos en el servicio de emergencia del centro de salud en estudio, en alguno de los meses del periodo establecido del presente año 2021.

#### **Muestra**

La muestra está constituida por 27 médicos y 20 enfermeros de los diferentes servicios del Policlínico El Porvenir de Es salud. Así mismo, es una muestra representativa y adecuada para llevar a cabo la investigación. (Palella-Stracuzzi, 2017)<sup>44</sup>

#### **Muestreo**

Para elegir la muestra, se tomó como tipo de muestreo no probabilístico, la cual indica que se tomó por conveniencia o criterio de las investigadoras. Cuya elección cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. (Hernández, Fernández y Baptista, 2016)<sup>46</sup>

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnicas:**

La técnica para la recopilación de información fue una indagación, desde aplicación como instrumento de cuestionario, el cual es un conjunto de preguntas referidas sobre una o más variables que se pretenden calcular (Hernández, Fernández y Baptista: 2016)<sup>46</sup>.

En función de ello, en la presente investigación se aplicó dos cuestionarios; el primero, se basa en la medición del estrés laboral al que se somete el enfermero en el ejercicio de su labor, denominado Burnout de Maslach (Rodríguez, 2017)<sup>47</sup>. Y el segundo cuestionario se refiere a la medición de los estilos de afrontamiento, para ello se aplicará la escala creada por Lazarus y Folkman (Molina et. al., 2016)<sup>48</sup>.

La validez original de tipo constructo se determinará mediante el método de correlación de ítems test, aplicando la conformidad de correlación de Pearson (Hernández, Fernández y Baptista: 2016)<sup>46</sup>. Anexo 3

La confiabilidad de los instrumentos fue valores del Alfa de Cronbach como  $\alpha = 0,820$  y  $\alpha = 0,841$  indicando así que son instrumentos completamente confiables. (Palella-Stracuzzi, 2017)<sup>44</sup>. Anexo 3

#### **Instrumentos:**

El primero se refiere a la variable estrés laboral para ello se aplicará el Cuestionario Burnout de Maslach para el estrés laboral del personal de salud, creada por Maslach y Leiter en 1986, en el 2020 fue adaptado por Gutiérrez y Lora. Este instrumento está constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones referidas a los sentimientos y actitudes del profesional.

Este test procura medir tanto la frecuencia como la intensidad con la que se padece el Burnout, desde tres sub-escalas, la primera la de agotamiento o cansancio emocional, esta estima la vivencia del sujeto de estar debilitado emocionalmente por las demandas del trabajo, consta de 9 preguntas;

mientras que la segunda es la sub-escala de despersonalización, en la cual se valora el grado en el que el sujeto reconoce frialdad y distanciamiento, esta consta de 5 ítems; y por último, la tercera sub-escala referida a la realización personal, esta valor en el sujeto los sentimientos de auto-eficiencia y práctica personal en el trabajo, se constituye de 8 ítems. Cada una de éstas varía sus valores entre 1 a 4 puntos. Anexo 2

El segundo se refiere a la medición de la variable afrontamiento, para ello se aplicará la serie creada por Lazarus y Folkman en 1980, designado Woc – Ways of Coping Scale, lo cual es una escala de likert que reúne un listado de 31 ítems con cuatro opciones de respuesta y su propósito es medir los estilos de adaptación de los adultos en situaciones de desplazamiento, las estrategias de afrontamiento incluidas, son: reevaluación positiva, reacción depresiva/negación y desconexión cognitiva, cada una de éstas varía sus valores entre 1 a 6 puntos. Usual (Di-Colloredo et. al., 2007)<sup>39</sup>. Anexo 2

### **3.5. Procedimientos**

El trabajo de investigación se realizaría personal del centro de salud en el Policlínico El Porvenir de Es salud, con el fin de solicitar permiso para realizar la aplicación de los instrumentos obteniendo una recolección de datos.

Posteriormente se brindará los instrumentos a las licenciadas que laboran en el área de Médicos, enfermeros y personal administrativo, incluyendo los criterios de inclusión y exclusión. Previa explicación del propósito del estudio y consentimiento de ellas.

Dichos instrumentos se aplicarán durante los turnos de mañana o tarde, se usará la guía de cuestionario para medir la variable Nivel de estrés laboral y, por otro lado, para medir la variable estilos de afrontamiento en personal de salud.

En la presente aplicación de instrumentos se tomará en cuenta los principios éticos, confidencialidad, consentimiento informado, dignidad humana, respeto y libre participación.

### **3.6. Métodos de análisis de datos**

En un inicio, toma la consideración del trabajo de investigación según (Palella-Stracuzzi, 2017)<sup>44</sup> que para el respectivo análisis de los datos recolectados se utilizarán los análisis estadísticos descriptivos e inferenciales, para luego sean procesadas mediante los programas de cálculo informativo de Microsoft office Excel 2021 y programa software de estadística SPSS versión 26 tomando en cuenta a la Estadística descriptiva: Distribución de frecuencias (Organización de datos): Es el grupo de puntuaciones ordenadas en sus respectivas categorías (cualitativas o cuantitativas); Figuras de estadística: Es la representación de los datos por medio de elementos o figuras geométricas (puntos, rectas, rectángulos, círculos, etc.) Y, por otro lado; Prueba de normalidad la cual nos ayudará a determinar si son paramétricos o no paramétricas, y así tomar la decisión si trabajaremos con el coeficiente de correlación de Pearson ( $r$ ) o Spearman ( $\rho$ ), para la cual en el presente trabajo se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman: siendo una medida de la correlación (la asociación o interdependencia) y los comentarios e interpretaciones que nos permite analizar los datos obtenidos del instrumento.

### **3.7. Aspectos éticos**

Las investigadoras asumen el compromiso de respetar y cumplir estrictamente las reglas, normativas y directrices de los hospitales que forman parte del estudio; así como las normas de investigación en seres humanos por Helsinki. El estudio fue similar con la Declaración de Helsinki: “Principios éticos para la investigación médica sobre seres humanos” y su 5º Reforma aprobada en la reunión General de la Asociación Médica Mundial en octubre del año 2000 en Edimburgo (Manzini, 2000)<sup>49</sup>. Respecto a ello, Goodyear (2007)<sup>50</sup> señala que es necesaria la garantía de la eficiencia de la investigación, así como el amparo de los seres humanos involucrados en sí misma.

Como complemento a ello, se consideraron los modelos éticos Internacionales para el estudio Relacionado con la Salud de las personas, elaborados por el Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias

Médicas, en el 2005. El Consejo de Organizaciones Internacionales de Ciencias Médicas

En relación a tales normas el CIOMS (2016)<sup>51</sup> expresa que para que exista el progreso hacia un mundo en el que todos puedan disfrutar de una salud y un cuidado de la salud óptimos depende fundamentalmente de todo tipo de investigación, incluida la investigación con seres humanos. Es necesario involucrar a los seres humanos en la investigación médica para mejorar la base de conocimientos en la que debe basarse la medicina.

Contamos con el consentimiento informado por todo el profesional de salud en estudio. Anexo 4

#### IV. RESULTADOS

En este capítulo se hace referencia a las tablas y figuras de estadística descriptiva e inferencial que he utilizado para estructurar la información recogida en la investigación, cuyos comentarios e interpretaciones se encuentran al término de cada uno de ellos: Anexo

Tabla 1

Nivel de estrés laboral en el personal de salud durante la pandemia Covid – 19 de los diferentes servicios del Policlínico El Porvenir de Es salud.

Estrés laboral	Frecuencia	Porcentajes
Con Burnout	2	4,3
En riesgo	36	76,6
Normal	9	19,1
Total	47	100%

*Fuente: Instrumento aplicado al personal de salud durante la pandemia Covid - 19.*

Interpretación: De acuerdo a la tabla 1, estrés laboral en el personal de salud durante la pandemia Covid – 19, hallamos que del 100% de los participantes, entre médicos y enfermeros, el 4.3% se encuentran presentando Burnout, el 76.6% un estrés laboral en riesgo, y el 19.1% un estrés laboral dentro del nivel normal, en base a los porcentajes obtenidos podemos decir que, la mayor parte del personal de salud se encuentran en una situación en riesgo, lo cual es un indicador de alarma para reaccionar a tiempo y evitar que más profesionales presenten Burnout, siendo solo una minoría quienes ya la padecen.

Tabla 2

Nivel de estilos de afrontamiento en el personal de salud durante la pandemia Covid – 19 de los diferentes servicios del Policlínico El Porvenir de Es salud.

Estilos de afrontamiento	Frecuencia	Porcentajes
Bajo	28	59,6
Medio	11	23,4
Alto	8	17,0
Total	47	100%

*Fuente: Instrumento aplicado al personal de salud durante la pandemia Covid - 19.*

Interpretación: De acuerdo a la tabla 2, estilos de afrontamiento en el personal de salud, hallamos que del 100% de los participantes, entre médicos y enfermeros, el 59.6% presentan un nivel bajo, por lo tanto el 23.4% un nivel medio, y por último el 17.0% un nivel alto, en base a los porcentajes obtenidos podemos decir que, una gran parte del personal de salud presenta niveles bajos en cuanto a la capacidad de afrontamiento, siendo una situación alarmante tanto para los que le rodean como para ellos mismos, por otro lado, solo una minoría presenta niveles altos, indicando un mejor desenvolvimiento de afrontamiento en su área laboral.



Tabla 3  
Análisis mediante el coeficiente de correlación de Spearman para determinar la relación entre el estrés laboral y estilos de afrontamiento en el personal de salud durante la pandemia Covid – 19 de los diferentes servicios del Policlínico El Porvenir de Es salud.

		Estrés laboral	Estilos de afrontamiento
Estrés laboral	Correlación de Spearman	1,000	-,750**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	47	47
Estilos de afrontamiento	Correlación de Spearman	-,750**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	47	47

*Fuente: Instrumento aplicado al personal de salud durante la pandemia Covid - 19.*

Según los resultados de correlación de Spearman, encontramos que:

Interpretación: Según el análisis de coeficiente de correlación de Spearman (Rho), encontramos que el valor es  $Rho = -0.750^{**}$ , indicando que existe una correlación negativa o indirecta de nivel muy alta entre las variables Estrés laboral y Estilos de afrontamiento en el personal de salud. En cuanto, a la significancia, hallamos que  $p = 0,000$  demostrando que el valor es menor al nivel de significancia estándar del 5% ( $p < 0.05$ ); permitiéndonos afirmar que la relación es altamente significativa. Esto concluye, que existe una relación negativa o indirecta de nivel muy alta entre estrés laboral y estilos de afrontamiento en el personal de salud durante la pandemia Covid – 19 de los diferentes servicios del Policlínico El Porvenir de Es salud.

## V. DISCUSIÓN

De acuerdo a los resultados de la tabla 1, sobre estrés laboral en el personal de salud durante la pandemia Covid – 19, encontramos que de 100% de médicos y enfermeros, la mayoría un 76.6% presenta un estrés laboral en riesgo, mientras que la minoría un 4.3% se encuentran presentando Burnout; en efecto, a partir de lo observado podemos determinar que el estrés del personal de salud se encuentra en una situación riesgosa, la cual puede perjudicar además de las labores la salud del propio profesional encontrando comúnmente irritabilidad, agotamiento, dificultad para concentrarse , y una mala memoria.

De tal manera, coincidimos con el estudio realizado por Estévez<sup>12</sup>(2020) titulada: COVID 19 y el estrés laboral del enfermero, ésta tuvo como objetivo: conocer cómo ha afectado la pandemia COVID 19 en el estrés laboral del enfermero/a; cuyos resultados obtenidos señalan que el 95% de los participantes, manifiestan que en un cierto tiempo han percibido estrés laboral en tiempos de COVID 19, la razón primordial que se señaló para la realización ha sido un exceso profesional, déficit de material y falta de conocimiento de la enfermedad, concluyendo que el estrés laboral causa un daño bienestar psicológico y físico del personal, y la capacidad de los centros que trabajan; en efecto, la pandemia ha generado daños en la salud mental de muchos profesionales de la salud, siendo perjudicial para las enfermeras y su labor profesional, de tal forma los resultados de la presente investigación donde señalan que un 76.6% de profesionales se encuentran presentando un estrés laboral en riesgo concuerda de cierta forma con los de Estévez, quien determino que la gran parte de profesionales un 95% percibieron estrés laboral durante la emergencia sanitaria, ocasionada por diversos factores.

Así pues, encontramos similitud con el estudio de García<sup>13</sup> (2020) titulado: Estrés Laboral en Enfermeras de un hospital público de la frontera de México, en el contexto de la pandemia Covid-19; el primordial estresor que se muestra en el profesional, arrojando como resultado que el 81% de los encuestados

eran del sexo femenino, y ejercían sus funciones en el turno nocturno, el 44.4% refirió que tiene bajo su cuidado 7 o más pacientes en cada jornada laboral; sumado a ello, el 16% manifestó haberse contagiado de COVID-19 al realizar sus labores de atención y cuidado al paciente. La conclusión del estudio se centra en que los niveles de estrés persistentes en enfermeras, requieren ser abordados desde estrategias de afrontamiento con el fin de minimizar la angustia de los enfermeros(as) en la conducta de sus labores; si bien es cierto, la labor del profesional de enfermería es agotador y exigente, esto se ha visto elevado con el surgimiento de la pandemia y se ha reflejado en un aumento del estrés laboral en cada una de ellas, así mismo, en la presente investigación se halló que un 76.6% de profesionales de la salud han presentado un estrés laboral en riesgo durante la pandemia.

Asimismo, encontramos semejanzas con el estudio desarrollado por Hoseinabadi<sup>14</sup> (2020) titulado: Burnout y sus factores influyentes entre personal de primera línea y personal de otros ambientes durante la aparición de la enfermedad por coronavirus -COVID-19- en Irán; en cuanto al análisis estadístico evidentemente el aumento en el grupo sin exposición, con valores de  $p = 0,006$  y  $p = 0,002$ , concluyendo en que se centra en que el agotamiento en el personal de enfermería del grupo que atiende las salas de paciente con Covid-19 fue más alto que en el otro grupo, siendo determinante de esta situación el estrés laboral al cual están sometidos; por consiguiente, aquellos profesionales de la salud se han visto afectados por un estrés laboral que ha ido aumentando conforme la situación sanitaria se ha ido agravando, de tal forma los daños en la salud tanto física como psicológica no se han hecho esperar, afectando las áreas personales como sociales, así mismo en la presente investigación los profesionales de la salud participantes presentaron niveles de estrés en riesgo, lo que significa un signo de alarma para impedir que pase a un síndrome de Burnout, de hecho, desde el punto de vista personal podemos mencionar que el estrés en la labor que se realiza como profesionales de la salud en una cantidad elevada en determinados momentos, ha ocasionado en las demás enfermeras cansancio y agotamiento

tanto físico como mental, irritabilidad, temores, ira, dificultad para concentrarse, dolores de cabeza y mala memoria.

Por otro lado, en cuanto a los resultados observados en la tabla 2, sobre estilos de afrontamiento en el personal de salud, la mayoría el 59.6% presentan un nivel bajo de afrontamiento, no obstante, la minoría el 17% un nivel alto, podemos decir que, una gran parte del personal de salud presenta niveles bajos en cuanto a la capacidad de afrontamiento; de hecho, al percibir un estilo de afrontamiento bajo en los profesionales de la salud, podemos mencionar que es necesario realizar estrategias de intervención para desarrollar en el personal los estilos adecuados para afrontar cualquier tipo de situación laboral que se le presente, logrando tanto la seguridad misma de cada profesional como el beneficio de los receptores a su alrededor.

De hecho, contrariamos con el estudio de Camiloaga<sup>17</sup> (2020), titulada: Estrés y afrontamiento en enfermeras(os) del servicio de emergencia covid-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima- 2020. Como resultado, en cuanto al nivel de estrés, el 48% presentó estrés alto y 52% de nivel medio; mientras que la variable afrontamiento el 88% de enfermeros presentó un afrontamiento regular, el 8% bueno y el 4% mal afrontamiento. La conclusión refiere que no hay relación entre el estrés y afrontamiento del profesional de enfermería dependiente del servicio de emergencia COVID-19 del Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020; no obstante, el nivel de afrontamiento de los profesionales de salud de la presente investigación se encuentran bajos, siendo una situación alarmante para ellos mismos como para desempeñar su labor, a diferencia del estudio de Camiloaga, donde se observa que la gran parte de enfermeras un 88% ocupan niveles regulares.

Por último, respecto a los resultados observados en la tabla 3, análisis de coeficiente de correlación de Spearman (Rho), se halló que el valor de Rho = -0.750\*\*, indicando que existe una correlación negativa o indirecta de nivel muy alta entre Estrés laboral y Estilos de afrontamiento en el personal de salud, con una significancia de  $p = 0,000$  demostrando un valor menor al nivel

de significancia estándar del 5% ( $p < 0.05$ ); permitiendo afirmar que la relación es altamente significativa.

Mientras que, la investigación de Camiloaga<sup>17</sup> (2020), titulada: Estrés y afrontamiento en enfermeras(os) del servicio de emergencia covid-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima- 2020. Cuya finalidad fue determinar la relación que hay entre el estrés y afrontamiento en enfermeras(os) del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020, de acuerdo al análisis estadístico descriptivo y relacional; se generó como resultados que el 80% del personal de enfermería eran de sexo femenino y 20% masculino; de ellos, el 57% tienen entre 26 y 45 años; en cuanto al nivel de estrés, el 48% presentó estrés alto y 52% de nivel medio; en razón de la variable afrontamiento el 88% de enfermeros presentó un afrontamiento regular, el 8% bueno y el 4% mal afrontamiento. Concluyendo que no hay relación entre el estrés y afrontamiento del profesional de enfermería dependiente del servicio de emergencia COVID-19 del Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020; no obstante, en el presente estudio, se ha demostrado que existe relación entre estrés laboral y estilos de afrontamiento, lo cual nos indica que al existir un elevado nivel de estrés laboral en los profesionales de la salud, el nivel de afrontamiento evidentemente ocupara niveles bajos, de igual forma ocurre al ser viceversa.

## **VI. CONCLUSIONES**

Conforme a lo presentado en el estudio, se muestran las siguientes conclusiones:

1. Concerniente al estrés laboral, la mayor parte de profesionales de salud un 76.6% obtuvieron un estrés laboral en riesgo, mientras que la minoría un 4.3% muestran Burnout, demostrando que existe una prevalencia mayor del estrés laboral en riesgo.
2. Por otro lado, en lo que respecta a estilos de afrontamiento, la mayoría del personal de salud que representa el 59.6% ocuparon un nivel bajo y el 17.0% un nivel alto de estilos de afrontamiento, evidenciando un nivel bajo de afrontamiento.
3. Por último, se comprobó que existe relación entre Estrés laboral y Estilos de afrontamiento en el personal de salud durante la pandemia Covid – 19; con un valor de Rho de spearman de -0.750, es decir, una correlación negativa o indirecta de nivel muy alta.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- Respecto al estrés laboral, se recomienda realizar técnicas de relajación al personal de salud para llegar a un estado de confort tanto mental como físico, como también, incitar actividades recreativas y de distracción entre el personal de salud para mantener un apropiado clima laboral y una salud mental, además esto ayudara a que busquen soluciones en equipo ante condiciones de tensión o estrés.
- Por otro lado, en cuanto al estilo de afrontamiento, al encargado del centro de salud desarrollar campañas dirigidas a desarrollar adecuados estilos de afrontamiento para hacer frente al estrés presentado en su personal de salud, de igual forma, se recomienda fortificar a través de talleres por el área de medicina ocupacional para todos los profesionales para regularizar y manejar de manera apropiada sus emociones de acuerdo a los estilos de afrontamiento en situaciones estresantes.
- A los futuros investigadores continuar con nuevos estudios en nuestro ámbito, con la finalidad de que se aumente la información referente al tema, ya que existe una prevalencia de nivel bajo de afrontamiento y sería de ayuda resaltarlo para poder mejorar la labor del personal de salud.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Definición de Salud. [Internet]. 2020. [Consultado 9/05/2021]. Disponible en: [https://www.paho.org/arg/index.php?option=com\\_content&view=article&id=28:preguntasfrecuentes&Itemid=142#:~:text=%22La%20salud%20es%20un%20estado,ausencia%20de%20afecciones%20o%20enfermedades](https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=28:preguntasfrecuentes&Itemid=142#:~:text=%22La%20salud%20es%20un%20estado,ausencia%20de%20afecciones%20o%20enfermedades)
2. Gillen, R y Compton, C. Filosofía y práctica de enfermería. Manual la moderna. México, DF.; 2016.
3. Rabaan AA, Al-Ahmed SH, Haque S, Sah R, Tiwari R, Malik YS, *et al.* SARS-CoV-2, SARS-CoV, and MERSCOV: Una descripción general comparativa. *Infez Med* [Internet]. 2020 [Consultado 15/03/2021]; 28(2):174-84. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32275259>
4. Gallo C. ¿Qué ha mostrado la pandemia de los sistemas de salud en América Latina? *France 24*. 2021 Apr 16. Disponible en: <https://www.france24.com/es/am%C3%A9rica-latina/20210329-salud-america-latina-pandemia-crisis-coronavirus>
5. Ojeda-Casares H, Gerardo de Cosio F. COVID-19 y salud mental: mensajes clave. *Ops-Oms* [Internet]. 2020; (1):1–7. Disponible en: [https://www.paho.org/venezuela/index.php?option=com\\_docman&view=download&slug=covid19-y-salud-mental-mensajes-clave&Itemid=466](https://www.paho.org/venezuela/index.php?option=com_docman&view=download&slug=covid19-y-salud-mental-mensajes-clave&Itemid=466)
6. Organización Mundial de la Salud. QD85 Síndrome de desgaste ocupacional. 2020.



7. Bueno Ferrán M, Barrientos-Trigo S. Cuidar al que cuida: el impacto emocional de la epidemia de coronavirus en las enfermeras y otros profesionales de la salud. *Enfermería Clínica*. 2021;31: S35–9.
8. Rojas T. “Estamos agotadas”: La crítica situación de salud mental que viven las enfermeras de la primera línea. *Diario la Tercera*. 2020 Dec 7;
9. Betancourt Delgado MT, Domínguez Quijije WF, Peláez Flores BI, Herrera Velázquez M del R. Estrés Laboral En El Personal De Enfermería Del Área De Uci Durante La Pandemia De Covid 19. *UNESUM-Ciencias Rev Científica Multidiscip ISSN 2602-8166*. 2020;4(3):41–50.
10. Virto Concha C, Virto Farfán C, Cornejo Calderón Ángela, Loayza Bairo W, Álvarez Arce B, Gallegos Laguna I, et al. Estrés Ansiedad Y Depresión Con Estilos De Afrontamiento En Enfermeras En Contacto Con Covid-19 Cusco Perú. *Cusco Perú Rev RECIEN octubre-Noviembre [Internet]*. 2020;9(October):50–60. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0002->
11. Liliana P, Reyna L, Griselda M, Loza L, Vega JR. Relación entre estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos de COVID-19 Relationship between lifestyle and work stress in nursing staff in times of COVID-19. 2021;1–15.
12. Estévez, P. COVID 19 y el estrés laboral del enfermero. *Revista Ocronos*. Vol. III. Nº 5 – Septiembre 2020. Disponible en: <https://revistamedica.com/covid-19-estres-laboral-enfermero/>
13. García, P; Jiménez, A; Hinojosa, L; Gracia, G; Cano, L; Abeldaño, R. 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*, 2020. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/31332>
14. Hoseinabadi, T; Kakhki, S; Teimori, G; Nayyeri, S. Burnout y sus factores influyentes entre enfermeras de primera línea y enfermeras de otras salas

- durante el brote de la enfermedad por coronavirus -COVID-19- en Irán. Invest. educ. enferm [online]. 2020, vol.38, n.2, e3. ISSN 0120-5307. Disponible en: <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v38n2e03>.
15. Obando, R; Arévalo-Ipanaqué, J; Aliaga, R; Obando, M. Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19. Index de Enfermería. 2020; 29(4): e13056. Disponible en: <http://ciberindex.com/c/ie/e13056>
  16. García16 Rodríguez, Nátali. Satisfacción laboral y condiciones de trabajo durante la pandemia por COVID-19 en enfermeras, Trujillo, Perú. 2020. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/16379/1947.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  17. Camiloaga Vargas, María. Estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia covid-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima- 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/autonomaica/688/1/Maria%20Estela%20Camiloaga%20Vargas.pdf>
  18. Chung Monteluis, Karol y Salas18 Torres, Jenny. Nivel de estrés laboral y su relación con el desempeño profesional en enfermeros del servicio de emergencia- hospital regional docente de Trujillo, 2018. Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4349/1/RE\\_ENFE\\_KAROL.CHUNG\\_JENNY.SALAS\\_NIVEL.DE.ESTRES.LABORAL\\_DATOS.PDF](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4349/1/RE_ENFE_KAROL.CHUNG_JENNY.SALAS_NIVEL.DE.ESTRES.LABORAL_DATOS.PDF)
  19. Elers Y, Gibert M. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Cuba.2013. disponible en <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215>
  20. Blanco Guzmán, Mario. El estrés en el trabajo. Revista Ciencia y Cultura, (2020). (12), 71-78. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-33232003000100008&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-33232003000100008&lng=es&tlng=es).
  21. Robbins, S. (1999), Comportamiento organizacional. 8ª. edición. Prentice Hall, México.

22. Moncada S, Llorens C. Factores psicosociales. In: Ruiz-Frutos C, García AM, Delclós J, Benavides FG, editors. Salud laboral. Conceptos y técnicas para la prevención de riesgos laborales. 3ª ed. Barcelona: Masson SA; 2007. p. 397.
23. OMS. Organización Mundial de la salud. Estrés. 2013. Disponible en: [www.who.int/features/factfiles/mental\\_health/es/](http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/)
24. Colligan, T y Higgins, E. (2005). Workplace Stress. Etiology and consequences. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/228494076\\_Workplace\\_stress\\_Etiology\\_and\\_consequences](https://www.researchgate.net/publication/228494076_Workplace_stress_Etiology_and_consequences)
25. García-Moran, María de Carmen; Gil-Lacruz, Marta El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud Persona, núm. 19, enero-diciembre, 2016, pp. 11-30 Universidad de Lima. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1471/147149810001.pdf>
26. Martínez Miras, M; Ruiz Catalicio, V; Perales Segura, D. Estado actual del estrés en el personal de Enfermería en servicios de urgencias. 2017. Revista electrónica de portales médicos. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/estres-personal-de-enfermeria-urgencias/#:~:text=La%20OMS%20considera%20que%20el,de%20estr%C3%A9s%20por%20el%20trabajo.>
27. Brooks, S.K., Webster, R.K., Smith, L.E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., Rubin, G.J. El impacto psicológico de la cuarentena y cómo reducirlo, según un estudio. Revista Infocop Online del Consejo General de la Psicología de España. [Internet]. 2020 [Consultado, 16 de marzo, 2021]; 912-20. Disponible en: [http://www.infocop.es/view\\_article.asp?id=8630](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=8630)
28. Klein, N. La doctrina del shock. El auge del capitalismo del desastre. Buenos Aires, Paidós; 2002.

29. Soriano, José. Reflexiones sobre el concepto de afrontamiento en psicooncología. [Internet]. 2002 [Consultado, 24 de mayo, 2021]; Disponible en: <https://www.uv.es/seoane/boletin/previos/N75-4.pdf>
30. Scmazzon, A, et.al., (1998). The concept of coping: a theoretical review. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/epsic/a/XkCyNCL7HjHTHg tWMS8ndhL/abstract/?lang=pt>
31. Castillón, S, Gros, S, Martín, C, Villuendas, L, Alcarraz, Y, Andrés, I. Abordaje del impacto emocional en situaciones de emergencias. Revista PortalMedico. [Internet]. 2018 [Consultado, 16 de marzo, 2021]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/abordaje-del-impacto-emocional-en-situaciones-de-emergencias/>
32. Jiménez C. Estrategias de afrontamiento y confinamiento por COVID-19. Pontificia Universidad Javeriana. [Internet]. 2020. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/52450/Clara%20Paola%20J%C3%ADmenez%2C%20Sebastian%20Lavao%2C%202020%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Moos, R.H. & Billings, A.G. (1982). Conceptualizing and measuring coping resources and processes. In L. Goldberger y S. Bresnitz (Eds.). Handbook of Stress. Theoretical and clinical aspects. Nueva York: The Free Press, A Division of Macmillan Inc. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3396 /339630261011.pdf>
34. León Marta, López González, Mayra Hellen Posadas Tello, Leticia Gutiérrez Serrano, E. Salvador Sarmiento Vega. Estrés y estilos de afrontamiento de las enfermeras de un hospital en Veracruz. Revista Iberoamericana de las ciencias de la salud. 2017. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6152140>
35. Conrad, M. (2021). Medical Definition of Anxiety. Disponible en: <https://www.medicinenet.com/anxiety/definition.htm>

36. Organización Mundial de la Salud. Atención primaria de salud. 2008. Disponible en: [https://www.who.int/topics/primary\\_health\\_care/es/](https://www.who.int/topics/primary_health_care/es/)
37. Bar-On, R. (1998). The development of a concept of psychological well-being. Disponible en: [http://vital.seals.ac.za:8080/vital/access/manager/Repository/vital:2928?site\\_name=GlobalView](http://vital.seals.ac.za:8080/vital/access/manager/Repository/vital:2928?site_name=GlobalView)
38. Maslach, C y Shaufeli, W. (s/f). Historical and conceptual Development of Burnout. Disponible en: <https://www.wilmarschaufeli.nl/publications/Schaufeli/043.pdf>
39. Rabaan AA, Al-Ahmed SH, Haque S, Sah R, Tiwari R, Malik YS, *et al.* SARS-CoV-2, SARS-CoV, and MERSCOV: Una descripción general comparativa. *Infez Med* [Internet]. 2020 [Consultado 15/03/2021]; 28(2):174-84. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32275259>
40. Paykel, E. (2008). Basic concepts of depression. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3181879/>
41. Daneri, Flor. Biología del Comportamiento. 2012. Disponible en: [https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios\\_catedras/electivas/090\\_comportamiento/material/tp\\_estres.pdf](https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/electivas/090_comportamiento/material/tp_estres.pdf)
42. Zasshi, S. (2012). The difference between depression and melancholia: two distinct conditions that were combined into a single category in DSM-III. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23012851/>
43. LeDoux J.E. Rethinking the emotional brain. *Neuron*. 2012; 73: 653-676
44. Palella-Stracuzzi, Santa. Metodología de la investigación cuantitativa. 4ta edición. FEDEUPEL, Caracas, 2017.

45. Ballestrini, Mirian (2016). Como se elabora el proyecto de investigación. Consultores Asociados. 7ma edición. Servicio editorial. Caracas, 2010.
46. Hernández, S; Fernández, C; y Baptista, L. Metodología de la investigación. 6ta edición. México: Mc Graww- Hill. 2016.
47. Rodríguez, F. Cuestionario Maslach Burnout Inventory., 2017. Disponible en: [https://www.ecestaticos.com/file/035b15f97effea4c69fd6519e8114bcf/1515665476-cuestionario\\_burnout.pdf](https://www.ecestaticos.com/file/035b15f97effea4c69fd6519e8114bcf/1515665476-cuestionario_burnout.pdf)
48. Molina, E y Muevecuela, D. Modelo del cuestionario de Coping o estilos de afrontamiento, 2016. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24783/1/trabajo%20de%20titulaci%C3%B3n.pdf>
49. Manzini Jorge Luis. Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. Acta bioeth. [Internet]. 2000 Dic [citado 2021 Jun 02]; 6(2): 321-334. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-569X2000000200010&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2000000200010&lng=es).  
<http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2000000200010>
50. Goodyear, M. (2007). The Declaration of Helsinki. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1995496/>
51. CIOMS (2016). 016 International ethical guidelines for health-related research involving humans. Disponible en: <https://cioms.ch/publications/product/international-ethical-guidelines-for-health-related-research-involving-humans/>

## ANEXOS

### Anexo 1: Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de estrés Laboral	El estrés laboral se define como una respuesta que puede presentar en la persona ante exigencias y presiones laborales al que está sometido (Esteves, 2020) <sup>12</sup> .	La variable estrés laboral se medirá aplicando el cuestionario, denominado Burnout de Maslach, este instrumento está formado por 22 ítems en forma de aciertos referidas a los afectos y actitudes del profesional. Se pretende conocer las manifestaciones del personal de salud en razón del agotamiento físico y emocional que presenta en razón de su labor en el servicio de emergencia del centro de salud seleccionado.	Cansancio o agotamiento emocional (1-9 ítems)	Para la medición de la variable, el instrumento destaca los indicadores, siguientes: 0 = Nunca, 1 = Pocas veces al año o menos, 2 = Una vez al mes o menos, 3 = Unas pocas veces al mes, 4 = Una vez a la semana, 5 = Unas pocas veces a la semana, 6 = Todos los días.	Ordinal
			Despersonalización (10-16 ítems)		
			Realización personal (17-24 ítems)		

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Estilo de Afrontamiento	Los estilos de afrontamiento se definen como los esfuerzos cognitivos y conductuales que aplica el individuo para dirigir los eventos y requerimientos externos (Soriano, 2002) <sup>29</sup> .	La variable estilos de afrontamiento se medirá aplicando el cuestionario, escala tipo Likert, creada por Lazarus y Folkman la cual entiende una lista de 72 ítems con cuatro opciones de respuesta y su propósito es medir los estilos de afrontamiento de los adultos en situaciones de desplazamiento. Se pretende develar las manifestaciones del personal de salud para asumir la situación problema, sí como la búsqueda de apoyo social y emocional ante lo vivido.	Revaluación positiva(1-12 ítems)	Para la medición de la variable, el instrumento destaca los indicadores, siguientes, del 1-4 se refiere a menos utilizada y del 5-16 a la opción habitual.	Ordinal
			Reacción depresiva / Negación (13-22 ítems)		
			Desconexión cognitiva (23-32 ítems)		
			Afrontamiento para resolver problema (33-42 ítems)		
			Control Emocional(43-52 ítems)		
			Búsqueda de apoyo social (53-62 ítems)		



## Anexo 2: Instrumentos

### Cuestionario Burnout de Maslach para el estrés laboral del personal de salud.

Ficha Técnica	
Nombre	Cuestionario Burnout de Maslach para el estrés laboral del personal de salud.
Autores	Maslach y Leiter, 2016.
Adaptación	Gutiérrez y Lora 2020.
Objetivo	Medir el desgaste profesional que sufre el individuo a causa del ejercicio de su labor.
Tiempo de Aplicación	Individual.
Tiempo minutos	10 minutos.
Tipificación	Baremos locales en percentiles y categorizado por niveles.
Descripción	<p>Este instrumento está constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones referidas a los sentimientos y actitudes del profesional. Este test procura medir tanto la frecuencia como la intensidad con la que se padece el Burnout, desde tres sub-escalas, la primera la de agotamiento o cansancio emocional, esta estima la vivencia del sujeto de estar debilitado emocionalmente por las demandas del trabajo, consta de 9 preguntas; mientras que la segunda es la sub-escala de despersonalización, en la cual se valora el grado en el que el sujeto reconoce frialdad y distanciamiento, esta consta de 5 ítems; y por último, la tercera sub-escala referida a la realización personal, esta valor en el sujeto los sentimientos de auto-eficiencia y práctica personal en el trabajo, se constituye de 8 ítems. Cada una de los ítems tienen valores que varían entre 1 a 6 puntos.</p>

## CUESTIONARIO: “ESTRÉS LABORAL DEL PERSONAL DE SALUD”

### CUESTIONARIO VALORATIVO DE BURNOUT (INVENTORY MASLACH INVENTORY (MASLACH Y LEITER, 2016) ADAPTADO POR GUTIÉRREZ Y LORA 2020).

[https://docs.google.com/forms/d/1knn3pXYMCEq72XONZq8SqHqoKJMA3Dx5Bj\\_jZuvZUQ/edit](https://docs.google.com/forms/d/1knn3pXYMCEq72XONZq8SqHqoKJMA3Dx5Bj_jZuvZUQ/edit)

A continuación, se presenta una serie de enunciados a los cuales deberá responder marcando con un aspa X de acuerdo a lo que considere de acuerdo a:

Nunca 1 Pocas veces al año, o menos 2

Una vez al mes o menos 3 Pocas veces al mes 4

Una vez a la semana 5 Varias veces a la semana 6

N°	PREGUNTAS	BURNOUT					
		1	2	3	4	5	6
1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo en el servicio.						
2	Cuando termino mi jornada en el servicio me siento vacío.						
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento cansada.						
4	Siento que puedo entablar relaciones con los trabajadores fácilmente.						
5	Siento que trato a algunos trabajadores como si fueran objetos impersonales.						
6	Siento que trabajar todo el día con personas me cansa.						
7	Siento que trato con mucha eficacia los problemas de los trabajadores.						
8	Siento que el trabajo que realizo todos los días me cansa.						
9	Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo.						
10	Siento que me he vuelto más duro con la gente.						
11	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.						
12	Me siento con mucha energía al realizar mi trabajo.						
13	Me siento frustrado por mi trabajo.						
14	Siento que dedico demasiado tiempo en mi trabajo.						
15	Siento que realmente no me importa lo que le ocurra al personal a mi cargo.						
16	Siento que el trabajar en contacto directo con el personal me cansa.						
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los trabajadores.						
18	Me siento estimulado después de haber trabajado con los trabajadores.						
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en mi trabajo.						
20	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades.						
21	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada.						
22	Me parece que los trabajadores me culpan de sus problemas.						

**Medición según nivel y categorías de síndrome de Burnout**

<b>Variable</b>	<b>Normal</b>	<b>En riesgo</b>	<b>Con Burnout</b>
Burnout	22-58	59-95	96-132

**Cuestionario de Estilos de afrontamiento Lazarus**

Escala de Likert de Lazarus y Folkman.

<b>Ficha Técnica</b>	
<b>Nombre</b>	Escala de Likert de Lazarus y Folkman.
<b>Autores</b>	Lazarus y Folkman 1989.
<b>Adaptación</b>	Molina, 2016.
<b>Objetivo</b>	Medir los estilos de afrontamiento de los adultos en situaciones de desplazamiento.
<b>Tiempo de Aplicación</b>	Individual.
<b>Tiempo minutos</b>	20 minutos.
<b>Tipificación</b>	Baremos locales en percentiles y categorizado por niveles.
<b>Descripción</b>	Este instrumento es una escala tipo likert que comprende un listado de 31 ítems con cuatro alternativas de respuesta y las estrategias de afrontamiento incluidas, son: reevaluación positiva, reacción depresiva/negación y desconexión cognitiva, cada una de los ítems tienen valores que varían entre 1 a 4 puntos.

## CUESTIONARIO: “ESTILOS DE AFRONTAMIENTO LAZARAUS”

<https://docs.google.com/forms/d/1CSjlpolGU - 9NejDc9CsDkKDOcwRyRDYCKzfMukyN54/edit>

Responde a cada una de las preguntas poniendo un aspa en el número que más se asemeje a la respuesta elegida.

1=Nunca.      2= A veces.      3= A menudo.      4= Siempre.

N°	PREGUNTAS	1	2	3	4
1	Realizo acciones adicionales para deshacerme del problema.				
2	Trato de obtener una estrategia acerca de lo que debo hacer.				
3	Dejo de lado otras actividades para poder concentrarme en el problema.				
4	Me obligo a esperar hasta que sea el momento indicado para actuar.				
5	Les pregunto a personas que han tenido experiencias similares a la mía sobre lo que hicieron				
6	Hablo sobre mis sentimientos con alguien.				
7	Busco algo positivo en lo que está ocurriendo				
8	Aprendo a vivir con el problema.				
9	Busco ayuda de Dios.				
10	Me disgusta y doy rienda suelta a mis emociones.				
11	Me resisto a creer lo que haya ocurrido.				
12	Desisto en el intento de lograr lo que quiero.				
13	Me dedico al trabajo o a otras actividades sustitutas para no pensar en el problema.				
14	Concentro mis esfuerzos en hacer algo con respecto al problema.				
15	Elaboro un plan de acciones.				

16	Me concentro en tratar este problema y si es necesario dejo de lado otras cosas.				
17	Desisto en hacer cualquier cosa hasta que la situación lo permita.				
18	Trato de recibir el consejo de alguien sobre qué hacer.				
19	Trato de conseguir apoyo emocional de amigos o parientes.				
20	Trato de ver el problema desde otra perspectiva para verlo más positivamente.				
21	Acepto que el hecho que ha ocurrido no puede cambiarse.				
22	Pongo mi confianza en Dios.				
23	Dejo salir mis emociones libremente.				
24	Trato de convencerme que realmente el problema no ha ocurrido.				
25	Simplemente renuncio a tratar de conseguir mi meta.				
26	Voy al cine o veo televisión para pensar menos en el problema.				
27	Hago lo que tiene que hacerse paso a paso.				
28	Reflexiono mucho sobre los pasos a seguir.				
29	Me alejo de otras actividades para concentrarme en el problema.				
30	Me aseguro de no empeorar las cosas al actuar apresuradamente.				
31	Hablo con alguien para informarme más sobre la situación.				

### **Anexo 3: Constancia validez y confiabilidad de los dos instrumentos de investigación**

Visto del informe de Tesis denominado “Nivel de estrés laboral y estilos de afrontamiento en personal de salud durante la pandemia Covid - 19”; perteneciente a los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo:

- Br. Roldan Acate, Flor Deliz Zumeli.
- Br. Valdiviezo Villegas, Yesica Yameli.

Se deja constancia que haciendo revisado los dos instrumentos sobre Estrés Laboral y Estilos de Afrontamiento; la cual, se determinó estadísticamente que es válida y confiable, de acuerdo a los procedimientos estadísticos vigentes, con el valor de alfa de cronbach del primer instrumento que fue de 0.820 y del segundo instrumento que fue de 0.841; demostrando que ambos instrumentos de investigación aplicados a la muestra piloto son completamente válidas y confiables.

Se expide el presente documento a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Trujillo, 21 de septiembre de 2021.

**“RESULTADOS DE CONFIABILIDAD MEDIANTE ALFA DE CRONBACH  
UTILIZANDO EL PROGRAMA SOFTWARE SPSS V<sub>26</sub>”**

Prueba de Validez Interna del cuestionario con respecto a la Estrés Laboral mediante alfa de Cronbach “α”.

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \times \left( 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right)$$

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,820	22

**Estadísticas de total de elemento**

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1	61,60	188,674	,641	,800
2	62,30	197,379	,595	,806
3	61,45	196,787	,520	,808
4	58,85	212,239	,058	,828
5	62,50	204,474	,363	,815
6	61,90	189,358	,669	,800
7	60,60	201,621	,285	,818
8	61,45	190,576	,567	,804
9	59,30	195,063	,374	,814
10	61,70	190,432	,573	,804
11	61,65	192,661	,499	,807
12	59,35	200,450	,276	,819
13	61,95	193,313	,590	,804
14	60,80	193,642	,364	,815
15	62,45	210,050	,328	,817
16	62,10	199,147	,553	,808
17	58,65	206,239	,160	,825
18	58,85	205,924	,200	,822
19	59,10	201,147	,280	,819
20	61,75	204,618	,347	,815
21	60,10	205,358	,141	,829
22	62,45	207,418	,376	,815

**“RESULTADOS DE CONFIABILIDAD MEDIANTE ALFA DE CRONBACH  
UTILIZANDO EL PROGRAMA SOFTWARE SPSS V26”**

Prueba de Validez Interna del cuestionario con respecto a Estilos de Afrontamiento mediante alfa de Cronbach “α”.

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \times \left( 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right)$$

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,841	31

**Estadísticas de total de elemento**

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1	78,35	131,503	,390	,836
2	77,70	129,484	,405	,835
3	78,05	135,734	,158	,843
4	77,75	132,408	,318	,838
5	77,90	127,358	,607	,829
6	77,85	131,292	,347	,837
7	77,50	126,053	,583	,829
8	77,75	136,724	,089	,847
9	77,05	134,155	,199	,842
10	78,05	150,787	-,484	,862
11	78,05	138,787	,068	,843
12	78,20	139,958	-,010	,845
13	77,75	142,303	-,147	,849
14	77,25	131,987	,439	,835
15	77,25	129,987	,558	,832
16	77,50	139,842	-,016	,847
17	77,95	133,734	,283	,839
18	77,55	124,892	,563	,829
19	77,20	123,958	,670	,826



20	77,60	122,884	,712	,824
21	77,20	132,063	,303	,839
22	77,65	129,503	,500	,833
23	77,75	127,987	,618	,830
24	78,15	126,976	,633	,829
25	78,25	131,566	,387	,836
26	77,90	132,411	,298	,839
27	77,55	132,997	,331	,838
28	77,60	133,621	,293	,839
29	77,50	130,789	,422	,835
30	77,55	126,682	,669	,828
31	77,65	124,029	,737	,825

---

De esta manera se corroboró que los instrumentos aplicados al personal de salud de la Región de Trujillo; es completamente válida y confiable.

Anexo 3 - A: Tabla 5 sobre Base de datos de la muestra piloto para la confiabilidad de Estrés Laboral

N°	Cansancio o agotamiento emocional									Despersonalización						Realización personal							
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21		P22
1	2	4	2	6	1	2	2	2	6	2	4	6	2	2	1	2	6	6	6	2	3	1	70
2	1	1	2	6	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	34
3	2	1	2	6	1	2	3	2	6	1	1	6	1	2	1	2	6	6	5	1	4	1	62
4	2	1	2	6	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	5	2	2	2	1	1	43
5	2	2	2	2	4	1	2	2	2	1	4	3	2	2	2	1	6	6	2	2	2	3	55
6	1	1	1	6	1	1	5	1	6	2	1	6	1	1	1	1	6	6	6	1	6	1	62
7	6	2	5	6	1	5	4	5	6	6	6	4	4	6	1	2	6	6	4	2	2	1	90
8	2	2	2	6	1	2	3	2	6	1	1	6	2	5	1	2	6	6	6	2	6	1	71
9	6	5	5	5	5	6	5	5	4	4	5	5	5	3	3	5	6	4	4	4	5	4	103
10	3	1	2	4	1	2	3	2	2	2	3	2	1	2	2	1	6	4	2	2	1	2	50
11	2	1	2	4	1	1	6	5	4	3	4	2	1	6	1	4	6	4	6	3	2	2	70
12	2	1	2	2	1	1	6	2	6	1	1	2	1	1	1	2	5	6	6	2	6	1	58
13	1	1	1	6	1	1	4	1	6	1	1	6	1	1	1	1	6	6	6	1	6	1	60
14	2	1	2	6	1	1	2	2	6	2	2	6	2	6	1	1	6	6	6	1	4	1	67
15	2	1	2	5	1	1	2	2	6	2	2	6	2	2	1	2	6	4	6	2	2	1	60
16	2	1	2	2	1	1	3	2	3	2	1	6	1	4	1	1	6	6	5	1	6	1	58
17	1	1	1	6	1	1	6	1	6	1	1	6	1	1	1	1	6	6	6	2	6	1	63
18	4	1	4	6	1	3	2	6	3	6	1	4	3	3	3	1	1	2	6	4	3	2	69
19	1	1	2	6	1	2	2	2	6	2	2	6	1	6	2	1	6	6	6	2	6	1	70
20	1	2	5	4	1	3	2	1	4	2	1	4	5	5	2	2	1	6	3	5	2	1	62
	2.09	1.15	1.54	2.1	1.1	1.8	2.4	2.24	3	2.2	2.36	2.9	1.7	3.55	0.4	1.1	2.8	2.2	2.6	1.19	3.59	0.6	206.1
	44.6925																						

K= 22  
 K(K-1)= 1.04762

$$\sum_{i=1}^k s_i^2 =$$

$$s_t^2 =$$

44.6925  
 206.128

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Alfa de cronbach 0.820

Anexo 3 - B: Tabla 6 sobre Base de datos de la muestra piloto para la confiabilidad de los estilos de afrontamiento.

N°	Revaluación positiva												Reacción depresiva/Negación										Desconexión Cognitiva										
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31		
1	2	3	2	2	4	4	4	4	4	2	2	1	2	4	4	2	2	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	102	
2	1	1	1	1	1	1	1	2	4	4	3	2	3	3	3	3	1	1	1	1	2	2	2	1	2	3	3	3	2	1	61		
3	2	4	1	2	2	3	4	1	4	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	80		
4	2	2	2	2	1	2	3	4	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1	3	3	2	2	2	68		
5	2	2	2	3	3	3	2	3	3	4	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	73		
6	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	73		
7	1	4	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	3	3	4	4	4	4	4	2	2	1	4	1	1	1	3	3	87	
8	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	4	3	2	1	2	3	3	3	3	2	2	78	
9	3	1	4	2	1	1	4	4	4	1	2	1	4	4	4	4	2	2	2	2	4	2	4	1	2	2	2	2	2	2	2	77	
10	1	2	3	4	3	2	3	2	4	2	2	1	4	4	3	3	2	2	3	4	4	3	3	1	1	1	2	4	4	4	4	85	
11	1	1	3	4	2	2	2	1	1	4	1	2	3	3	2	4	4	4	4	2	4	4	2	2	1	1	2	2	2	2	2	74	
12	2	4	1	4	3	1	4	1	1	3	3	3	2	2	4	4	2	4	4	2	2	2	2	2	4	4	4	2	4	4	4	88	
13	2	2	2	2	3	2	2	2	4	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	68	
14	1	2	3	2	2	2	4	1	4	2	2	2	2	2	4	2	2	2	4	3	4	4	2	2	2	4	3	3	2	2	2	78	
15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	111	
16	3	3	2	1	2	2	3	2	4	2	3	3	3	3	3	2	1	1	4	4	4	2	4	3	2	2	3	3	3	4	4	85	
17	3	2	3	3	2	2	2	2	3	1	2	3	3	3	3	2	2	4	4	4	4	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	85	
18	1	3	1	2	2	4	3	3	4	1	4	3	4	4	3	1	4	4	4	4	4	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	86	
19	2	2	1	2	2	2	2	3	4	2	2	2	2	4	4	3	2	4	4	2	4	2	2	2	2	4	4	4	2	2	81		
20	1	4	2	2	2	4	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	66	
	0.7	1	1	0.8	0.7	0.9	1	1.1	1.1	0.89	0.4	0.4	0.5	0.5	0.5	0.7	0.7	1.2	1	1	0.99	0.7	0.65	0.7	0.7	0.9	0.69	0.7	0.8	0.7	0.8		
	24.74																																

K=	31
K/(K-1)	1.03333
$\sum_{i=1}^k s_i^2 =$	24.74
$s_t^2 =$	133.21

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[ 1 - \frac{\sum s_i^2}{S_t^2} \right]$$

Alfa de cronbach	0.841
------------------	-------



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Anexo 4: Declaración de Consentimiento Informado**

Por medio del presente documento confirmo mi consentimiento para participar en la investigación denominada como: “Nivel de estrés laboral y estilos de afrontamiento en personal de salud durante la pandemia Covid - 19. Trujillo, 2021”.

Así mismo, se entiende que, de acuerdo a lo explicado si tengo alguna duda e inquietud sobre esta investigación se puede hacer preguntas durante mi participación. De igual forma, me puedo retirar en cualquier momento sin que eso me perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas me parece incomoda, tengo derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas; razón por la cual decido aceptar voluntariamente participar en esta investigación.

Trujillo, 08 de setiembre de 2021.

Nombre del participante:

DNI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Investigadora

Roldan Acate, Flor Deliz Zumeli.

DNI:

\_\_\_\_\_  
Investigadora

Valdiviezo Villegas, Yesica Yameli.

DNI:

## ANEXO 5: CONSTANCIA DE APROBACIÓN



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD  
OFICINA DE CAPACITACION, INVESTIGACION Y DOCENCIA  
COMITÉ DE INVESTIGACIÓN Y ÉTICA

PI N°46 CIYE- O.C.I.Y D-RALL-ESSALUD-2021

### CONSTANCIA N.º 52

El presidente del Comité de Investigación de la Red Asistencial La Libertad – ESSALUD, ha aprobado el Proyecto de Investigación Titulado:

**"NIVEL DE ESTRÉS LABORAL Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN  
PERSONAL DE SALUD DURANTE LA PANDEMIA COVID-19.  
TRUJILLO, 2021"**

**ROLDAN ACATE, FLOR DELIZ ZUMELI  
VALDIVIEZO VILLEGAS, YÉSICA YAMELI**

Al finalizar el desarrollo de su proyecto deberá alcanzar un ejemplar del trabajo desarrollado vía virtual al email (capacitacionrall@gmail.com), según Directiva N° 04-IETSI-ESSALUD-2016, a la Oficina de Capacitación, Investigación y Docencia - GRALL, caso contrario la información del Trabajo de Investigación no será avalada por ESSALUD.

Trujillo, 13 de octubre del 2021

  
.....  
Dr. Andrés Sánchez Reyna  
PRESIDENTE  
Comité de Investigación  
Of. Capacitación, Docencia  
e Investigación - R.A.L.L.  


  
x Dr. Daniel Becerra Koomi  
ALF 000 - RALL  


NIT: 9070-2021-464

## ANEXO 6: RESULTADOS

Figura 1: Variable: "Estrés laboral".

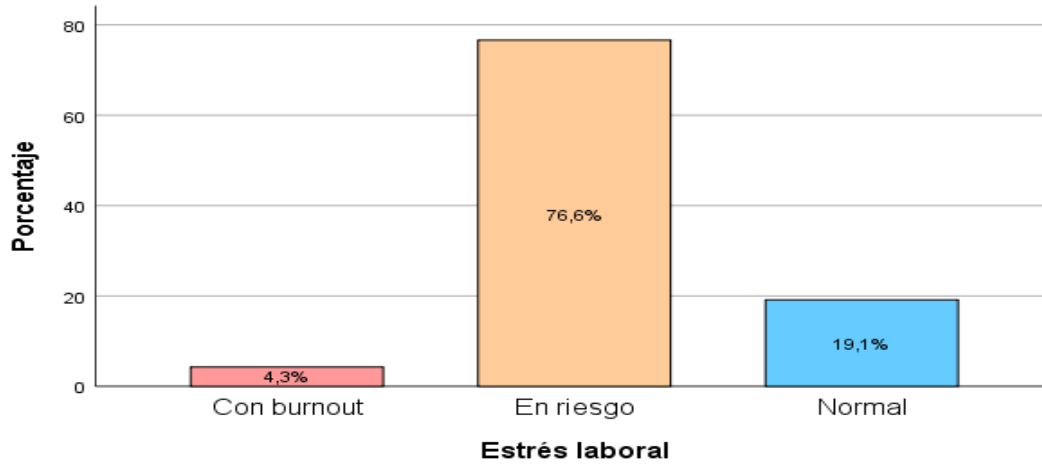


Figura 2: Variable: "Estilos de afrontamiento".

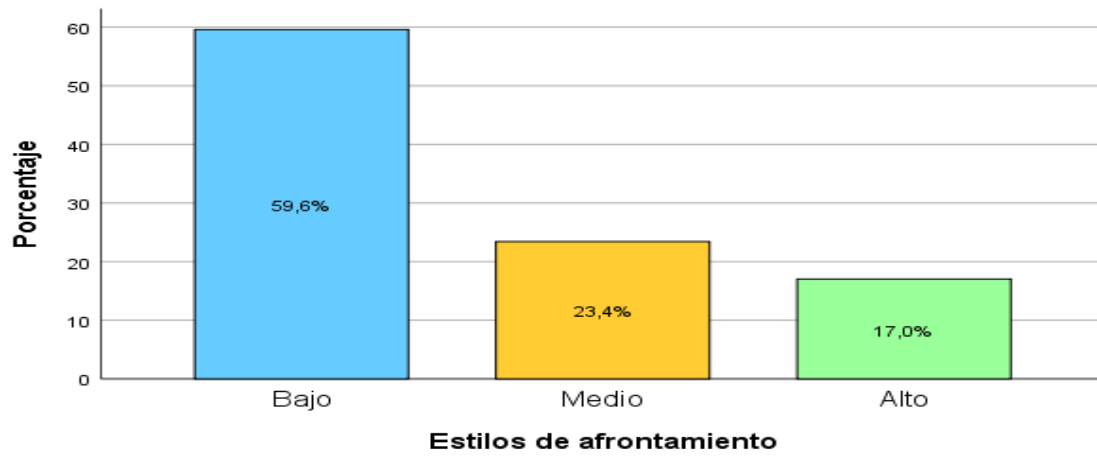


Tabla 4

Prueba de normalidad mediante Shapiro-Wilk según la contingencia entre estrés laboral y estilos de afrontamiento en el personal de salud durante la pandemia Covid – 19 de los diferentes servicios del Policlínico El Porvenir de Es salud.

Prueba de hipótesis:

H<sub>0</sub>: Los datos provienen de una distribución normal. Si el P - Valor  $\geq \alpha$

H<sub>1</sub>: Los datos no provienen de una distribución normal. Si el P - Valor  $< \alpha$

Estadístico de prueba:

**Pruebas de normalidad**

	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
"Estrés laboral"	,122	47	,017	,918	47	,003
"Estilos de afrontamiento"	,276	47	,000	,777	47	,000

*Corrección de significación de Lilliefors.*

Selección de estadístico de prueba: Según los resultados de la prueba de normalidad, el valor de significancia de Kolmogórov-Smirnov (p – valor) son menores al nivel de significancia estándar de (p < 0.05); por lo tanto, podemos comprobar que ambas variables no tienen una distribución normal, esto indica que utilizaremos pruebas no paramétricas (correlación de Spearman).