



# UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

## FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Universidad  
Andina  
del Cusco



## TESIS

---

### NIVEL DE ESTRÉS EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID - 19, HOSPITAL REGIONAL, CUSCO-2021.

---

Presentado por la Bachiller  
JENNY MARGOT CALLA MAMANI

Para optar al Título Profesional de  
Licenciada en Enfermería

Asesor: Dra. Edith Gudelia Pinto

Pagaza.

CUSCO – PERÚ  
2021



## DEDICATORIA

A Dios, por brindarme la fuerza para continuar avanzando con mis proyectos académicos y así poder lograr mi más anhelado sueño de lograr la licenciatura, a pesar de las dificultades que se me presentó en el camino.

A mis padres, por siempre brindarme su apoyo y en especial a mi madre por siempre estar en circunstancias difíciles de mi vida, gracias por siempre hablarme y enseñarme a no rendirme y continuar con mis metas.

A mi hermana, Lidia Maribel Calla Mamani, por su apoyo incondicional este logro, quien es para mí ejemplo a seguir, gracias por tus palabras y tus consejos sabios.

A mis amados hijos Valery y Lenin por darme la fortaleza y el amor para luchar por mis sueños.

La bachiller.



## AGRADECIMIENTO

A mi Universidad Andina del Cusco y a mi escuela profesional de enfermería por la formación académica brindada y enseñarme valores que no se han de perder en mi vida profesional.

A mi familia por siempre brindarme su apoyo y enseñarme que en la vida tenemos que lograr nuestros sueños con esfuerzo y perseverancia, gracias hermanita Maribel.

A mis queridos docentes de la Universidad Andina del Cusco de la Escuela Profesional de Enfermería, que día a día nos acompañan impartiendo su conocimiento para formar futuros profesionales.

A mi asesora DRA. EDITH GUDELIA PINTO PAGAZA y a mis dictaminantes DRA. ELIZABETT CUBA AMBIA y al MGT. LIC. JULIO CÉSAR VALENCIA GARCÍA, por su apoyo constante para la realización de mi trabajo de investigación.

La bachiller.



## PRESENTACIÓN

Dra. YANET CASTRO VARGAS.

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina del Cusco.

Señores miembros del Jurado

En cumplimiento al Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina del Cusco, pongo a vuestra consideración la tesis intitulada: **“NIVEL DE ESTRÉS EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID – 19, HOSPITAL REGIONAL, CUSCO-2021”**, con la finalidad de optar al título profesional de licenciada en enfermería conforme a lo establecido por la Ley Universitaria.

Jenny Margot Calla Mamani.



## RESUMEN

En el estudio “NIVEL DE ESTRÉS EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID-19, HOSPITAL REGIONAL, CUSCO 2021” cuyo objetivo fue Determinar el nivel de estrés en profesionales de enfermería en los servicios de atención COVID-19, Hospital Regional de Cusco-2021. El estudio fue descriptivo transversal. La Población estuvo constituida por 80 licenciadas en enfermería que participaron en la encuesta digital a través del formulario forms Google.

El 35.4% del personal de enfermería tiene entre 34 a 39 años de edad, 87.3% son licenciadas mujeres, 48.1% son solteros(as), 86.1% profesan la religión católica, 55.7% vienen laborando de una año a más, 30.4% se desempeñan en el servicio de hospitalización covid-19, emergencia covid-19 un 30.4%; en la dimensión agotamiento emocional, 48.1% tiene agotamiento emocional leve y 11.4% grave; en la dimensión de despersonalización 74.7% tienen despersonalización leve y el 2.5% grave; en la dimensión realización personal 83.5% con una realización personal grave; sobre los resultados de estrés en profesionales de enfermería en los servicios de atención covid-19 en el hospital regional del cusco el 58.2% padecen un nivel de estrés moderado y 5.1% grave. En ese sentido, el nivel de estrés que padece el profesional de enfermería en tiempos de pandemia tiene un nivel moderado.

**Palabras Claves:** Estrés, agotamiento emocional, despersonalización, realización personal, covid-19.



## ABSTRACT

In the study "STRESS LEVEL IN NURSING PROFESSIONALS IN COVID-19 CARE SERVICES, REGIONAL HOSPITAL, CUSCO2021" whose objective was to determine the level of stress in nursing professionals in COVID-19 care services, Regional Hospital of Cusco -2021. The study was descriptive, cross-sectional. The Population was made up of 80 nursing graduates who participated in the digital survey through the Google forms.

35.4% of the nursing staff are between 34 and 39 years old, 87.3% are female graduates, 48.1% are single, 86.1% profess the Catholic religion, 55.7% have been working for one year or more, 30.4% have been 30.4% perform in the hospitalization service covid-19, emergency covid-19; in the emotional exhaustion dimension, 48.1% have mild emotional exhaustion and 11.4% severe; in the dimension of depersonalization, 74.7% have mild depersonalization and 2.5% severe; in the dimension personal fulfillment 83.5% with a serious personal fulfillment; Regarding the results of the general objective level of stress in nursing professionals in the covid-19 care services in the regional hospital of Cusco, 58.2% suffer a moderate level of stress and 5.1% severe. In this sense, the level of stress suffered by the nursing professional in times of pandemic is moderate.

**Key Words:** Stress, emotional exhaustion, depersonalization, personal fulfillment, covid-19.



## INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la salud, el estrés se define como toda reacción fisiológica del organismo de una persona frente a estímulos, considera también como un sistema de alerta o estímulo necesaria para la sobrevivencia, la cual puede ser adecuada, insuficiente o exagerada.

El interés para la realización del trabajo de investigación radica que, en medio de la actual crisis sanitaria de salud por el COVID 19, son los profesionales de salud, los que reciben la mayor presión social por la atención de la salud de la población, siendo los profesionales de enfermería por la función que desempeñan cuidando a los pacientes enfermos de COVID-19 durante todo el proceso de recuperación de su salud, y frente a esta pandemia, su nivel de presión en el trabajo se incrementa, pudiendo desencadenar estrés en ellos, perjudicando su salud, desempeño laboral, relaciones interpersonales u otros.

Existen factores de riesgo que desencadenan el desarrollo de estrés como son el grado de responsabilidad, relaciones interpersonales, relación con pacientes, la carga de trabajo, el ambiente físico en el que se realiza el trabajo, entre otros. Ello debido a que estamos atravesando por una situación difícil a nivel mundial como consecuencia de la crisis sanitaria del COVID-19, la cual esta desencadenando problemas en el bienestar del profesional de la salud

Este estudio tuvo como objetivo: “Determinar el nivel de estrés de los profesionales de enfermería en los servicios de atención COVID-19, en el hospital Regional, Cusco-2021” el cual está estructurado de la siguiente manera:

**Capítulo I: El problema:** la caracterización del problema, formulación del problema, objetivo general y específicos; variables, operacionalización de variables, justificación, limitaciones y consideraciones éticas.

**Capítulo II: Marco Teórico:** Antecedentes del estudio a nivel internacional, nivel nacional y a local, bases teóricas y definición de términos.

**Capítulo III: Diseño Metodológico:** Tipo de estudio, línea de investigación, población y muestra, criterios de inclusión y exclusión, técnica e instrumento de la investigación, procedimiento de recolección de datos y procesamiento de datos.



**Capítulo IV:** Interpretación y análisis de resultados.

Conclusiones.

Sugerencias.

Referencias Bibliográficas.

Anexos.





## ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

PRESENTACIÓN

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

### CAPÍTULO I

#### EL PROBLEMA

1.1	CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA.....	1
1.2.	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	5
1.2.1.	PROBLEMA GENERAL.....	5
1.2.2.	PROBLEMAS ESPECIFICOS .....	5
1.3.	OBJETIVOS .....	5
1.3.1.	OBJETIVO GENERAL.....	5
1.3.2.	OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	5
1.4.	VARIABLES.....	6
1.4.1.	VARIABLE IMPLICADA.....	6
1.4.2.	VARIABLES NO IMPLICADAS.....	6
1.5.	OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	7
1.5.1.	OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE IMPLICADA .....	7
1.5.2.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES NO IMPLICADAS.....	10
1.6.	JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN .....	12
1.7.	LIMITACIONES .....	12
1.8.	CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	13



## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

2.	ANTECEDENTES DEL ESTUDIO.....	14
2.1.1.	ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	14
2.1.2.	ANTECEDENTES NACIONALES.....	16
2.1.3.	A NIVEL LOCAL .....	21
2.2.	BASES TEÓRICAS .....	24
2.3.	DEFINICIÓN DE TÉRMINOS .....	37

## CAPÍTULO III

### DISEÑO METODOLÓGICO

3.	TIPO DE ESTUDIO .....	40
3.1.1.	DESCRIPTIVO: .....	40
3.1.2.	TRANSVERSAL: .....	40
3.2	LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.....	40
3.3.	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	40
3.3.1.	DESCRIPCIÓN DE POBLACIÓN.....	40
3.3.2.	MUESTRA Y MÉTODO DE MUESTREO.....	40
3.3.3.	CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	41
3.3.4.	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	42
3.4.	TÉCNICA E INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN .....	42
3.4.1.	TÉCNICA.....	42
3.4.2.	INSTRUMENTO .....	42
3.5.	VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO .....	43
3.6.	PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	43
3.7.	PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	43



## CAPITULO IV

### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

CONCLUSIONES.....	62
SUGERENCIAS .....	64
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	65
ANEXOS	



## ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO	PAG.
N° 01 EDAD DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID-19, HOSPITAL REGIONAL DE CUSCO-2021.....	44
N° 02 SEXO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID-19, HOSPITAL REGIONAL DE CUSCO-2021.....	46
N° 03 ESTADO CIVIL DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID-19, HOSPITAL REGIONAL DE CUSCO-2021 .....	47
N° 04 RELIGIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID-19, HOSPITAL REGIONAL DE CUSCO-2021.....	48
N° 05 TIEMPO DE SERVICIO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID-19, HOSPITAL REGIONAL DE CUSCO-2021 .....	50
N° 06 SERVICIO O ÁREA EN EL QUE SE DESEMPEÑAN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID-19, HOSPITAL REGIONAL DE CUSCO-2021.....	52
N° 07 AGOTAMIENTO EMOCIONAL DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID-19, HOSPITAL REGIONAL DE CUSCO-2021 .....	54
N° 08 DESPERSONALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID-19, HOSPITAL REGIONAL DE CUSCO-2021 .....	56



N° 09 REALIZACIÓN PERSONAL DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID-19, HOSPITAL REGIONAL DE CUSCO-2021 .....	58
N° 10 NIVEL DE ESTRÉS EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID-19, HOSPITAL REGIONAL DE CUSCO-2021 .....	60



## CAPÍTULO I EL PROBLEMA

### 1.1 CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA

Actualmente se encuentra en una situación complicada a nivel mundial, como resultado de la pandemia COVID19. En ese sentido, los profesionales de enfermería se encuentran trabajando arduamente a efectos de combatir al virus del COVID 19 que aqueja a la población, que los profesionales principalmente del área de los servicios de atención COVID 19 vienen atravesando problemas de estrés. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) indique que el estrés es la reacción del organismo a un conjunto de reacciones fisiológicas para una acción<sup>1</sup>

La labor que cumple el profesional de enfermería es bastante compleja, mucho más en tiempos de pandemia, ocasionando estrés y deteriorando su salud emocional, por la exposición de lucha diaria para la recuperación del paciente, el trabajo al cual está sujeto el profesional de enfermería necesita de un conjunto de conocimientos herramientas, competencias, habilidades y actitudes.<sup>2</sup> Por lo que, la profesión de enfermería conlleva un árduo trabajo, porque, es considerada de riesgo debido a la exposición y exigencias propias de la labor del profesional de la salud.

La actual emergencia sanitaria mundial que se vive a causa de la pandemia del Covid-19 es uno de los mas grandes retos que asumen los profesionales sanitarios han podido enfrentarse durante la trayectoria de su profesión. A nivel un nacional e incluso internacional, los expertos coincidieron en que el estrés laboral es producto del miedo a infectarse, la deficiencia de equipos protección personal y el aislamiento, lo que puede ocasionaría graves daños en la salud de los profesionales de la salud que laboran en la primera línea de atención actual.<sup>3</sup>

---

<sup>1</sup> Torrades S. Estrés Burnout. Offarm [Internet]; 2007. [citado 23 agosto 2021]; 26 (10):1-4.

<sup>2</sup> Gil M., García M. El estrés en el ámbito de los profesionales labor bastante agotadora, pues diariamente dichos profesionales se enfrentan a situaciones de la salud. [internet]; 2016; [Fecha de consulta: 21 de junio de 2019].

<sup>3</sup> Ruiz I., Ricci I. El impacto de la pandemia por COVID19 en la salud mental de los profesionales sanitarios. 2020 [Fecha de consulta: 08 de noviembre de 2020].



En Wuhan de 764 enfermeras, demostraron que el 44,6% mostró ansiedad y el 71,5% mostró síntomas de distrés. En cuanto al estrés, de una muestra realizada de 534 participantes, 248 eran enfermeros (as) y 233 médicos (as), quienes manifestaron padecer estrés grave, las causas atribuidas al temor a contraer la enfermedad, miedo a contaminar a sus familias, muertes constantes de pacientes, así como la escases de equipos de protección efectivos y la falta de un protocolo de atención<sup>4</sup>.

En Perú, la prevalencia anual de estrés superó los valores normales en alrededor de un 14%, ya sea de forma continua o con mayor frecuencia en mujeres que hombres. Según el MINSA: El estrés es un mal que afecta de forma negativa a más del 30% de la población del Callao y Lima, indicando que tres de cada diez sufren niveles altos de estrés o tensión, principalmente por las siguientes razones: economía. y problemas de salud. Trabajo, estudio, familia o cónyuge <sup>5</sup>.

El estrés prolongado puede convertirse en un factor negativo o incluso crónico, causando depresión, sentimientos de fracaso e incluso llevar a pensamientos suicidas. Actualmente, el personal de sanitario que labora en la primera línea contra la pandemia, están enfrentando estos factores negativos que requieren una atención especial debido a la doble carga emocional.

De acuerdo a investigaciones en Perú, el Ministerio de Salud (MINSA), halló que los ciudadanos de 30 a 39 años de edad padecen de estrés en un 31,4%, en las mujeres presente en 79,3% y en trabajadores casados en un 47%; siendo mas vulnerales los trabajadores de salud y mas en los enfermeros con un 19,5%, seguido por médicos en un 14% y obstetras en un 19,9%<sup>6</sup>.

---

<sup>4</sup> Barrientos S., Bueno M. Cuidar al que cuida: impacto emocional de la pandemia por COVID en las enfermeras y profesionales de la salud [en línea]; 2020. [citado el 08 de noviembre de 2020].

<sup>5</sup> Ticona B. Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en estudiantes de enfermería. UNSA. Arequipa, Perú. 2006 p. 3. [citado el 08 noviembre de 2020]

<sup>6</sup> Camilo M. Estrés y afrontamiento en el personal de enfermería del servicio de emergencia covid-19, Comas, Lima- 2020. [Tesis pregrado]. Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2020.



Virto y colaboradores, en la ciudad de Cusco realizaron una encuesta vía online a 91 enfermeras, donde se determinó los siguientes resultados ansiedad con un 41.8%, depresión con un 30,8% y estrés 34,1%<sup>7</sup>.

Los servicios de atención COVID-19 del Hospital Regional de Cusco, son las áreas que actualmente requieren mayor apoyo y colaboración del personal de salud a efectos de lograr la recuperación de los pacientes. Sin embargo, en dichas áreas no se cuenta con los suficientes equipos de protección para atender a pacientes con Covid 19, esto influye en el profesional de enfermería y se ve imposibilitado de dar un adecuado manejo de los pacientes y sumado a ello la falta de profesional de enfermería en las áreas Covid 19 hace que los referidos profesionales experimenten cierto grado de estrés laboral, siendo así, es necesario medir el nivel de estrés que padecen los licenciados en enfermería de los servicios de atención COVID-19 en el Hospital Regional de Cusco.

El profesional de enfermería en los servicios de atención COVID-19 en Hospital Regional manifiestan que la sobrecarga laboral, la demanda de atención de pacientes con este diagnóstico y el escaso conocimiento respecto de la procedencia u origen del virus causa estrés en las enfermeras (os) causan preocupación, esto podría influir en la salud y la calidad de la atención hacia los pacientes. Esta situación incrementa el miedo a adquirir la enfermedad, temen contagiar a sus familias, amigos. Otras aflicciones que se puede observar como consecuencia del COVID en el licenciado en enfermería del referido Hospital vienen a ser la inseguridad, la ansiedad y la incertidumbre para trabajar el día a día de su jornada laboral dentro de estas áreas de covid-19. Sin embargo, cabe resaltar que el impacto de la pandemia ha ocasionado problemas a nivel emocional principalmente en los profesionales de enfermería de las áreas UCI Covid 19, UCIN Covid 19 y emergencia Covid 19, quienes han experimentado y vivido una realidad devastadora, porque, los ha enfrentado a una situación que no se esperaban ni estaban preparados, lo cual ha repercutido de forma negativa

---

<sup>7</sup> Cornejo AA, Virto C, Alvares BG, Virto CH, Loayza W, , Triveños J. Estrés ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con COVID-19 Perú. [Internet]. 2020 [citado 08 nov 2020]; 9 (3): 27.





en la salud mental del licenciado en enfermería que atiende a los pacientes con Covid 19 en las referidas áreas del Hospital Regional de Cusco.

En ese sentido, es necesario señalar que, habiendo dialogado con algunos licenciados de enfermería que trabajan en las áreas señaladas líneas arriba, mencionan que en el área UCI Covid les causó mayor estrés en época de pandemia fue la sobre carga laboral debido a que han llegado a atender a más de 20 pacientes por enfermera y el miedo al contagio; también atender a pacientes con otras patologías de comorbilidad, aumento de pacientes con problemas respiratorios y no contar con balones de oxígeno para brindar el cuidado y que muchos llegaron a fallecer por día hasta 10 pacientes.

Todo este episodio afectó emocionalmente en los profesionales de la salud; los enfermeros (as) tienen una atención directa las 24 horas; luchando contra la precariedad del sistema de salud para responder a esta pandemia, acompañado de la respuesta social negativa y de temor ante lo desconocido.

En ese sentido, el trabajo de investigación contribuye a manejar información actual y verídica sobre el padecimiento de estrés en los referidos profesionales, a efectos de poder afrontar y atenuar el impacto que causa el estrés en los mismos.



## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es el nivel de estrés en profesionales de enfermería en los servicios de atención COVID – 19, Hospital Regional de Cusco - 2021?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS**

¿Cuáles son las características generales en los profesionales de enfermería en los servicios de atención Covid-19, Hospital Regional Cusco-2021?

¿Cuál es el nivel de estrés en las dimensiones de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal en profesionales de enfermería en los servicios de atención Covid-19, Hospital Regional Cusco-2021?

## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar el nivel de estrés en profesionales de enfermería en los servicios de atención COVID-19, Hospital Regional de Cusco-2021.

### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Describir las características generales en profesionales de enfermería en los servicios de atención COVID-19, Hospital Regional de Cusco-2021.
- Identificar el nivel de estrés en la dimensión de agotamiento emocional, en profesionales de enfermería en los servicios de atención COVID – 19, Hospital Regional de Cusco-2021.
- Identificar el nivel de estrés en la dimensión de despersonalización en profesionales de enfermería en los servicios de atención COVID – 19, Hospital Regional de Cusco-2021.
- Identificar el nivel de estrés en la dimensión de realización personal en profesionales de enfermería en los servicios de atención COVID – 19, Hospital Regional de Cusco-2021.



## **1.4. VARIABLES**

### **1.4.1. VARIABLE IMPLICADA**

- Estrés

### **1.4.2. VARIABLES NO IMPLICADAS**

- Edad
- Sexo
- Estado civil
- Religión
- Tiempo de servicio en el hospital
- Tiempo de trabajo en el servicio
- Servicio o área en el que se desempeña



## 1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

### 1.5.1. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE IMPLICADA

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	SUB DIMENSIÓN	INDICADOR	NATURALEZA	ESCALA	EXPRESIÓN FINAL
ESTRÉS	Es un conjunto de respuestas fisiológicas destinadas a preparar el cuerpo para actuar en base a la respuesta psicológica o fisiológica de una persona a un agente de acción negativa directa.	AGOTAMIENTO EMOCIONAL	Me siento agotado emocionalmente por el miedo a contagiarme por el virus del COVID-19.	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Siempre</li> <li>♦ Muchas Veces</li> <li>♦ A veces</li> <li>♦ Nunca</li> </ul>	Cualitativa	Ordinal	LEVE 14 - 29 puntos
			Me siento cansado por el exceso de trabajo durante la pandemia COVID-19.				MODERADO 30 - 44 puntos
			Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada laboral me siento fatigado como consecuencia de la crisis sanitaria (COVID-19)				GRAVE 45 – 60 puntos
			Me siento frustrado (a) al no poder brindar una atención exclusiva a un paciente con COVID-19.				AGOTAMIENTO EMOCIONAL Leve 6 - 11 puntos Moderado 12 a 17 puntos Grave 18 a 24 puntos



			Siento que trabajar en contacto directo con pacientes COVID me causa estrés.				
			La falta de equipos especializados para hacer frente al virus del COVID-19 me genera preocupación e incertidumbre.				
		DESPERSONALIZACIÓN	Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales como consecuencia de la crisis sanitaria COVID-19.	♦ Siempre	Cualitativa	Ordinal	DESPERSONALIZACIÓN Leve 5 - 9 puntos Moderado 10 - 13 puntos Grave 14 - 20 puntos
			Siento que me he vuelto de alguna forma insensible con los pacientes a consecuencia del COVID-19.	♦ Muchas Veces			
			Me preocupa que mi trabajo me esté endureciendo emocionalmente.	♦ A veces			
			Siento que perdí la empatía con los pacientes durante la pandemia,	♦ Nunca			



			Me parece que los pacientes me culpan de sus problemas de salud.				
		REALIZACIÓN PERSONAL	Siento que trato con mucha eficacia los problemas de salud de mis pacientes en tiempos de pandemia.	▸ Siempre	Cualitativa	Ordinal	REALIZACIÓN PERSONAL Leve 3 - 5 puntos Moderado 6 - 8 puntos Grave 9 - 12 puntos
			Siento que estoy influyendo positivamente en la recuperación de los pacientes con COVID-19.	▸ Muchas Vece			
			Me siento satisfecho después de haber trabajado con los pacientes en forma directa y haber contribuido en su recuperación.	▸ A veces ▸ Nunca			



### 1.5.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES NO IMPLICADAS

VARIABLE	DEFINICIÓN FUNCIONAL	INDICADORES	NATURALEZA	ESCALA
<b>EDAD</b>	El tiempo que paso desde la graduación del estudiante (o) en años de finalización hasta la fecha de la encuesta	a) 22 a 27 años b) 28 a 33 años c) 34 a 39 años d) 40 a más.	Cuantitativa	Intervalar
<b>SEXO</b>	Es la división entre el varón y la mujer y la diferencia entre ambos se ve en el aparato reproductor que cada uno posee de acuerdo a su sexo.	a) Varón b) Mujer	Cualitativa	Nominal.
<b>ESTADO CIVIL</b>	Condición jurídica de los licenciados desde la vista de sus deberes y obligaciones de forma individual y familiar	a) Soltero (a) b) Casado c) Conviviente d) Viudo(a) e) Separado(a)	Cualitativa	Nominal



<b>RELIGIÓN</b>	Creencias religiosas de cada licenciada (o) que tiene de acuerdo a su convicción, cada religión contiene sus propias normas.	a) Católica b) Testigo de Jehová c) Mormón d) Evangélico e) Otros.	Cualitativa	Nominal
<b>TIEMPO DE SERVICIO EN EL HOSPITAL</b>	Tiempo transcurrido desde el inicio de su carrera profesional al momento de la aplicación del instrumento.	a) 3 meses b) 6 meses c) 9 meses d) 1 año a más.	Cuantitativa	Nominal
<b>SERVICIO O AREA EN EL QUE SE DESEMPEÑA.</b>	Servicios de atención COVID-19 en el Hospital.	a) UCI COVID-19 b) UCIN COVID-19 c) HOSPITALIZACION COVID-19 d) EMERGENCIA COVID-19 e) OTROS	Cualitativa	Nominal





## 1.6. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Considerado el estrés laboral una reacción negativa que ocurre en los equipos de salud afectado por una sobre carga laboral o un desequilibrio entre su vida profesional y personal.

El estudio se justifica porque mediante él se determinó el nivel de estrés de los profesionales de enfermería en los servicios de atención COVID-19, del Hospital Regional de Cusco. Fue importante tener conocimiento sobre el tema, porque el estrés afecta a las enfermeras de diversas formas, a unos más que a otros, desestabilizándoles, no solo emocionalmente, también padeciendo ansiedad, depresión en su vida en general y en la manera de tomar soluciones adecuadas para sobre llevar este tipo de acontecimientos.

Los resultados obtenidos permitieron conocer una situación real respecto al nivel de estrés en el que se encuentran los profesionales en enfermería, asimismo, se cuenta con datos actualizados que influyen en la salud mental de los licenciados de enfermería en el Hospital Regional del Cusco.

La investigación tuvo relevancia práctica, ya que permitió determinar el nivel de estrés que padecen los profesionales de enfermería en el cumplimiento a su trabajo por la pandemia COVID-19. y poder viabilizar una forma de contrarrestar este mal que aqueja a los licenciados, estos resultados obtenidos serán de mucho apoyo para futuros trabajos de investigación.

## 1.7. LIMITACIONES

- Para la elaboración del trabajo de investigación, se tuvo limitaciones en cuanto a la búsqueda de información, debido a que por ser una enfermedad nueva no existe mucha información desarrollada en relación al estrés en profesionales de enfermería en tiempos de pandemia por



COVID-19. Sin embargo, a medida que el tiempo transcurría se pudo obtener información respecto a dicho tema.

- Otra de las limitaciones que se presento en la investigación fue la falta de empatía y colaboración de las profesionales en enfermería, debido a que en reiteradas oportunidades tuve que pedirles su apoyo en el llenado del cuestionario de forms Google, y el tiempo no me era favorable.

### **1.8. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

La investigación fue desarrollada respetando las normas éticas de investigación. Se dio a conocer toda la información al personal de enfermería aplicando la confidencialidad y autonomía para motivar a su participación en el trabajo de investigación.



## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

##### 2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

**VINUEZA V., y otros.** En el estudio: “**SÍNDROME DE BURNOUT EN MÉDICOS/AS Y ENFERMEROS/AS ECUATORIANOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19**”. QUITO, ECUADOR, 2020.

**EL OBJETIVO:** fue determinar la ocurrencia e intensidad de síndrome de burnout (SB) en médicos y enfermeros/as ecuatorianos/as durante la pandemia del COVID-19.

**METODOLOGÍA:** la investigación fue transversal y observacional, en que se participo a 224 licenciados y médicos de diversos lugares de la red, a quienes se les aplico el Inventario de Burnout de Maslach.

**RESULTADOS:** Que 90% del personal de enfermería y médico presentó síndrome de fatiga moderada, que se relacionó de manera estadísticamente significativa con la ocupación, la edad y el género. Los trabajadores de la salud se ven afectados con más frecuencia en los licenciados en enfermería, tanto en general como en agotamiento emocional y declive personal<sup>8</sup>.

**FERREIRA V., y otros.** En el estudio: “**DIFICULTADES Y TEMORES DE LAS ENFERMERAS QUE ENFRENTAN LA PANDEMIA DE COVID-19 EN BRASIL**”. MATO GROSSO, 2020.

**OBJETIVO:** Identificar las dificultades y los temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil.

**METODOLOGÍA:** Fue una investigación exploratoria y cualitativa, que se realizo el 2020, con enfermeras de varios establecimientos. La recojo de información se

---

<sup>8</sup> Vinueza AF, Aldaz NR, et al. Síndrome de Burnout en enfermeros y médico ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19 [Internet]. 2020 [citado 14 de junio 2021]; 2.



realizó por medio de WhatsApp, mediante un cuestionario. Con relación a el análisis de información se empleo el análisis de contenido.

**RESULTADOS:** Se plantearon inquietudes en cuanto al riesgo infección diaria del virus, dificultades en el acceso y el uso de equipos de protección personal, se presento dificultad en el diagnóstico, así como sobrecarga laboral e incremento en la demanda de atención de pacientes y familiares<sup>9</sup>. Con este estudio se llegó a los resultados que las enfermeras presentan preocupación por la salud de su familia y sus pacientes, también su temor es por la falta de equipo de protección individual, tienen poca preocupación por ellas mismas en su salud individual, inclusive por cambios en su ritmo de trabajo y la realización de trabajo específico y la sobrecarga laboral es bastante por la pandemia y afecta la salud mental de los licenciados por el temor del avance de este virus y la falta de un tratamiento estandarizado.

**GARCIA JJ., y otros.** En la investigación titulada: **“IMPACTO DEL SARS-COV-2 (COVID-19) EN LA SALUD MENTAL DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA”**. MADRID, ESPAÑA, 2020.

**OBJETIVO:** Analizar el impacto del SARS-CoV-2 en la salud mental de los profesionales que prestan atención a pacientes durante el brote.

**METODOLOGÍA:** fue una investigación de revisión sistemática del formato PRISMA por medio de datos electrónicas CINAHL, Pubmed, ScienceDirec, PsycINFO y Scopus. Se realizo una evaluación metodología empleada a partir de la evaluación crítica para el estudio no randomizado del Joanna Briggs Institute (JBI).

**RESULTADOS:** Teniendo en cuenta que se trabajo con 13 estudios de evaluación. La salud mental de los colaboradores de los hospitales se ha visto comprometidas por el brote de Covid19 en el desempeño de sus funciones, entre los profesionales en primera línea de la atención contra el virus, con un valor inferior al de la población normal. Se halló que varían los resultados, irnicamente

---

<sup>9</sup> Vagner N. Dificultades y temores de los licenciados que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil. Hum. Med [Internet]. 2020 [citado 23 agosto 2021]; 20 (2).



los niveles de estrés están por debajo de lo esperado en un 3,8% a 68,3% con resultados en de nivel medio en de ansiedad en un 26,5% a 44,6%, depresión con un 8,1% a 25%, insomnio e preocupación de 23,6% a 38%<sup>10</sup>.

**ANGELES P., y otro.** En el estudio: “**COVID 19 Y EL ESTRÉS LABORAL DEL ENFERMERO**”. CÁDIZ, ESPAÑA, 2020.

**OBJETIVO:** Conocer cómo afectó la pandemia COVID 19 en el estrés laboral de la enfermera/o.

**METODOLOGÍA:** El estudio de campo se realizó a través de un cuestionario anónimo aplicado al Hospital Granada, en urgencias, creado por la pandemia para la atención de pacientes infectados, así como una revisión bibliográfica de la literatura científica

**RESULTADOS:** Del total, indicaron que el 95% afirmaron que en alguna situación sintieron estrés laboral por la pandemia por COVID 19, por la escases de material, sobrecarga laboral y desconocimiento de la enfermedad. Afectando con negativamente sobre la salud con trastornos musculo-esquelético, depresivos y alteraciones psicosomáticas<sup>11</sup>

### 2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

**ALVARADO C., y otro.** En la investigación: “**ESTRÉS EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA QUE LABORAN EN EL ÁREA DE EMERGENCIA COVID-19 DE UN HOSPITAL DE ESSALUD, CALLAO**”. PERÚ, 2020.

**OBJETIVO:** Fue determinar el nivel de estrés en el licenciado de enfermería que laboran en el servicio de emergencia COVID-19 de un hospital de ESSALUD. Callao, 2020.

**METODOLOGÍA:** Enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. Fue un estudio empleado a 131 enfermeras que laboran en emergencia COVID-19. La técnica

---

<sup>10</sup> García JJ, Gómez J, et al. Impacto del covid-19 en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática. Rev Esp Salud Pública [Internet] 2020 [citado 14 de junio 2021]; 94.

<sup>11</sup> De Angeles, P. Covid 19 y el estrés laboral del enfermero [Internet].2020 [Citado el 04 de febrero de 2021]; 2020;3(5):693.



aplicada fue la entrevista y como instrumento para la el recojo de información fue la Escala de Estrés de Enfermería, conformado por 34 preguntas y distribuido en 3 dimensiones.

**RESULTADOS:** El grado de estrés promedio fue un nivel medio con el 65,6%, nivel bajo en 32,8% alto en 1,6%. En cuanto a las dimensiones, en el entorno físico predomina el nivel medio con un 69,5%, en el entorno psicológico predomina el nivel medio en un 53,4% y en el entorno social predomina el nivel medio en un 55%. La dimensión con mayor grado de estrés es el entorno físico con un 9,1%<sup>12</sup>.

**CARRASCO OP., y otro.** En el estudio: “**ESTRESORES LABORALES Y SATISFACCIÓN EN ENFERMERAS PERUANAS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID – 19**”. CHIMBOTE, PERÚ, 2020.

**OBJETIVO:** Determinar la relación entre los estresores laborales y la satisfacción de enfermeras peruanas en el contexto de la pandemia COVID – 19.

**METODOLOGÍA:** Siendo el estudio fue analítico de tipo transversal y correlacional, el cual fue realizado a 60 enfermeras que laboran en servicios críticos en Chimbote. Utilizándose dos cuestionarios con escalas de tipo Likert adaptados. Las variables se midieron por medio de porcentajes y para la relación se empleo la prueba bivariada de Pearson. Se obtuvo un nivel de significancia  $p < 0,05$ .

**RESULTADO:** En el nivel intermedio predominaron los estresores ambientales (63,3%), ocupacionales (83,3%) y personales (51,7%) para la profesión de enfermería. Se halló correlación significativa entre la satisfacción laboral y los estresores ambientales ( $p < 0,01$ ) y personal ( $p < 0,05$ ) con relación a la satisfacción laboral presentado por el profesional de enfermería de los servicios

---

12 Rojas J., Alvarado C. Estrés en profesionales de enfermería que trabajan en el servicio de emergencia Covid19 de un Hospital de Essalud [Tesis pregrado]. Los Olivos: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2020.



críticos, el que predominó fue en el nivel medio con un 53,4%, seguido de los niveles bajo con un 28,3% y alto con un 18,3%<sup>13</sup>.

**URIBE K.** En el estudio: “**NIVEL DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL QUE ATIENDE PACIENTES COVID 19 EN EL POLICLÍNICO CHINCHA ESSALUD**”. LIMA, PERÚ, 2020.

**OBJETIVO:** Establecer el nivel del Síndrome de Burnout en el personal que atiende pacientes COVID 19 en el policlínico Chincha EsSalud Lima, junio del 2020.

**METODOLOGÍA:** Estudio de tipo hipotético deductivo.

**RESULTADOS:** El nivel de síndrome de burnout en el nivel bajo es de 0% y en el nivel medio es un porcentaje de 16%, nivel alto en un porcentaje de 84% de estrés laboral. Este resultado se obtuvo mediante un cuestionario estructurado para el personal que atiende pacientes infectados en el mes de junio 2020 en ese entender se obtuvo que el nivel de síndrome de Burnout de nivel medio es del 31% y nivel alto en un 69%, respecto al agotamiento emocional el nivel bajo presenta un 2%, en un nivel medio un 46% y un nivel alto el 52%; con relación a la dimensión realización personal, 72% presenta nivel medio y un nivel alto con el 28%, para la despersonalización el 9% tienen un nivel bajo; nivel medio un 33% y 58% un nivel alto. Este resultado se obtuvo de una población de 100 licenciados de enfermería que laboraron en el mes de junio 2020<sup>14</sup>.

---

<sup>13</sup> Carrasco O, Salas M., Castillo E, Estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia de COVID-19. Creative Commons CC-BY. [Internet].2020[citado 13 Jun 2021];7-8

<sup>14</sup> Uribe K. nivel del síndrome de burnout en el personal que atiende pacientes covid 19 en el policlínico chincha Essalud. [tesis pregrado]. chincha: universidad cesar vallejo; 2020.



**CAMILOAGA M.** En el estudio: “**ESTRÉS Y AFRONTAMIENTO EN ENFERMERAS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA COVID-19, HOSPITAL MARINO MOLINA SCIPPA DE COMAS, LIMA**”. PERÚ, 2020.

**OBJETIVO:** Determinar la relación que existe entre el estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.

**METODOLOGÍA:** El estudio fue de corte transversal, no experimental y correlativo. La muestra fue tomada por 51 licenciados en enfermería que trabajan durante la emergencia del COVID-19 en el Hospital de Comas. La técnica fue empleada mediante la encuesta y se empleó la Escala de Estrés de Enfermería (NSS) para medir el nivel de estrés, para la variable adaptativa se evalúa a través de un cuestionario, con la descripción del análisis estadístico y relación aplicada.

**RESULTADOS:** El 80% de enfermeros fueron de mujeres y 20% varones, el 57% oscilan entre una edad de 26 y 45 años; el 45% son solteros; el personal contratado es del 78%; el 37% tiene un tiempo de servicio de 1 a 5 años; respecto al grado de estrés, el 48% obtuvo estrés alto y un nivel medio del 52%; el 88% de los licenciados presente afrontamiento regular, 8% bueno y 4% mal afrontamiento<sup>15</sup>.

**CADENAS YV., Y OTRO.** En el estudio: “**CARACTERÍSTICAS DE LA ACTITUD DEL MÉDICO Y ENFERMERA, QUE LABORA EN ÁREA COVID, FRENTE A LA MUERTE**”. PIMENTEL, PERÚ, 2021.

**OBJETIVO:** Determinar las características de la actitud del médico y enfermera, que labora en área Covid, frente a la muerte en el Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, 2021.

**METODOLOGÍA:** Estudio descriptivo trasversal en 100 médicos y enfermeras.

---

<sup>15</sup> Camiloaga M. estrés y afrontamiento en enfermeras del área de emergencia covid-19 Hospital de Comas. [tesis pregrado]. Comas: Universidad Autónoma de Ica; 2020





**RESULTADOS:** el 44% esta conformado por personal que trabaja en UCI, el 29% en la brigada Covid y el 27% en hospitalización, el 41% presento de 1 a 5 pacientes y seguido del 24% que presento de 6 a 10 pacientes<sup>16</sup>.

**MENDOZA LM.** En el estudio: **“TRASTORNO DE ESTRÉS POST TRAUMÁTICO EN PERSONAL DE SALUD DE PRIMERA LINEA FRENTE A LA PANDEMIA DEL COVID 19”.** TRUJILLO, PERÚ, 2020.

**OBJETIVO:** Determinar la frecuencia del trastorno de estrés post traumático (TEPT) en el personal de salud de primera línea frente a la pandemia de COVID 19 durante el periodo noviembre 2020.

**METODOLOGÍA:** La investigación fue descriptiva, transversal empleado en 232 empleados de salud del Hospital Regional Docente de Trujillo laborando exclusivamente para la atención de paciente Covid del hospital durante en el mes de noviembre del 2020.

**RESULTADOS:** El personal afectado por trastorno de estrés equivale a un 16% del total. El 60% fueron mujeres. La edad mas afectada fue de 25 a 29 años, con un 78% y de acuerdo a la profesión el 86%fueron personal medico<sup>17</sup>.

**MORALES R.** En su estudio: **“ESTRÉS LABORAL EN LICENCIADOS DE ENFERMERÍA EN ÁREAS COVID DEL HOSPITAL JOSÉ CAYETANO HEREDIA - PIURA, MAYO 2021”.** PERÚ, 2021.

**OBJETIVO:** Determinar el nivel de estrés laboral en los licenciados en enfermería en las áreas Covid del Hospital José Cayetano Heredia - Piura, mayo 2021.

**METODOLOGÍA:** El trabajo se realizo mediante una investigacion de campo, cuantitativo, de diseño no experimental, prospectivo y transversal.

---

<sup>16</sup> Cadenas Y. Características de la actitud del médico y enfermera, que labora en área covid, frente a la muerte”. [Tesis pregrado]. Perú: Universidad Señor de Sipán; 2021. Recuperado a partir de : Cadenas Quiroz, Yesenia & Castro Martínez, José.pdf

<sup>17</sup> Mendoza L. Trastorno de estrés post traumático en personal de salud de primera línea frente a la pandemia del Covid 19. [Tesis pregrado]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020.



**RESULTADOS:** En cuanto a la edad, el 52,9% fueron menores de 30 años, seguido del 37,6% entre 30 a 40 años y el 9,5% mayores de 40 años, sexo femenino 84,7%, sexo masculino 15,3%, refieren ser solteros el 45,88%, y casados el 29,41%, el 22,35% declaran convivencia, en cuanto al tipo de familia, el 58,82% pertenecen a familia nuclear, el 20% son solteros, mientras que el 11,76 % pertenecen a una familia monoparental y del 9,41 % en la familia extensa, ninguno de los encuestados tenía un servicio familiar, y en cuanto a los niveles de estrés, el 60 % de los egresados mostró estrés moderado, el 37,65 % estrés alto y finalmente el 2,35 % % Estrés bajo<sup>18</sup>.

### 2.1.3. A NIVEL LOCAL

**VIRTO C. Y OTROS.** En la investigación “**ESTRÉS ANSIEDAD Y DEPRESIÓN CON ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN ENFERMERAS EN CONTACTO CON COVID-19 CUSCO PERÚ**”.

**OBJETIVO:** Determinar la asociación entre los estilos de afrontamiento y estrés, ansiedad y depresión en enfermeras en contacto con pacientes infectados por COVID-19 durante la emergencia sanitaria en Cusco-Perú, 2020.

**METODOLOGÍA:** Fue transversal, correlacional, de diseño por cuotas, realizado en agosto. Fue aplicado a 91 enfermeras mediante una encuesta virtual.

**RESULTADOS:** La depresión fue del 30,8% el 41,8% presento ansiedad y 34,1% estrés, las correlaciones fueron significativas entre el afrontamiento cognitivo y bloqueo, con correlaciones del -0.25 a -0.35. Las relaciones de adaptación social pueden ser importantes para fortalecer las relaciones familiares de los trabajadores de la salud. Las relaciones con evitación pueden luego crear problemas para los empleados<sup>19</sup>.

---

<sup>18</sup>Morales R. “Estrés laboral en licenciados de enfermería en áreas covid del Hospital José Cayetano Heredia - Piura, mayo 2021” [Tesis pregrado]. Perú: Universidad nacional de Piura;2021.

<sup>19</sup> Virto C., Triveños J., Loayza W., Cornejo A., Alvares B, Estrés ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con COVID-19 Perú [Internet]. 2020 [citado 08 nov 2020]; 9 (3): 27.



**LOAYZA M.** En el estudio: “**EFFECTO DEL ESTRÉS LABORAL EN EL DESEMPEÑO LABORAL DEL PERSONAL ASISTENCIAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO, 2020**”. PERÚ, 2020.

**OBJETIVO:** Determinar la relación entre el nivel de estrés laboral y desempeño laboral en el personal asistencial de enfermería del Hospital Regional del Cusco, 2020.

**METODOLOGÍA:** se empleo un estudio básico, cuantitativo y correlacional, tuvo como población a 400 trabajadores y una muestra de 197 empleados.

**RESULTADOS:** Se obtuvo una relación significativamente negativa entre el estrés laboral y el desempeño laboral de las enfermeras en el Hospital del Cusco, con un nivel de significación de 0,01 y una correlación negativa Rho de Spearman muy débil de -0,181<sup>20</sup>.

**JUSTINIANI, B.** En el estudio “**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL NIVEL DE ESTRÉS LABORAL DE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LOS SERVICIOS CRÍTICOS DEL HOSPITAL ADOLFO GUEVARA VELASCO - ESSALUD CUSCO**”. PERÚ, 2017.

**OBJETIVO:** Determinar los factores que influyen en el nivel de estrés laboral en los profesionales de Enfermería de los servicios críticos del Hospital Adolfo Guevara Velasco ESSALUD, Cusco 2017.<sup>21</sup>

**METODOLOGÍA:** Se empleo un estudio correlacional y transversal

**RESULTADOS:** respecto a la edad 86,4% de los egresados de enfermería tienen más de 36 años, el 56,1% tienen 1-2 hijos, el 87,9% son mujeres, el 62,2% son físicamente activos, el 69,7% son casados, el 39,4% trabajan en urgencias. El 81,8% de los egresados de enfermería que laboran en servicios vitales presentan niveles de estrés moderado y el 12,1% presentan niveles de estrés alto. Los factores que influyeron en los niveles de estrés mediante la aplicación

---

<sup>20</sup> Loayza M. Efecto del estrés laboral en el desempeño laboral de los licenciados en enfermería del hospital regional del cusco, 2020 [tesis postgrado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2020.

<sup>21</sup> Justiniani BL. Factores que influyen en el nivel de estrés laboral [tesis pregrado]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2017.



de una estadística de chi-cuadrado tuvieron  $p = 0,008$  años de servicio,  $p = 0,511$  compensaciones desarrolladas por los servicios profesionales de enfermería y  $p = 0,002$  el número de pacientes atendidos por rol. Se concluyó que el número de pacientes atendidos en cada turno y el número de años de servicio afectaron los niveles de estrés mientras que los casos que se desarrollaron no afectaron los niveles de estrés de las enfermeras que laboran en el cuadro de enfermería.

**MALAGA, Y. (2017)** En su estudio “**NIVEL DE ESTRÉS LABORAL EN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE TRABAJAN EN EL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ DE SICUANI-CUSCO**”. PERÚ, 2017.

**OBJETIVO:** Determinar el nivel de estrés laboral en profesionales de Enfermería.

**METODOLOGÍA:** La investigación fue de tipo descriptivo y transversal.

**RESULTADOS:** Entre los licenciados en enfermería que trabajan en el Hospital Alfredo Calo Rodríguez de Sicuani, por las características de la población estudiada, el 31,3% tenían entre 46 y 55 años, el 99% eran mujeres, el 49% eran casadas y el 48% tenían entre 2 y 3 años. años. . Hijos, el 34% tiene más de 15 años de trabajo, el 60% ha terminado su carrera, el 61,2% es contratado y el 85,1% trabaja rotando por puesto. Respecto al estrés dimensional: agotamiento emocional, la media fue de 79,8% y la mínima de 20,09%. Por tamaño: debilidad individual, el 55,2% manifestó cansancio moderado y el 44,8% depresión. En cuanto a: satisfacción personal, el 59,7% presentó estrés moderado y el 40,3% estrés bajo. Finalmente, la presión laboral de los egresados de enfermería es de 72.09% en promedio y 27.81%<sup>22</sup>.

---

<sup>22</sup> Málaga Y. Nivel de estrés laboral en profesional de enfermería en el Hospital Sicuani-Cusco 2017. [Tesis online].



## BASES TEÓRICAS

### ESTRÉS

Como señala la Organización Mundial de la Salud <sup>23</sup>, el estrés viene a ser un conjunto de reacciones a nivel de la fisiología, la cual prepara al organismo para la acción.

El estrés se define como un estado de estrés físico o emocional que experimenta una persona ante una situación inesperada o esperada.

La palabra estrés proviene de la palabra griega "stringer", que significa provocar tensión. La palabra se usó por primera vez en el siglo XIV y desde entonces se ha utilizado en muchos textos en inglés donde "stress, strain, strain, strain" se ha traducido al español como significante. menos.<sup>24</sup>

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el estrés es el: "un conjunto de respuestas fisiológicas que preparan al organismo para la acción". Entonces podemos decir que es como el sistema de alerta biológico básico de nuestra existencia y cualquier cambio repentino que ocurra en nuestra vida puede ser un factor. Hans Selye, uno de los primeros investigadores interesados en el estudio del estrés, lo definió:

"Una respuesta humana inespecífica a cualquier petición hecha al cuerpo. Esta respuesta es una parte normal de la preparación del cuerpo para la lucha o la huida"<sup>25</sup>. Por lo tanto, es necesario mantener el interés por la salud, para no desarrollar un nivel de estrés que pueda ser perjudicial para la vida humana, porque hay niveles de estrés. Si bien es cierto, el estrés ha contribuido en muchos aspectos diferentes del desarrollo humano, particularmente en la capacidad de supervivencia y adaptación, pero a pesar de todo esto, no negamos que los altos niveles de estrés en nuestras vidas

---

<sup>23</sup> García C., Gil M. El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. [Internet]. NIDDK 2016. [citado 01 de enero de 2021] p15.

<sup>24</sup> Atiquipa C. Yucra. Soto M. Estresores laborales en internos de enfermería Hospital Regional Honorio Delgado. Arequipa 2014 [Tesis]. Universidad Nacional de San Agustín. 2014.

<sup>25</sup> Pinedo Tello V. Hernández S., Meza Chávez E. Sinti. Estresores y estrés percibido en las prácticas clínicas, de enfermería, de la U. nacional de la amazonia. Iquitos, 2014 [Tesis]. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. 2014.



afectan negativamente nuestra salud, lo que puede conducir a consecuencias desagradables.

## TIPOS DE ESTRÉS

Hay distintos criterios para clasificar el estrés en el que podría ser, según el signo y la duración, según el signo es:

- **EUESTRÉS**

condición que se manifiesta cuando el sujeto responden positivamente a algún estímulo, permitiéndoles resolver problemas objetivamente y desarrollar otras habilidades o destrezas.

- **DISTRES**

Es una situación en la que las necesidades del entorno superan la capacidad humana para superar una situación, que en muchos casos es excesiva y que inevitablemente acarrea consecuencias negativas para el individuo<sup>26</sup>.

Según su clasificación en base a la duración se clasifica en:

- **ESTRÉS AGUDO**

El estrés agudo es el mas común en la sociedad y esto se debe principalmente a las demandas o desafíos que nos imponemos o nos presentamos a diario. De manera similar, el estrés agudo puede causar euforia a corto plazo, sin embargo, el estrés prolongado causa fatiga, por lo que el estrés excesivo combinado con el estrés a corto plazo puede provocar angustia mental, malestar general, dolor de cabeza, dolor abdominal y otros síntomas<sup>27</sup>.

---

<sup>26</sup> Naranjo M. Revisión sobre el estrés y aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. Revista Educación, 2014 33(2) (ultimo acceso: 26 DE MARZO 2019).

<sup>27</sup> American Psychological Association, Los distintos tipos de estrés. Disponible en: <https://www.apa.org/centrodeapoyo/>.



- **ESTRÉS AGUDO EPISÓDICO**

El estrés agudo episódico es similar al estrés agudo, en que los estímulos provienen de su entorno, pero con diferente capacidad de manejo de las situaciones, estas son las personas que suelen estar ansiosas y apuradas. A menudo se imponen muchas responsabilidades que están más allá de su capacidad de manejar.

Los síntomas más comunes es el dolor de cabeza, migrañas, presión arterial alta, opresión en el pecho, y también pueden sufrir enfermedades del corazón.

## **COMPONENTES DEL ESTRÉS**

Los componentes del estrés se dividen en: Agentes estresores o estresantes y la respuesta del individuo al estrés.

- **AGENTES ESTRESORES**

Son todos los actos que pasan en nuestro entorno nos provocan estrés, y estas situaciones pueden ser generadas por el ser humano o por algún estímulo ambiental que colman el nivel de tolerancia de la persona.

- **LA RESPUESTA AL ESTRÉS**

Es toda respuesta del ser humano ante un estado estresante, y los posibles tipos de reacciones son:

Responde armónicamente, no cambia significativamente el estado físico o emocional del individuo, por lo que el individuo puede hacer frente a la situación.

Una reacción negativa, a diferencia de una respuesta de armonía, en este caso, una reacción negativa cambia el estado físico o emocional de una persona, creando un grado de desorganización.



## FASES DEL ESTRÉS

Las fases que se manifiestan en estrés son:

- **FASE DE ALARMA**

Antes de que ocurra el estrés, se genera una respuesta de alarma que pone al cuerpo en alerta máxima, lo que significa que está listo para generar la máxima energía y la capacidad de funcionar correctamente. La capacidad de realizar bien la respuesta. Inicialmente, el cerebro envía señales que desencadenan varias respuestas en el cuerpo, como:

- Incremento de la frecuencia cardiaca.
- Rigidez muscular.
- Agudización de los sentidos.

Hay una redistribución del sistema circulatorio, que deja manchas menos significativas, por ejemplo, la piel (que luce pálida) y los órganos internos del intestino, para viajar a los músculos, corazón y cerebro, que son áreas activas<sup>28</sup>.

- **FASE DE ADAPTACIÓN O RESISTENCIA**

Durante esta etapa de adaptación, el organismo trata de sobreponerse, adaptarse o lidiar con la presencia de los elementos que considera una amenaza. Ocurre cuando el cuerpo trata de mantenerse despierto sin relajarse. Esto permite que el cuerpo resista durante mucho tiempo, sin mucha dificultad, de lo contrario pasará a la siguiente etapa<sup>29</sup>.

- **FASE DE AGOTAMIENTO**

Se dice que la etapa de agotamiento es cuando el comportamiento agresivo se repite con frecuencia o persiste por mucho tiempo y los

---

<sup>28</sup> Álvarez M. Estrés y afrontamiento de estudiantes de Quito Ecuador, [Tesis], Universidad de las Américas, 2015.

<sup>29</sup> Ávila J. El estrés un problema de salud actual. Rev.Farm; 2(1): 117-125. Disponible en: (Último acceso 03 de marzo de 2019).





recursos de la persona para lograr un nivel de adaptación son insuficientes; Ha entrado en etapa de agotamiento, y es esta última etapa la que podemos afirmar que es la que más problemas ocasiona, considerando que si el gatillo, la presión, la agitación y la necesidad de presionar si la línea recta no disminuye, el nivel de resistencia finalmente se agotará. Lo que da la voz de alarma y los consiguientes problemas físicos y psíquicos. Esta etapa provoca debilidad, inquietud, sentimientos de ansiedad y deseo de escapar<sup>30</sup>.

## CAUSAS DEL ESTRÉS

Hay varios factores que pueden causar estrés. El estrés es originado por “el instinto de autoconservación en el cuerpo”, sin embargo, sabemos que este instinto es bueno en situaciones de emergencia para protegerse, pero puede causar síntomas físicos si persiste continuamente.<sup>31</sup>

Existe una gran serie de factores de riesgo para el estrés, que se relacionan principalmente con las situaciones laborales, incluidos los factores relacionados con las labores del trabajo, el grado que ocupa, el conflicto, el contacto con el paciente, el trabajo, etc. trabajo, entre otras cosas.<sup>32</sup>

**a. Estresores psicosociales:** Este es el resultado de la interacción entre los comportamientos sociales y como percibimos estos comportamientos resulta que las respuestas difieren entre sí.

**b. Estresores biotecnológicos:** Este tipo de motivos se debe al mal o buen funcionamiento del organismo (enfermedad, sed, hambre), y también incluye factores que provienen del medio ya sea físico o ambiental (ruido, calor, frío).

---

<sup>30</sup> Vázquez, S. Autoestima y estrés en mujeres dedicadas a la investigación científicodiversosa en comparación con mujeres profesionales. 2014. [Tesis]

<sup>31</sup> Benjamín J. El estrés ¿Que se? 1ra. México. Publicaciones Cruzó. 2014.

<sup>32</sup> Mamani A. et al . Factores que desencadenan el estrés y sus consecuencias en el desempeño laboral en emergencia. Revista Peruana de Obstetricia y Enfermería. 2014. (Ultimo acceso 15 de marzo 2014)



**c. Estresores de personalidad:** Surgen del interior la persona, dependen y varían dependiendo las actitudes, personalidad y comportamientos<sup>33</sup>.

## CONSECUENCIAS DEL ESTRÉS

En cuanto a las consecuencias del estrés, la respuesta del individuo varía según el episodio estresante inicial o durante el estrés crónico o prolongado, cuando los síntomas son frecuentes. Según Álvarez, González agrupó los resultados en tres categorías: enfermedad y dolencia, cambios mentales y el bienestar, y cambios en el comportamiento.

## ENFERMEDADES Y PATOLOGÍAS

Las enfermedades o condiciones causadas por el estrés incluyen: dolor de cabeza, dolencias gastrointestinales como inflamación y úlceras estomacales, pérdida de peso, palmas sudorosas, dificultad para dormir, cambios en la respiración, aumento del azúcar en la sangre, incremento de la rigidez muscular, incremento de la tasa metabólica basal, incremento del colesterol, el sistema inmunitario. el sistema será suprimido; Asimismo, el estrés también produce un grupo de trastornos relacionados que, si bien no tienen consecuencias que se relacionen directamente, constituyen un factor que contribuyente e influyen en la aparición de determinadas enfermedades como:

- Trastornos endocrinos: Hipotiroidismo, hipertiroidismo, síndrome de Cushing y otros.
- Diabetes: Suele agravar la enfermedad.
- Dermatológicos: Caída del cabello, enrojecimiento facial, urticaria crónica, prurito, sudoración excesiva, dermatitis atópica y otros
- Trastornos cardiovasculares: Hipertensión arterial, enfermedad coronaria, alteraciones rítmicas y otros
- Trastornos respiratorios: Taquipnea, asma y hiperventilación.
- Trastornos inmunológicos: Riesgo de infecciones.

---

<sup>33</sup> Cushway D, Nolan P, measurement tool for mental health nurses. Nurs, Stand 2014; 9: 36-39.



### **ALTERACIONES EN LA SALUD MENTAL:**

El estrés a menudo hace que las personas generen o tengan baja autoestima, depresión, irritabilidad, dificultad para concentrarse, ansiedad y muchas otras condiciones pueden causar miedo, fobias, adicción, insomnio y trastornos de personalidad<sup>34</sup>.

### **ALTERACIONES DE LA CONDUCTA:**

Aumento y abuso de algunas sustancias, bajo rendimiento, agresión y dificultades en las relaciones interpersonales.

### **ESTRÉS EN EL LICENCIADO DE ENFERMERÍA**

El ejercicio profesional de enfermería ha sufrido transformaciones radicales, tanto en el ámbito educativo como asistencial, dando lugar al surgimiento de un nuevo concepto más globalizado en el que se ha pasado de una enfermera intuitiva, centrada únicamente en el diagnóstico médico del paciente y en base al tratamiento prescrito, a un profesional de enfermería con funciones independientes y capacidad de decisión. De naturaleza resiliente, flexible e interdisciplinaria, las nuevas perspectivas profesionales requieren tanto teoría como práctica para dominar técnicas de alto nivel, así como para defender los valores y actitudes tradicionales.

Sin embargo, esta flexibilidad y complejidad del trabajo de una enfermera, junto con la posible sobrecarga de trabajo y el manejo diario de la enfermedad y el sufrimiento de los demás, ha convertido a la profesión de enfermería en una profesión muy estresante y ahora se considera una de las más importantes. aquellos con altos índices de estrés laboral<sup>35</sup>.

---

<sup>34</sup> Escriba V. Ambiente psicosocial y la salud de los colaboradores, España: RTK;2014

<sup>35</sup> Nolan P., Cushway D. measurement tool for assessing stress among mental health nurses. Nurs Stand 2014; 9: 36-39.



El estrés relacionado con el trabajo es una preocupación importante en el contexto de la salud ocupacional<sup>36</sup>, Surge debido al constante desequilibrio entre las exigencias del ejercicio profesional y la adaptabilidad de los trabajadores.

El lugar de trabajo implica la exposición a una serie de factores estresantes que, dependiendo de cómo se experimenten, manejen y manejen, determinan la respuesta de estrés de un individuo, que puede manifestarse en tres tipos de síntomas: psicológicos, como ansiedad, hostilidad o depresión; físicamente, como dolor de cabeza, úlcera péptica o presión arterial alta; Comportamientos como ausentismo, accidentes y disminución de la productividad<sup>37</sup>.

Existe la creencia de que los profesionales sanitarios están sujetos a más estrés psicológico que otros profesionales de la misma cualificación <sup>38</sup>, conduce a altos niveles crónicos de estrés.

De hecho, un profesional médico es por un lado una persona común y corriente con los mismos problemas y limitaciones que los demás y, por otro lado, tiene que asumir las responsabilidades que implican la convivencia constante con el dolor. Enfermedad, sufrimiento y muerte de los demás. En general, la falta de apoyo psicosocial adecuado y la capacidad para hacer frente a estas demandas.

## **EL BURNOUT**

El burnout es un síndrome común en las personas que se especializan en ayudar a los demás, la enfermería es una de las profesiones más dolorosas, provoca agotamiento mental, depresión y ansiedad, que es una de las razones. la principal razón para dejar la profesión<sup>39</sup>.

En este sentido, el burnout ha sido definido de muchas maneras diferentes. Sin embargo, la definición más común de este conocido fenómeno psicológico fue

---

<sup>36</sup> DesCamp KD, Thomas CC. Buffering nursing stress through play at work. West J Nurs Res 2014 15: 619-627.

<sup>37</sup> Mingote JC, Pérez F. El estrés del médico. Madrid: Díaz de Santos; 2014.

<sup>38</sup> Rees D, Cooper CL. Occupational stress in health service workers in the UK. Stress Med 2014; 8: 79-90.

<sup>39</sup> Torres D, Sánchez S, Salamanca AB. Enfermera con Síndrome de Burnout. FUDEN [Internet]. 2015 [citado 22 Set 2021]; (104): 39-43. Disponible en: <http://www.index-f.com/edocente/104pdf/10439.pdf>



dada por Maslach y Jackson, quienes lo definieron como un síndrome que tiene por característico el agotamiento emocional, pérdida de memoria y depresión. Incluye misiones limitadas. Sirve a todos<sup>40</sup>.

## AGOTAMIENTO EMOCIONAL

El agotamiento emocional hace mención a los escasos recursos emocionales y sentimientos de incapacidad para dar a los demás. Es esencial del "agotamiento" que puede tener manifestaciones tanto físicas como psicológicas.

El agotamiento emocional es la etapa que se produce como respuesta inmediata emocional de la persona al desequilibrio mencionado, es decir, la persona sentirá sentimientos como ansiedad, tensión, preocupación, fatiga, cansancio y agotamiento<sup>41</sup>.

Este es un aspecto importante de este patrón e indica fatiga, una pérdida gradual de energía<sup>42</sup>.

Durante la pandemia de COVID-19, los licenciados de enfermería han sufrido problemas como estrés, ansiedad, miedo e incluso depresión, debido al exceso de trabajo, el agotamiento y el miedo a la propagación de la enfermedad y sus consecuencias directas.<sup>43</sup>

La proporción de enfermeras con niveles elevados de agotamiento fueron significativamente mayor en las primeras etapas de la pandemia de COVID-19, en comparación con antes de la pandemia.<sup>44</sup>

---

<sup>40</sup> Olivares V. Laudatio: Dra. Christina Maslach, Comprendiendo el Burnout. [Internet]. 2017 [citado 22 de Set 2021]; (58):59. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cyt/v19n58/0718-2449-cyt-19-58-00059.pdf>

<sup>41</sup> Martínez Pérez, Anabella. EL SÍNDROME DE BURNOUT. EVOLUCIÓN CONCEPTUAL Y ESTADO ACTUAL DE LA CUESTIÓN. Vivat Academia [Internet]. 2010; (112):42-80. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=525752962004>

<sup>42</sup> Martínez Pérez, Anabella, EL SÍNDROME DE BURNOUT. EVOLUCIÓN CONCEPTUAL Y ESTADO ACTUAL DE LA CUESTIÓN. Vivat Academia [Internet]. 2010; (112):42-80. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=525752962004>

<sup>43</sup> Oliva Y, Chávarry I. IMPACTO EMOCIONAL EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DURANTE LA PANDEMIA. [Internet]. 2021 [citado 21 de septiembre de 2021];10(2):186-93.

<sup>44</sup> Silva Gomes, R. N., & Silva Gomes, V. T. (2021). COVID-19 Burnout syndrome in healthcare professionals working in. Pandemia de COVID-19: síndrome de Burnout en profesionales sanitarios que trabajan en hospitales de campaña en Brasil. Enfermería clínica; 31(2), 128–129.



En este sentido, se puede decir que el agotamiento mental está ligado al estrés que puede llevar a constantes cambios de humor como: depresión, irritabilidad, tristeza, agotamiento físico y moral.<sup>45</sup>

## SÍNTOMAS DE AGOTAMIENTO O FATIGA EMOCIONAL

Los signos que permite reconocer el agotamiento emocional:

- **Falta de motivación.** También reconocida como apatía, es la falta de interés de realizar las cosas. Están presente los pensamientos negativos y la falta de esperanza, así como la baja motivación, que puede conducir a la depresión.
- **Irritabilidad.** Se presente cuando son mas vulnerables a y se esta constantemente de pésimo humor. Cualquier acción es capaz de irritarnos o nos hace llorar.
- **Insomnio.** Aunque pasamos todo el día durmiendo, por la noche nos cuesta conciliar el sueño.
- **Cansancio físico.** Se siente cuando el cuerpo ya no responde como antes. Se nota la escases de energía desde el principio y llegan al final del día muy agotados.
- **Fallos en la memoria y la concentración.** Aparece el olvido, dificulta la concentración durante el trabajo y tienden a cometer errores. En muchos casos, surge una sensación de irrealidad.<sup>46</sup>

## DESPERSONALIZACIÓN

La despersonalización entendida como trastorno, alteración de la percepción, que conlleva a tener sentimientos negativos es un problema que se da con mayor frecuencia en tiempos actuales, la cual puede resquebrajar la salud mental y física de la población.

Asimismo, diversos autores conceptualizan a la despersonalización como el desarrollo de comportamientos negativos e indiferencia hacia los trabajadores de los diversos servicios.

---

<sup>45</sup> Camiloaga M. Estrés y afrontamiento en licenciadas de enfermería de area de emergencia covid-19, Hospital Marino Comas, Lima- 2020. [Tesis pregrado online]. Chinchá: Universidad Autónoma de Ica; 2020.

<sup>46</sup> Psicología-online [Internet]. España: [actualizado 17 Feb 2020; citado 21 set 2021].



Esta es una estrategia de afrontamiento ante el agotamiento y la baja autorrealización como resultado de la evaluación cognitiva de los trabajadores frente al estrés<sup>47</sup>.

En otras palabras, la despersonalización y cinismo es una estrategia del afrontamiento negativo que permiten al individuo alejarse de estas situaciones de conflicto, en lugar de enfrentarlas y resolverlas<sup>48</sup>.

El deterioro de la personalidad experimentado por el trabajador indica una forma de afrontamiento para protegerlo de la frustración y el cansancio. Implica actitudes y sentimientos cínicos y negativos hacia los propios clientes, que se manifiestan en las reacciones irritables e indiferentes de los proveedores de servicios<sup>49</sup>.

## **BAJA REALIZACIÓN PERSONAL**

Es la conducta de dar una respuesta negativa hacia uno mismo y/o en el trabajo donde se viene desarrollando las labores. Es un deterioro en el concepto de uno mismo acompañado de sentimientos de inadecuación, insuficiencia y falta de fe en las propias capacidades.<sup>50</sup>

## **LA BAJA REALIZACIÓN PERSONAL EN LO LABORAL**

Muchos profesionales tienden a tener autoevaluaciones negativas de tal manera que esta evaluación negativa afecta su capacidad para trabajar y afecta a la relación que tiene con las personas.

Esta situación hace que estos profesionales se sientan frustrados, insatisfechos con uno mismos e insatisfechos con los resultados de su trabajo<sup>51</sup>.

---

<sup>47</sup> Martínez P. EL SÍNDROME DE BURNOUT. EVOLUCIÓN CONCEPTUAL Y ESTADO ACTUAL DE LA CUESTIÓN. Vit. Acd. [Internet]. 2010; (112):42-80.

<sup>48</sup> Marsolier R. La despersonalización y su incidencia en los procesos de desgaste laboral. Psicología.com [Internet]. 2013 [citado 22 septiembre 2020]:4-5.

<sup>49</sup> Muñoz A. Gómez M. Carmen, et al. Estudio de seguimiento profesional en el personal de enfermería de medicina interna. Med. segur. trab. [Internet]. 2009 Jun [citado 22 de septiembre de 2021]; 55( 215 ): 52-62



## DELIMITACIÓN CONCEPTUAL

En la definición de conceptos se pueden distinguir dos aspectos: clínico y psicosocial. El punto de vista clínico indica que es un estado al que ha llegado el sujeto tras el estrés en el trabajo. La psicología social como un comportamiento que se desarrolla a través de la interacción de las características del entorno laboral y personal.

La diferencia es que el burnout es una condición que involucra a los sentimientos y comportamientos generalmente asociados al estrés laboral, mientras que se entiende como un proceso que incluye una serie de etapas o etapas, y diferentes etapas con diferentes síntomas.

Sin embargo, las diferencias se identificaron al observar la secuencia secuencial en la que aparecen los síntomas (antes de las relaciones). consecuencias) en el desarrollo del burnout. Es decir, el síntoma juega un papel en la determinación de los otros síntomas, que aparecen primero<sup>52</sup>.

El agotamiento se produce en un proceso interactivo en el que las variables descritas por Maslach y Jackson se integran positivamente y se visualizan como:

- **AGOTAMIENTO EMOCIONAL**

Esta es la situación en la que los colaboradores tienen una sensación que ya no pueden darse más en el ámbito emocional. Por lo tanto, es el agotamiento de los propios recursos emocionales; Es decir, el agotamiento emocional es provocado por el contacto y mantenimiento diario con personas a las que se debe cuidar como uno de los objetivos empresariales.

- **DESPERSONALIZACIÓN**

Se relaciona con la aparición de sentimientos negativos, actitudes y sentimientos de duda hacia quien recibe el trabajo. Los profesionales ven

---

<sup>52</sup> Gil-Monte. R, y Peiró, J. Desgaste psíquico en el trabajo: El síndrome de quemarse. Madrid: 2014





a estas personas como emocionalmente deshumanizadas, lo que significa que las culpan de sus problemas.

- **FALTA DE REALIZACIÓN PERSONAL EN EL TRABAJO**

Definido como una tendencia a evaluar la eficacia de estos profesionales, con especial énfasis en su capacidad para desempeñar su trabajo y sus relaciones con las personas a las que sirven.<sup>53</sup>

---

<sup>53</sup> Ceslowitz, S. "Burnout and coping strategies among hospital staff nurses". Journal of Advanced Nursing, España: NUR; 2014



## 2.2. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

### - NIVEL ESTRÉS

El notorio desequilibrio entre las necesidades del trabajo y la capacidad de una persona para lograrlo, lo que conduce a una variedad de fenómenos que ocurren en el cuerpo del colaborador con la inclusión de diversas tensiones. Incluso puede afectar la salud de los trabajadores.

### - ESTRÉS

Se considera como “la respuesta fisiológica, psicológica y conductual del individuo tratando de adaptarse y adaptarse a las tensiones internas y externas”.

### - AGOTAMIENTO

Puede ser causada por una actividad física excesiva, falta de nutrición y descanso, o por cierto tipo de enfermedades o condiciones de salud.

### - DESPERSONALIZACIÓN

Es un cambio de mentalidad de uno mismo de tal forma que uno se siente "desconectado" de sus objetivos, como si fuera un observador fuera de ellos.

### - REALIZACIÓN

Es una palabra utilizada para referirse a la acción y resultado de lograr o lograr, lograr o hacer algo, representar o desarrollar un acto, dirigir la producción de un largometraje u obra de arte en televisión o transformar un proyecto y meta en realidad.

### - ESTRÉS LABORAL

Es una de esas cosas que suceden debido al estrés extremo en el ambiente de trabajo. Es el resultado de un desequilibrio que se produce



entre un requerimiento (también adecuado) y la capacidad o los recursos disponibles para cumplirlo con eficacia.

#### - **ESTRÉS EN TIEMPOS PANDEMIA**

Estado psicológico resultante de un proceso de adaptación en el que:  
a) el individuo otorga gran importancia a algunas de las necesidades o requerimientos del medio, que son característicos de la epidemia, al volcar sus recursos para hacerlo de manera efectiva, b) lo que provoca, en el segundo momento, la aparición de una serie de síntomas o respuestas el acto de manifestarse, y c) antes de que el individuo decida tomar alguna acción particular, tomada en el contexto de una pandemia, para aliviar el estrés o hacerlo más accesible.

#### - **DATOS DEL COVID EN GENERAL**

En Perú la cifra de fallecidos por COVID – 19 asciende a 187,479 personas hasta la fecha 9 de junio del 2021. personas hospitalizadas a nivel de todo el Perú es de 10,984 total esta cifra es entre ESSALUD, MINSA, privados, FF. AA y la PNP. En esta cifra lo dependientes de ventilación mecánica son 2,604 personas que esto hace un porcentaje de 23.7% y sin ventilación mecánica 8,385 personas y esto hace un total en porcentaje de 76,3%.

#### - **ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN TIEMPOS DE COVID**

“El enfermero, como profesional médico, es responsable de coordinarse con otros profesionales (equipos multidisciplinarios), particularmente en situaciones de emergencia donde se vean afectados riesgos para la vida y la salud, actuando sobre las necesidades del paciente presente y aplicando las medidas de bioseguridad que nos permitan trabajar en Continuar sin interrupción ante cualquier emergencia médica. Estamos haciendo todos estos esfuerzos con el objetivo de preservar y mejorar la salud de las personas, las familias y la población en general”.



De alguna manera, ante una emergencia, la sociedad aprende a apreciar el trabajo de los profesionales de enfermería, aún a riesgo de su integridad. El COVID-19 que estamos viviendo ha permitido a los vecinos entender que el trabajo que hoy hacemos en todas partes con nuestros pacientes es un deber de servicio con el único fin de cumplir con nuestras responsabilidades en el proceso de prevención, recuperación y restablecimiento de la salud”.<sup>54</sup>

---

<sup>54</sup> Sigvas y, coronavirus (COVID - 19): enfermería en tiempos de emergencia sanitaria. [Internet]. [Consultado 10 de junio 2021].



## CAPÍTULO III DISEÑO METODOLÓGICO

### 3. TIPO DE ESTUDIO

#### 3.1.1. DESCRIPTIVO:

Porque describió el nivel de estrés de los profesionales en enfermería de los servicios de atención COVID-19 en tiempos de pandemia.

#### 3.1.2. TRANSVERSAL:

Ya que los datos se obtuvieron en un solo momento con la aplicación del instrumento de estudio.

### 3.2 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

La investigación pertenece a la Línea de investigación: Enfermería en Salud Mental.

### 3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 3.3.1. DESCRIPCIÓN DE POBLACIÓN

La población estuvo constituida por los profesionales de enfermería de los servicios de atención COVID-19 del Hospital Regional del Cusco en un total de 100 respecto a la información obtenida por la oficina de recursos humanos.

#### 3.3.2. MUESTRA Y MÉTODO DE MUESTREO

**MUESTRA:** Se trabajo con todas las licenciadas(os) de enfermería que trabajan en los servicios de atención COVID-19 del Hospital Regional de Cusco, siendo un total de 100 licenciadas(os), a quienes se les informó el motivo de la investigación.

El método de muestreo utilizado es probabilístico mediante la aplicación de fórmula para población finita.



$$n = \frac{Z^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{E^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$E^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q = Z^2 \cdot p \cdot q$$

Dónde:

n = tamaño de la muestra

N = población (100)

Z = Nivel de confianza 95% (1.96)

p = Probabilidad de éxito representada por el 50% es decir 0.5.

q = Probabilidad de fracaso representada por el 50% es decir 0.5.

E = Margen de error (+/- 10% = 0.05)

Aplicando la fórmula

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 100 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 \times (100 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{3.8416 \times 100 \times 0.25}{0.0025 (99) + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = 96.04$$

$$\frac{0.2475 + 0.9604}{1.2079}$$

$$n = 96.04$$

$$\frac{1.2079}{1.2079}$$

$$n = 79.5098$$

$$n = 80$$

### 3.3.3. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Licenciados en enfermería que trabajan en los servicios de atención Covid-19, Hospital Regional Cusco.



- Licenciados en enfermería que participaron en la investigación y firmaron el consentimiento informado.

### 3.3.4. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Profesionales de enfermería que no trabajan en los servicios de atención COVID-19, Hospital Regional Cusco.
- Profesionales de enfermería que no desearon participar en el estudio.

## 3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### 3.4.1. TÉCNICA

El presente trabajo de investigación tuvo como técnica para este estudio: Cuestionario digital.

### 3.4.2. INSTRUMENTO

El instrumento que se empleó fue un cuestionario modificado según las necesidades de estudio que mide el estrés dividida en tres dimensiones agotamiento emocional que consta de 6 ítems, despersonalización 5 ítems y realización personal 3 ítems, cada dimensión está constituida por una escala de respuesta múltiple (nunca = 1, a veces = 2, muchas veces =3 y siempre = 4); diseñada para comprender las expectativas respecto a un servicio, teniendo como resultados de cada dimensión los siguientes valores:

	Leve	Moderado	Grave
Agotamiento emocional	6 - 11 puntos	12 a 17 puntos	18 a 24 puntos
Despersonalización	5 - 9 puntos	10 - 13 puntos	14 - 20 puntos
Realización personal	3 - 5 puntos	6 - 8 puntos	9 - 12 puntos

Con una expresión final de clasificación general de la siguiente forma:

- LEVE: De 14 a 29 puntos.
- MODERADO: De 30 a 44 puntos.



- GRAVE: De 45 a 60 puntos.

### **3.5. VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

Para la investigación se empleó el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI), divididas en tres dimensiones. Por lo que, se empleó un cuestionario modificado y posterior validado por juicio de expertos. Se empleó la prueba estadística de Alfa Cronbach dando como resultado 0.770 siendo el resultado del instrumento fiable.

### **3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

- Se realizó la gestión para el permiso a la Dirección del Hospital Regional de Cusco y a la jefa de enfermería para desarrollar la presente investigación.
- Se aplicó el consentimiento informado a los profesionales de enfermería y se les explicó los objetivos de trabajo de investigación.
- La obtención de la información se llevó a cabo mediante la plataforma forms google.

### **3.7. PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Se exportaron los datos obtenidos a Excel de la plataforma de forms google el proceso de datos fue por medio del Software estadístico SPSS versión 26 donde se aplicó la estadística descriptiva considerando gráfico de barras para mostrar los resultados.



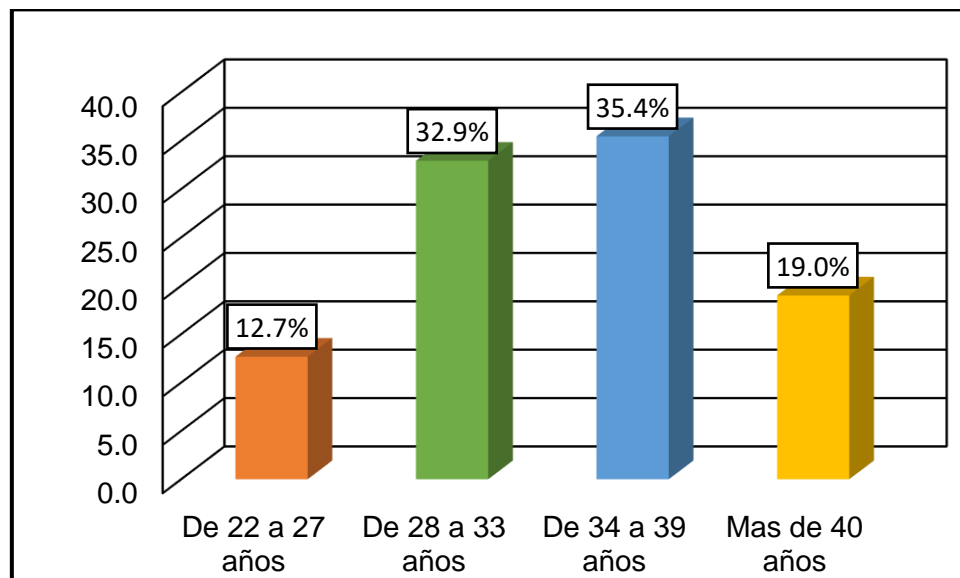
## CAPITULO IV

### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

#### 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID 19, HOSPITAL REGIONAL

##### GRÁFICO 1

##### EDAD DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID 19, HOSPITAL REGIONAL CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora, 2021.

### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico 1 se observa que el 35.4% de las enfermeras tienen entre 34 a 39 años y el 12.7% tiene entre 22 a 27 años.

Estos resultados difieren a lo obtenido por **MORALES R.**; en su investigación **“ESTRÉS LABORAL EN LICENCIADOS DE ENFERMERÍA EN ÁREAS COVID DEL HOSPITAL JOSÉ CAYETANO HEREDIA - PIURA, MAYO 2021”** donde se aprecia que la edad de los licenciados en enfermería el 52.94% son menores de 30 años, seguido

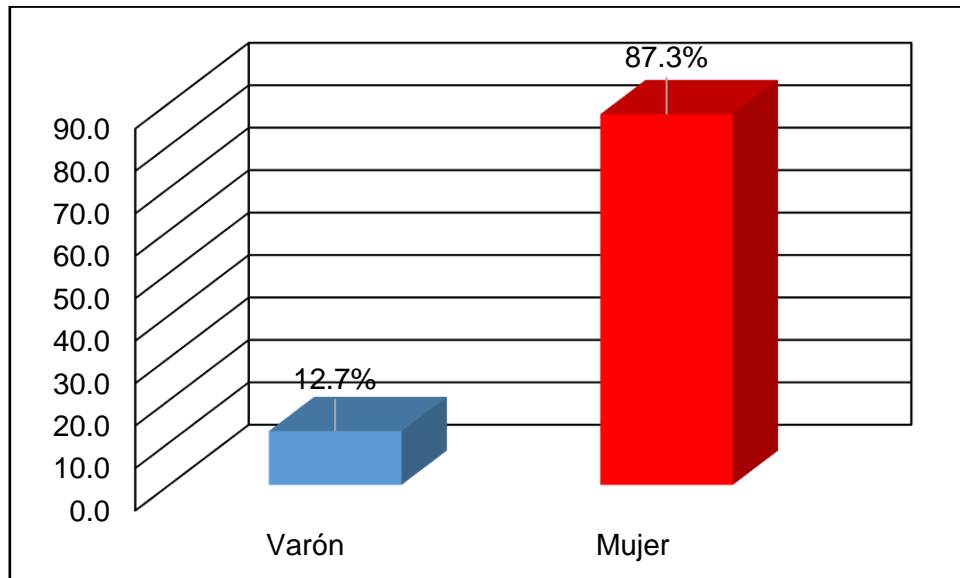


por 37.65% con edades que oscilan entre 30 a 40 años, y el 9.41% es mayor a 40 años.

De los resultados se aprecia que gran parte de licenciados son mayores de 28 años, esto podría influir en el desempeño que tienen en la atención, ya que en estas edades las personas llegan a madurar de tal forma que desempeñan sus actividades con mayor conciencia y responsabilidad, con atenciones más integrales y eficientes para la atención en pacientes con COVID-19.

## GRÁFICO 2

### SEXO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID 19, HOSPITAL REGIONAL CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora, 2021.

## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

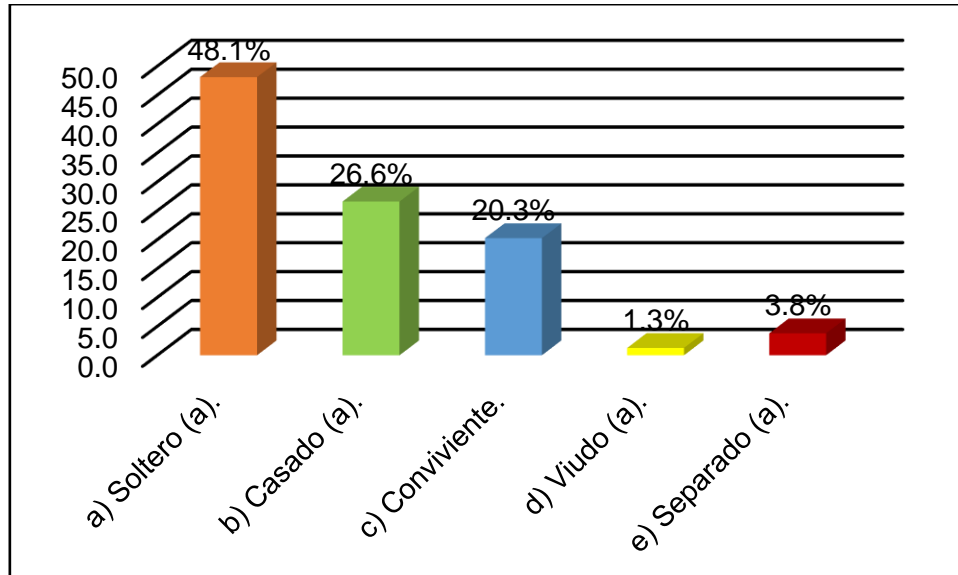
En el presente gráfico se puede observar que el 87.3% del personal de enfermería son mujeres y el 12.7% son varones.

Estos resultados se asemejan con **CAMILOAGA M.**; en su estudio **“ESTRÉS Y AFRONTAMIENTO EN ENFERMERAS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA COVID-19, HOSPITAL MARINO MOLINA SCIPPA DE COMAS, LIMA- 2020”** donde el 80% fueron mujeres y el 20% varones.

Se puede inferir que gran cantidad son de sexo femenino, esto se asocia antiguamente con la carrera y el perfil de las mujeres para la profesión, ya que en su mayoría ingresaban mujeres por sus diversas capacidades, esto fue cambiando con el tiempo ya que en la profesión el sexo masculino fue aumentando en los últimos años.

### GRÁFICO 3

#### ESTADO CIVIL DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID 19, HOSPITAL REGIONAL CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora, 2021.

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

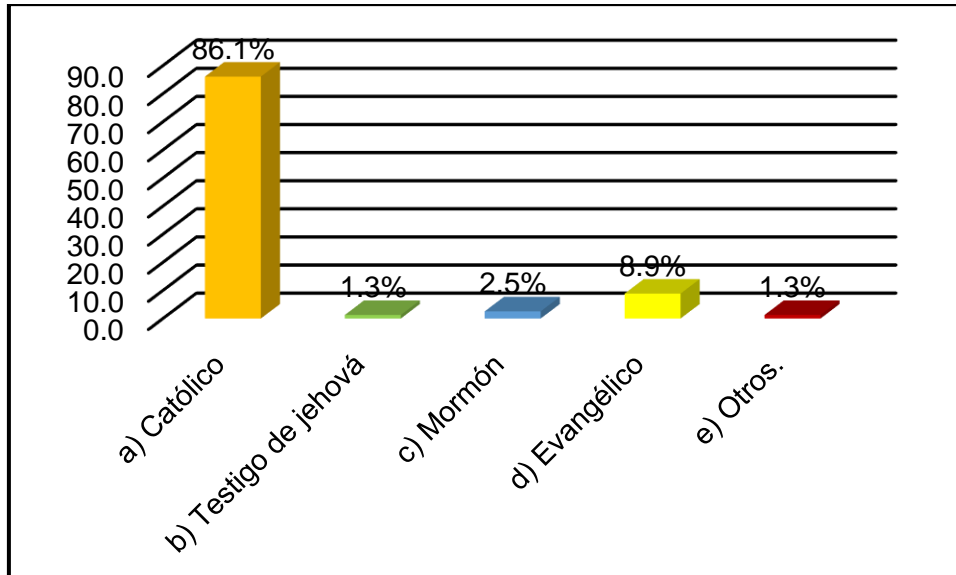
Observando el gráfico 3 se evidencia que el 48.1% de las enfermeras (os) son solteras (os) y el 1.3% son viudo (a).

Estos resultados se asemejan a lo obtenido por **CAMILOAGA M.**; en su estudio **“ESTRÉS Y AFRONTAMIENTO EN ENFERMERAS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA COVID-19, HOSPITAL MARINO MOLINA SCIPPA DE COMAS, LIMA- 2020”** donde el 45% son solteras.

De los resultados se puede analizar que poco menos de la mitad de los licenciados en enfermería son solteros(as), esto podría asociarse a la contratación por la pandemia y el estado de emergencia, ya que incrementaron mayor cantidad de jóvenes para la atención en dicha área, esto podría responder a los resultados obtenidos.

#### GRÁFICO 4

### RELIGIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID 19, HOSPITAL REGIONAL CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora, 2021.

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico 4 se puede observar que el 86.1% de las enfermeras profesan la religión católica y el 1.3% profesan otras religiones.

Estos resultados se asemejan a **CADENAS Y., CASTRO J.**; en su investigación “**CARACTERÍSTICAS DE LA ACTITUD DEL MÉDICO Y ENFERMERA, QUE LABORA EN ÁREA COVID, FRENTE A LA MUERTE, PERÚ-2021**”, donde la religión católica predomina en un 86% de los investigados.

La vida espiritual y religiosa forma parte del desarrollo integral del hombre. Cada persona puede desarrollar en su vida una dimensión espiritual trascendente. A nivel mundial la religión católica es la que mayor predomina, y nuestro país no es la excepción, pues como se evidencia del gráfico 4 la mayor parte del personal de enfermería profesan la religión católica. En el artículo 50 de nuestra constitución de 1993, señala que la iglesia católica es importante en la formación tanto histórica como cultural

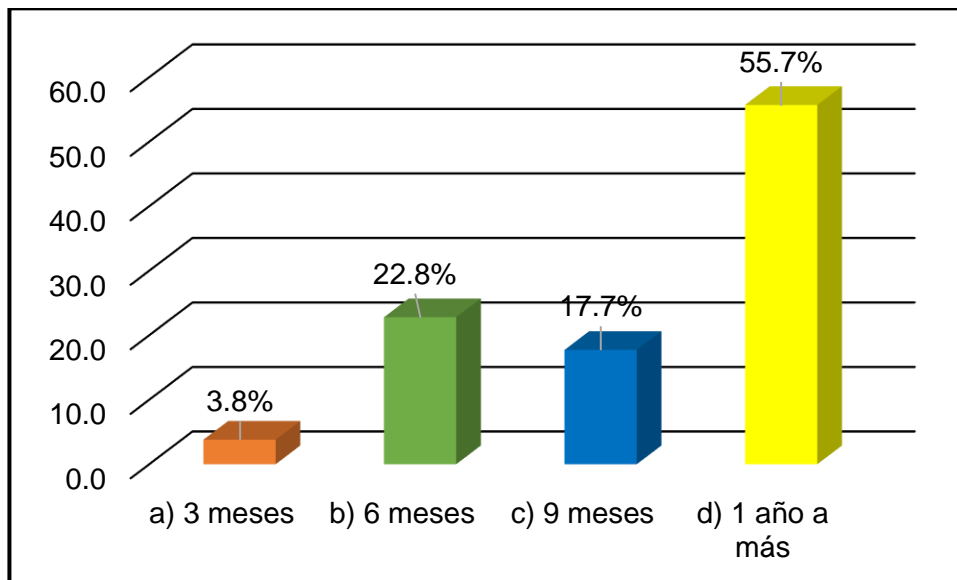


y moral del Perú, asimismo, el estado le presta su colaboración económica.

El catolicismo en la era colonial moldeó la cultura, el arte, la educación y la sociedad. Llevo más de 300 años trabajando de forma independiente en América Latina, por lo que no es de extrañar que la gente de estas tierras sienta una fuerte afinidad por una religión.

### GRÁFICO 5

#### TIEMPO DE SERVICIO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID 19, HOSPITAL REGIONAL CUSCO- 2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora, 2021.

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el grafico se puede apreciar que el 55.7% de las enfermeras vienen laborando de un año a más en los servicios de atención COVID-19 del Hospital Regional Cusco y el 3.8% vienen laborando 3 meses.

Estos resultados se parecen a lo de **CAMILOAGA M.** en su trabajo de investigación “**ESTRÉS Y AFRONTAMIENTO EN ENFERMERAS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA COVID-19, HOSPITAL MARINO MOLINA SCIPPA DE COMAS, LIMA- 2020**” donde 37% tienen un tiempo de servicio de 1 a 5 años.

En el presente grafico se puede analizar que una gran cantidad viene laborando más de un año, esto podría asociarse al tiempo de pandemia que se está trabajando, gran cantidad de licenciados continúan trabajando desde la apertura de la atención en pacientes COVID-19, ya que esta se dio desde marzo del 2020, esto influye de forma positiva ya que por el

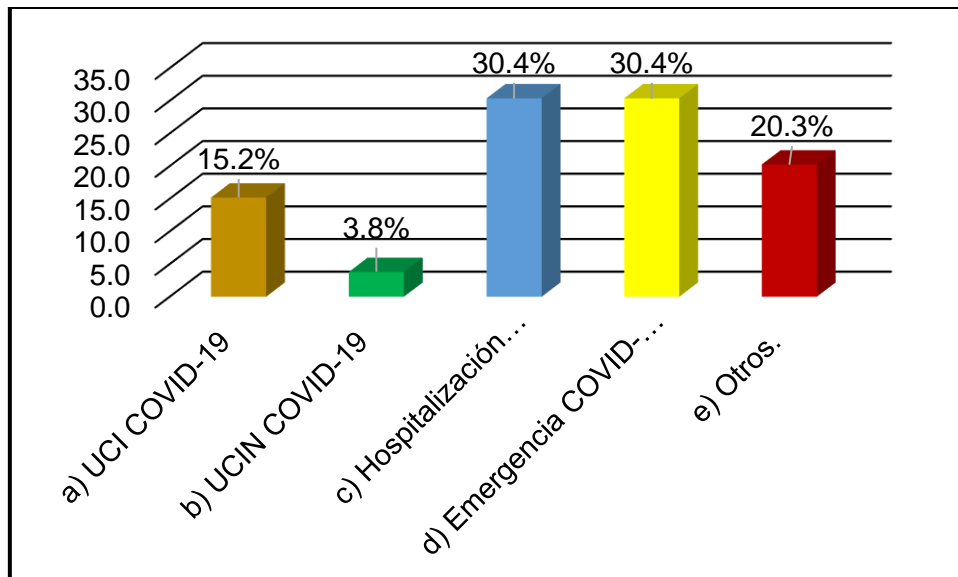


tiempo conocen mejor el funcionamiento y atención a los pacientes infectados por COVID, por otro lado existe un menor porcentaje menor de un año, esto se podría asociar a las nuevas contrataciones que se fueron efectuando para cubrir las necesidades en la atención de usuarios.



## GRÁFICO 6

### SERVICIO O ÁREA EN EL QUE SE DESEMPEÑAN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID 19, HOSPITAL REGIONAL CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora, 2021.

## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico 6 se observa que el 30.4% de las enfermeras se desempeña en el servicio o área de Hospitalización COVID-19; el 30.4% se desempeña en el servicio o área de emergencia COVID-19; 15.2% se desempeña en el servicio o área de UCI-COVID-19; 3.8% se desempeña en el servicio o área de UCIN-COVID-19 y el 20.3% se desempeña en otros servicios o áreas.

Los resultados se asemejan con **CADENAS Y., CASTRO J.**; en su investigación "**CARACTERÍSTICAS DE LA ACTITUD DEL MÉDICO Y ENFERMERA, QUE LABORA EN ÁREA COVID, FRENTE A LA MUERTE, PERÚ-2021**", donde los trabajadores de la UCI representa el 44% y hospitalización 27%.

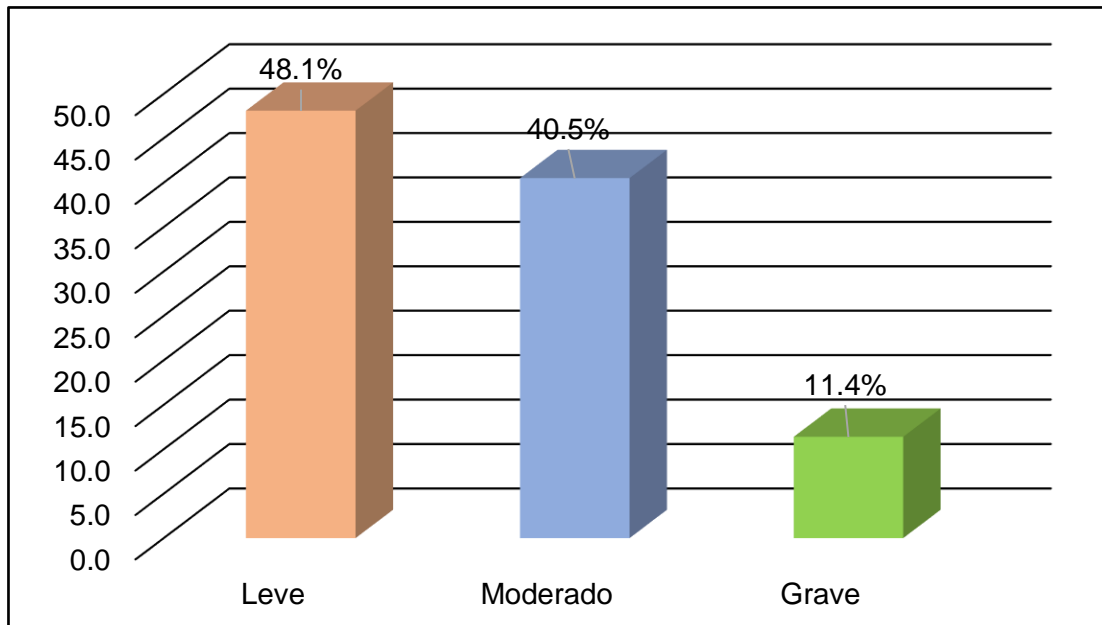


La atención de pacientes covid 19 en el hospital se divide en diversos servicios dependiendo a la complejidad y estado del paciente, en el grafico se muestra que una cantidad considerable labora en hospitalización y emergencia, estos resultados podrían asociarse a las necesidades que se tiene en torno a la atención de pacientes, ya que al servicio de emergencias se atiende a mayor cantidad de pacientes, lo que amerita de mayor personal para cubrir con las atenciones, seguido por hospitalización que es donde lo pacientes pasan para su recuperación, manejando menor cantidad en servicios especializados como UCI o UCIN, ya que no cuentan con una cantidad de camas siendo uno de los problemas que se vive a nivel nacional.

## 2. NIVEL DE ESTRÉS EN LA DIMENSIÓN AGOTAMIENTO EMOCIONAL.

GRÁFICO 7

NIVEL DE ESTRÉS EN LA DIMENSIÓN AGOTAMIENTO EMOCIONAL EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID - 19, HOSPITAL REGIONAL, CUSCO-2021.



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora, 2021.

### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico 7 se evidencia que el 48.1% de las enfermeras tienen agotamiento emocional LEVE como consecuencia del COVID-19; el 40.5% tienen agotamiento emocional MODERADO y el 11.4% tienen agotamiento emocional GRAVE.

Estos resultados tienen semejanza con lo de **MALAGA, Y.** En su trabajo **“NIVEL DE ESTRÉS LABORAL EN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE TRABAJAN EN EL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ DE SICUANI-CUSCO 2017”** donde en la dimensión despersonalización tiene un porcentaje de 55,2% en un nivel medio.

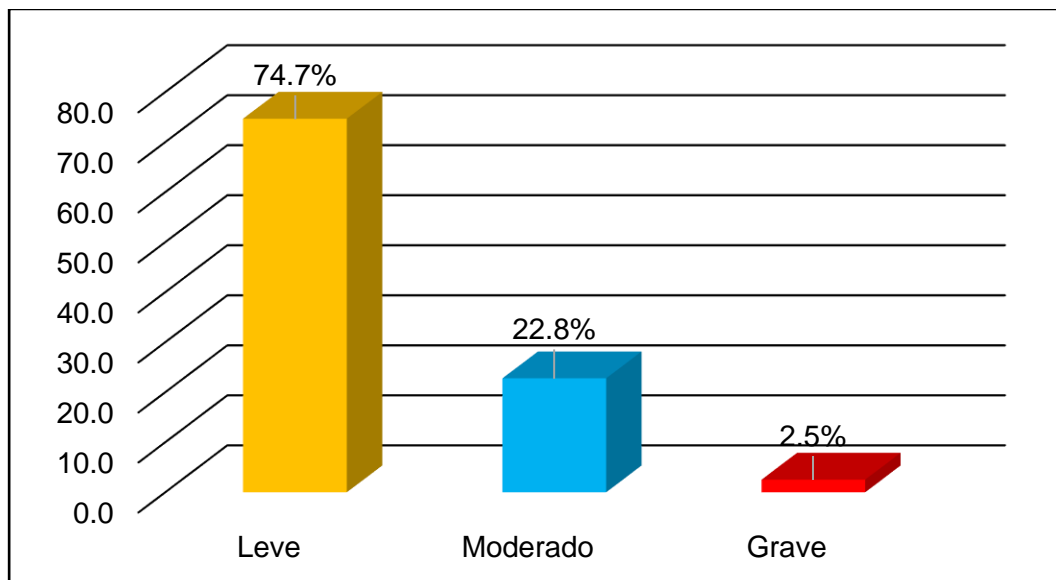


En el presente gráfico se puede inferir que más de la mitad de los profesionales presentan un agotamiento emocional moderado a grave, esto tiene significancia en el estado de salud de los profesionales, estos resultados podrían asociarse a la presión que presentan los licenciados a la hora de la atención, esto a su vez influye en el agotamiento emocional que presentan, la atención de los pacientes COVID-19 demandan de una estabilidad emocional, la sobre carga laboral y el riesgo de infectarse son factores que podrían influir en el estado emocional.

### 3. NIVEL DE ESTRÉS EN LA DIMENSIÓN DESPERSONALIZACIÓN.

GRÁFICO 8

NIVEL DE ESTRÉS EN LA DIMENSIÓN DE DESPERSONALIZACIÓN EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID - 19, HOSPITAL REGIONAL, CUSCO-2021.



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora, 2021.

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En este gráfico se puede observar que el 74.7% de las enfermeras tienen despersonalización Leve; el 22.8% Moderado y el 2.5% Grave.

Los resultados se asemejan con **URIBE, K.** En su trabajo “**NIVEL DEL SINDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL QUE ATIENDE PACIENTES COVID19 EN EL POLICLÍNICO CHINCHA ESSALUD**” donde el 9% está en un nivel bajo; 33% en el nivel medio y 58% en un nivel alto.

Según **MALAGA, Y.** En su estudio “**NIVEL DE ESTRÉS LABORAL EN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE TRABAJAN EN EL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ DE SICUANI-CUSCO 2017**” donde en la dimensión despersonalización tiene un porcentaje de 55,2% en un nivel medio.

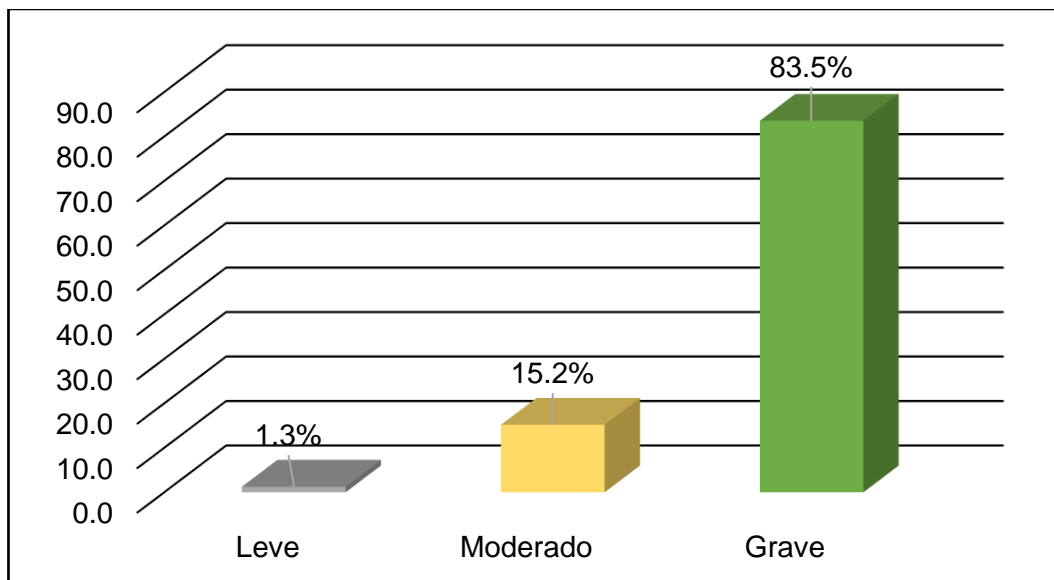


En el presente grafico se puede inferir que gran cantidad presentan un grado de despersonalización leve, por otro lado, un porcentaje menor presenta una despersonalización moderado a grave, estos resultados podrían deberse a que el profesional de enfermería tiene que estar en sincronía tanto en las acciones que realicen como el desempeño que presenten, el profesional debe ser capaz de afrontar cualquier tipo de emergencia que le paciente pueda presentar.

#### 4. NIVEL DE ESTRÉS EN LA DIMENSIÓN REALIZACIÓN PERSONAL.

GRÁFICO 9

NIVEL DE ESTRÉS EN LA DIMENSIÓN REALIZACIÓN PERSONAL EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID - 19, HOSPITAL REGIONAL, CUSCO-2021.



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora, 2021.

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico 9 se observa que el 1.3% de las enfermeras tienen una realización personal LEVE; el 15.2% una realización personal MODERADO y el 83.5% una realización personal GRAVE.

Los resultados tienen semejanza con **MALAGA, Y.** En su investigación “**NIVEL DE ESTRÉS LABORAL EN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE TRABAJAN EN EL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ DE SICUANI-CUSCO 2017**” donde en la dimensión realización personal obtuvieron un 59.7% tiene un nivel medio(moderado)

La realización personal es parte de la formación que tiene el profesional de enfermería, esta a su vez influye en el desempeño que presentan los licenciados, en el grafico se puede analizar que gran cantidad presentan una realización personal grave, estos resultados se relacionan con lo



vivido en la pandemia, ya que fue cambiando la forma de protegernos y atender a los pacientes, esto podría influir en la realización personal que tienen los licenciados de enfermería ya que en un principio no se conocía la atención y cuidados que se debían tener a los pacientes infectados por COVID, la frustración que presenta un personal cuando sucede un deceso de un paciente influye en el desempeño que tiene el profesional, ya que para salvar una vida aplican de todas sus capacidades y conocimiento, esto influye en la realización personal y profesional que presentan los licenciado cuando se obtienen buenos resultados.

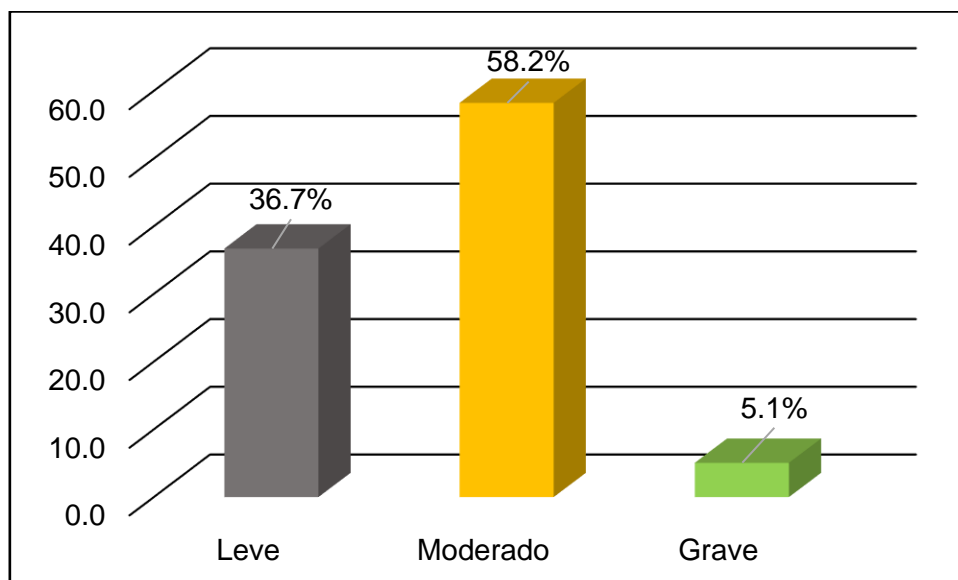




## RESULTADOS DEL OBJETIVO GENERAL

### GRÁFICO 10

#### NIVEL DE ESTRÉS EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID-19, HOSPITAL REGIONAL, CUSCO-2021.



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora, 2021.

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En este gráfico se aprecia que el 36.7% de los licenciados en enfermería padece un nivel de estrés LEVE, el 58.2% padece un nivel de estrés MODERADO y el 5.1% padece un nivel de estrés GRAVE.

Los resultados obtenidos tienen similitud con **ANGELES P.**; en su estudio **“COVID 19 Y EL ESTRÉS LABORAL DEL ENFERMERO”**. Donde el resultado del estudio muestra que el 95% de los profesionales que participaron sintieron estrés laboral en la pandemia, ello a consecuencia de la carga laboral, falta de materiales, ocasionando trastornos musculoesquelético, depresión y alteraciones psicosomáticas.

Se asemejan con **ALVARADO C.**; en su estudio **“ESTRÉS EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA QUE LABORAN EN EL ÁREA DE EMERGENCIA COVID-19 DE UN HOSPITAL DE ESSALUD, CALLAO”**



donde resultado sobre el nivel de estrés es medio con el 65,6%, seguido con el nivel bajo con 32.8% y el nivel alto con 1.6%.

De los resultados se puede inferir que gran parte de los licenciados presentan estrés en un nivel moderado, esto se podría estar asociado a la labor que desempeñan en distintos servicios, ya que el tratar con una vida conlleva de una gran responsabilidad, la pandemia fue generando grandes cambios en especial en los licenciados en enfermería, ya que son los trabajadores que están en primera línea frente a pacientes infectados, el riesgo constante de infectarse, el salvar más de una vida, la sobre carga laboral y la complejidad de paciente, influye en la salud mental del profesional, siendo uno de los problemas que se vive en el hospital regional del Cusco, en la atención de pacientes Covid, la salud mental influye en el desenvolvimiento de los profesionales y de suma importancia el considerar la labor que cumplen los licenciados a la hora de la recuperación del paciente en todos sus niveles.



## CONCLUSIONES

De la presente investigación “NIVEL DE ESTRÉS EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN COVID-19, HOSPITAL REGIONAL, CUSCO-2021” se concluye que:

- ✓ De las características generales de los profesionales de enfermería: 35.4% tienen de 34 a 39 años de edad, 19.0% más de 40 años y el 12.7% tiene de 22 a 27 años, el 32.9% tienen de 28 a 33 años; 87.3% son mujeres y el 12.7% son varones; 48.1% son solteros, 26.6% son casados, el 20.3% convivientes, 1.3% es viudo, 3.8% separado; 86.1% son católicos, 8.9% evangélicos, 2.5% mormón y el 1.3% testigos de jehová; 55.7% trabajan un año a más, el 22.8% 6 meses, 17.7% 9 meses, 3.8% 3 meses de trabajo; 40.5% trabaja 1 año a más en el área y un 27.8% 6 meses en el área; 30.4% trabajan en hospitalización, 30.4% en emergencia COVID, 15.2% en UCI, 3.8% UCIN covid-19 y 20.3% otras áreas.
- ✓ Con relación a la dimensión de agotamiento emocional del personal de enfermería que labora en los servicios de atención COVID-19, se pudo obtener el siguiente resultado donde el 48.1% tienen un nivel de agotamiento emocional leve, 40.5% nivel de agotamiento moderado, y un 11.4% tienen un agotamiento emocional grave como consecuencia de la pandemia del COVID 19.
- ✓ Respecto a la dimensión de despersonalización en profesionales de enfermería que laboran en los servicios de atención COVID-19, 74.7% de las licenciadas de enfermería padecen una despersonalización leve, 22.8% moderado y un 2.5% grave.
- ✓ En relación a la dimensión de realización personal en profesionales de enfermería que laboran en los servicios de atención COVID-19 podemos apreciar en el gráfico 10 que la mayoría de las licenciadas(os) que laboran en dichos servicios en un 83.5% tienen una realización personal grave, 15.2% moderado y un 1.3% leve.



- ✓ Con los resultados obtenidos puedo afirmar que las licenciadas de enfermería que laboran en los servicios de atención COVID-19 tiene un nivel de estrés moderado con un porcentaje de 58.2%, 36.7% leve y un 5.1% grave. Se pudo evidenciar la falta de equipos de protección necesarios para hacerle frente a la enfermedad del COVID 19, ello hizo más difícil la labor del personal de enfermería y conllevó a un estrés que provocó malestar en la salud emocional del personal de enfermería.



## SUGERENCIAS

### **A LA DIRECCIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO**

- Implementar un área de psicología para los licenciados de enfermería que labora en servicios de atención COVID19, a efectos de brindar un tratamiento especializado para afrontar el estrés que padecen como consecuencia de la pandemia. En ese entender, también hacer extensivo dicho tratamiento a los demás colaboradores de la salud, teniendo en cuenta el trabajo que desempeñan.
- Fomentar charlas y talleres donde se dé a conocer los graves riesgos que puede ocasionar el estrés a la salud emocional y física del personal de enfermería, más aún en tiempos de pandemia.

### **AL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA.**

- Requerir mayor número de licenciadas de enfermería y de esta forma disminuir la sobrecarga laboral.
- A la jefa de enfermeras solicitar personal de enfermería de acuerdo a indicadores.

### **AL PERSONAL DE ENFERMERÍA**

- Llevar terapia psicológica regularmente para sobrellevar el efecto que causa el estrés en la salud mental en tiempos de pandemia.
- Participar activamente en los talleres y charlas que pueda haber sobre temas de estrés y de esa forma tener conocimiento las consecuencias.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Torrades S. Estrés y burnout. Offarm [Internet]. 2007 [citado 23 agosto 2021]; 26 (10):1-4. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-estres-burn-out-definicion-prevencion-13112896>
2. García M. Gil M. El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. Persona [Internet]. 2016, Enero-Diciembre) : [Fecha de consulta: 21 de junio de 2019] Disponible en:<<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=147149810001>> ISSN 1560-6139
3. Ricci I. Ruiz I. El impacto de la pandemia por COVID-19 sobre la salud mental de los profesionales sanitarios. 2020, [Fecha de consulta: 08 de noviembre de 2020] Disponible en: <https://www.easp.es/web/coronavirusysaludpublica/el-impacto-de-la-pandemia-por-covid-19-sobre-la-salud-mental-de-los-profesionales-sanitarios/>
4. Bueno M. Barrientos S. Cuidar al que cuida: el impacto emocional de la epidemia de coronavirus en las enfermeras y otros profesionales de la salud. [Internet]. 2020. [citado 08 de nov. 2020]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7229967/>
5. Ticona B. Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en estudiantes de la facultad de enfermería. UNSA. Arequipa, Perú. 2006 p. 3. [consultado 10 Julio 2014]
6. Camiloaga M. Estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia covid-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima- 2020. [Tesis pregrado online]. Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2020. Recuperado a partir de: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/688/1/Maria%20Estela%20Camiloaga%20Vargas.pdf>
7. Virto CA, Virto CH, Cornejo AA, Loayza W, Alvares BG, Gallegos Y, Triveños JJ. Estrés ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con COVID-19 Cusco Perú. [Internet]. 2020 [citado 08 nov 2020]; 9 (3): 27. Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/44/54>



8. Vinueza AF, Aldaz NR, et al. Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19 [Internet]. 2020 [citado 14 de junio 2021]; 2. Disponible en: [file:///C:/Users/HP/Downloads/988%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/HP/Downloads/988%20(2).pdf)
9. Vagner N. Dificultades y temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil. Hum. Med [Internet]. 2020 [citado 23 agosto 2021]; 20 (2). Disponible en: <https://paperity.org/p/256980898/dificultades-y-temores-de-las-enfermeras-que-enfrentan-la-pandemia-de-covid-19-en-brasil>
10. García JJ, Gómez J, et al. Impacto del sars-cov-2 (covid-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática. Rev Esp Salud Pública [Internet] 2020 [citado 14 de junio 2021]; 94. Disponible en: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/108234/1/Garcialglesias\\_etal\\_2020\\_RevEspSaludPublica.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/108234/1/Garcialglesias_etal_2020_RevEspSaludPublica.pdf)
11. De Ángeles, P. Covid 19 y el estrés laboral del enfermero [Internet]. 2020 [Citado el 04 de febrero de 2021]; 2020; 3(5): 693. Disponible en <https://revistamedica.com/covid-19-estres-laboral-enfermero/>
12. Alvarado C., Rojas J. Estrés en profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencia Covid-19 de un Hospital de Essalud, Callao-2020. [Tesis pregrado online]. Los Olivos: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2020. Recuperado a partir de: [https://repositorio.uich.edu.pe/bitstream/handle/uich/518/Alvarado\\_CR\\_Rojas\\_JD\\_tesis\\_enfermeria\\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uich.edu.pe/bitstream/handle/uich/518/Alvarado_CR_Rojas_JD_tesis_enfermeria_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. Carrasco OP, Castillo EF, Salas RM. REYES CE. Estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia de COVID – 19. Creative Commons CC-BY. [Internet]. 2020 [citado 13 Jun 2021]; 7-8 disponible en: <file:///C:/Users/HP/Downloads/2431.pdf>
14. Uribe K. nivel del síndrome de burnout en el personal que atiende pacientes Covid 19 en el policlínico chincha Essalud. [tesis pregrado]. chincha: universidad cesar vallejo; 2020. Recuperado a partir de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/53076>
15. Camiloaga M. Estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia covid-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima- 2020.



- [Tesis pregrado]. Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2020. Disponible en:  
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/688/1/Maria%20Estela%20Camiloaga%20Vargas.pdf>
- 16.** Cadenas Y. Características de la actitud del médico y enfermera, que labora en el área Covid, frente a la muerte. [Tesis pregrado]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2021. Disponible en:  
<https://hdl.handle.net/20.500.12802/8232>
- 17.** Mendoza L. Trastorno de estrés post traumático en personal de salud de primera línea frente a la pandemia del Covid 19. [Tesis pregrado]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020. Disponible en:  
[https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7177/1/REP\\_MEHU\\_LAURA.MENDOZA\\_](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7177/1/REP_MEHU_LAURA.MENDOZA_)
- 18.** Morales R. Estrés laboral en licenciados de enfermería en áreas Covid del Hospital José Cayetano Heredia-Piura, mayo 2021. [Tesis pregrado]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2021.  
<http://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/2855>
- 19.** Virto CA, Virto CH, Cornejo AA, Loayza W, Alvares BG, Gallegos Y, Triveños JJ. Estrés ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con COVID-19 Cusco Perú. [Internet]. 2020 [citado 08 nov 2020]; 9 (3): 27. Disponible en:  
<https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/44/54>
- 20.** Loayza M. Efectos del estrés laboral en el desempeño laboral del personal asistencial de enfermería del Hospital Regional del Cusco, 2020. [tesis pregrado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2020. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57618/Loayza\\_CMM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57618/Loayza_CMM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 21.** Justiniani BL. Factores que influyen en el nivel de estrés laboral de profesionales de enfermería de los servicios críticos del Hospital Adolfo Guevara Velasco EsSalud Cusco 2017. [tesis pregrado]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2017. Disponible en:  
<http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/1415>





22. Málaga Y. Nivel de estrés laboral en profesional de enfermería que trabajan en el Hospital Alfredo Callo Rodríguez de Sicuani-Cusco 2017. [Tesis online]. Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/1021>
23. García Moran C., Gil Lacruz M. El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. [Internet]. NIDDK 2016. [citado 01 de noviembre de 2020] p15. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4131.pdf>
24. Soto Puma M. Yucra Atiquipa C. Estresores laborales y capacidad de afrontamiento en internas/os de enfermería Hospital Regional Honorio Delgado. Arequipa 2014. Tesis de grado. Universidad Nacional de San Agustín. 2014.
25. Castillo Mantilla M. Córdova Córdova M. Factores estresantes y desempeño de las internas de enfermería en las prácticas hospitalarias. Hospital Regional Docente de Trujillo. Tesis de grado. Universidad Privada Antenor Orrego. 2014.
26. Meza Chávez E. Pinedo Tello V. Sinti Hernández S. Estresores y estrés percibido en las prácticas clínicas, en estudiantes de enfermería, de la universidad nacional de la amazonia peruana. Iquitos, 2014. [Tesis de Grado]. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. 2014.
27. Naranjo M. Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. Revista Educación, 2014 33(2) Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/440/44012058011.pdf> (consultado el: 26 de marzo 2019).
28. American Psychological Association, Los distintos tipos de estrés. Disponible en: <https://www.apa.org/centrodeapoyo/tipos.aspx> (citado el 14 marzo 2019).
29. Álvarez Vacas M. Estrés y técnicas de afrontamiento de estudiantes universitarios en Quito Ecuador, Tesis de Grado, Universidad de las Américas, 2015.
30. Ávila Jaqueline. El estrés un problema de salud del mundo actual. Rev. Cs. Farm. y Bioq; 2(1): 117-125. Disponible en: [http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2310-02652014000100013&lng=es](http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2310-02652014000100013&lng=es) (Último acceso 03 de marzo de 2019).
31. Vázquez, A.S. Autoestima y estrés en mujeres dedicadas a la investigación científica en comparación con mujeres profesionistas y amas de casa. 2014. Tesis de Licenciatura en Psicología. Facultad de Psicología. UNAM. México.



32. Benjamin J. El estrés ¿Que se? 1ra. México. Publicaciones Cruzo. 2014.
33. Mamani Encalada A. Obando Zegarra R. Uribe Malca A. Vivanco Tello M. Factores que desencadenan el estrés y sus consecuencias en el desempeño laboral en emergencia. Revista Peruana de Obstetricia y Enfermería. 2014. Disponible en: <http://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/view/543/4> (Ultimo acceso 15 de marzo 2014)
34. Nolan P, Cushway D, Tyler P. A measurement tool for assessing stress among mental health nurses. Nurs Stand 2014; 9: 36-39.
35. Escriba V Ambiente psicosocial y salud de los trabajadores, España: RTK;2014
36. Admi H. Nursing students' stress during the initial clinical experience. J Nurs Educ 2014; 36: 323-327.
37. Nolan P, Cushway D, Tyler P. A measurement tool for assessing stress among mental health nurses. Nurs Stand 2014; 9: 36-39.
38. DesCamp KD, Thomas CC. Buffering nursing stress through play at work. West J Nurs Res 2014 15: 619-627.
39. Mingote JC, Pérez F. El estrés del médico. Madrid: Díaz de Santos; 2014.
40. Rees D, Cooper CL. Occupational stress in health service workers in the UK. Stress Med 2014; 8: 79-90.
41. Torres D, Sánchez S, Salamanca AB. Enfermera con Síndrome de Burnout. FUDEN [Internet]. 2015 [citado 22 Set 2021]; (104): 39-43. Disponible en: <http://www.index-f.com/edocente/104pdf/10439.pdf>
42. Olivares V. Laudatio: Dra. Christina Maslach, Comprendiendo el Burnout. [Internet]. 2017 [citado 22 de Set 2021]; (58):59. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cyt/v19n58/0718-2449-cyt-19-58-00059.pdf>
43. Martínez Pérez, Anabella. EL SÍNDROME DE BURNOUT. EVOLUCIÓN CONCEPTUAL Y ESTADO ACTUAL DE LA CUESTIÓN. Vivat Academia [Internet]. 2010; (112):42-80. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=525752962004>
44. Martínez Pérez, Anabella. EL SÍNDROME DE BURNOUT. EVOLUCIÓN CONCEPTUAL Y ESTADO ACTUAL DE LA CUESTIÓN. Vivat Academia [Internet]. 2010; (112):42-80. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=525752962004>



45. Oliva Yarlaqué Y, Chávarry Ysla P del R. IMPACTO EMOCIONAL EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DURANTE LA PANDEMIA. RECIEN [Internet]. 30 de abril de 2021 [citado 21 de septiembre de 2021];10(2):186-93. Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/85>
46. Silva Gomes, R. N., & Silva Gomes, V. T. (2021). COVID-19 pandemic: Burnout syndrome in healthcare professionals working in field hospitals in Brazil. *Pandemia de la COVID-19: síndrome de Burnout en profesionales sanitarios que trabajan en hospitales de campaña en Brasil. Enfermería clínica (English Edition)*, 31(2), 128–129. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.10.011>
47. Camiloaga M. Estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia covid-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima- 2020. [Tesis pregrado online]. Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2020. Recuperado a partir de: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/688/1/Maria%20Estela%20Camiloaga%20Vargas.pdf>
48. Psicología-online [Internet]. España: [actualizado 17 Feb 2020; citado 21 set 2021]. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/agotamiento-emocional-sintomas-y-como-superarlo-4948.html>
49. Martínez Pérez, Anabella. El síndrome de burnout. evolución conceptual y estado actual de la cuestión. *Vivat Academia [Internet]*. 2010; (112):42-80. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=525752962004>
50. Marsollier RG. La despersonalización y su incidencia en los procesos de desgaste laboral. *Psicología.com [Internet]*. 2013 [citado 22 septiembre 2020]:4–5. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/52478493.pdf>
51. Martínez Pérez, Anabella. El síndrome de burnout. evolución conceptual y estado actual de la cuestión. *Vivat Academia [Internet]*. 2010; (112):42-80. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=525752962004>
52. Martínez Pérez, Anabella. El síndrome de burnout. evolución conceptual y estado actual de la cuestión. *Vivat Academia [Internet]*. 2010; (112):42-80. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=525752962004>
53. Gómez Sánchez M<sup>a</sup> Carmen, Álamo Santos M<sup>a</sup> Carmen, Amador Bohórquez Mercedes, Ceacero Molina Fabiola, Mayor Pascual Asunción, Muñoz



- González Asunción et al. Estudio de seguimiento del desgaste profesional en relación con factores organizativos en el personal de enfermería de medicina interna. *Med. segur. trab.* [Internet]. 2009 jun [citado 2021 Sep 22]; 55(215): 52-62. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2009000200005&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2009000200005&lng=es).
54. Gil-Monte. R, y Peiró, J. *Desgaste psíquico en el trabajo: El síndrome de quemarse*. Madrid: 2014
55. Ceslowitz, S. "Burnout and coping strategies among hospital staff nurses". *Journal of Advanced Nursing*, España: NUR; 2014
56. Del Hoyo, M. *Guía Estrés laboral*. Ed. Madrid. Editor. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. [citado 01 noviembre 2020] Disponible en: <https://www.sesst.org/wp-content/uploads/2018/08/estres-laboral-guia.pdf>
57. Prevecon seguridad y salud. *El estrés laboral: definición, causas, consecuencias y cómo prevenirlo*. [Internet]
58. Barraza A. *El estrés de pandemia (COVID 19) en población mexicana*. [Internet]. México: Centro de Estudios Clínica e Investigación Psicoanalítica S.C; 2020 [Revisado 2021; citado 10 junio 2021]. Disponible en: [Coronavirus.pdf \(upd.edu.mx\)](#)
59. Instituto nacional de salud y centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades – MINSA. *Sala situacional COVID 19 Perú*. [Internet]. Perú: Minsa; 09 junio 2021 [consultado 10 junio 2021]. Disponible en: [minsa.gob.pe](https://minsa.gob.pe)
60. Sigwas y, *coronavirus (COVID - 19): enfermería en tiempos de emergencia sanitaria*. [Internet]. [Consultado 10 de junio 2021]. Disponible en: [Blog.uch.edu.pe/enfermeria/coronavirus-covid-19-enfermeria-en-tiempos-de-emergencia-sanitaria/](https://blog.uch.edu.pe/enfermeria/coronavirus-covid-19-enfermeria-en-tiempos-de-emergencia-sanitaria/)
61. Osuchowska, Marta, *La influencia de la iglesia católica en américa latina según las normas concordatarias – estudios histórico-jurídicos*. *Revista del CESLA* [Internet]. 2014; (17):63-86. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=243333483004>
62. Carrasco OP, Castillo EF, Salas RM. REYES CE. *Estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia de COVID – 19*.



Creative Commons CC-BY. [Internet].2020 [citado 13 Jun 2021];7-8  
disponible en: file:///C:/Users/HP/Downloads/2431.pdf



# ANEXOS