

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL**  
**DE ENFERMERÍA**



**TESIS:**  
**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**NIVEL DE ESTRÉS Y ESTRESORES LABORALES POR**  
**LA COVID 19 EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**DEL HOSPITAL DE ATENCIÓN GENERAL DE**  
**CELENDIN, CAJAMARCA 2021.**

**AUTORA:**

**ARACELY LORENA ALCALA PAISIG**

**ASESORA:**

**M. Cs. AIDA CISTINA CERNA ALDAVE**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Aida Cistina Cerna Aldeve', is written over the printed name of the advisor.

Cajamarca – Perú

2022



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL**  
**DE ENFERMERÍA**



**TESIS:**  
**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**NIVEL DE ESTRÉS Y ESTRESORES LABORALES POR**  
**LA COVID 19 EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**DEL HOSPITAL DE ATENCIÓN GENERAL DE**  
**CELENDIN, CAJAMARCA 2021.**

**AUTORA:**  
**ARACELY LORENA ALCALA PAISIG**

**ASESORA:**  
**M. Cs. AIDA CISTINA CERNA ALDAVE**

Cajamarca – Perú

2022

Copyright © 2022  
Aracely Lorena Alcala Paisig  
Todos los derechos reservados

**Alcala P. 2022. Nivel de estres y estresores laborales por la COVID 19 en el profesional de enfermería de IHospital de Atención General de Celendin, Cajamarca 2021.**

Alcala Paisig Aracely Lorena. 80 páginas.

Asesora: MCs. Aida Cistina Cerna Aldave

Disertación académica para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería – UNC 2021

**Acta de sustentación de tesis virtual, basado en el Reglamento de sustentación de tesis virtuales Resolución 944-2020 artículo 8**


Siendo las 6:00pm del día 26 de Julio del año 2022 se procedió a iniciar la sustentación virtual de la tesis titulada: Nivel de Estrés y Estrésores laborales por la edad 19 en el Profesional de Enfermería del Hospital de Atención General de Belcudén -Cajamarca 2021.  
presentada por el(la) Bachiller en: Enfermería  
Nombres y Apellidos: Aracely Lorena Alcalá Vaisig

El Jurado Evaluador está integrado por:

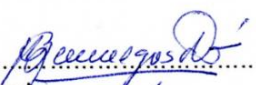
Presidente Dca Dolores Buenafelena Chavez Cabrera  
Secretario (Msc. Gladys Sojostegor Lorete  
Vocal Msc. Petronila Angela Brungas Duran  
Asesor Msc. Aida Cistua Cerna Aldave


Terminado el tiempo de sustentación estipulado en el Reglamento.


El(la) testista ha obtenido el siguiente calificativo: letras Dieciocho números (18)  
Siendo las 7:30pm del día 26 mes Julio del año 2022 se dio por concluido el proceso de Sustentación Virtual de Tesis.

  
.....  
Presidente  
Apellidos y nombres: Chavez Cabrera Dolores Buenafelena

  
.....  
Secretario  
Apellidos y nombres: Sojostegor Lorete Gladys

  
.....  
Vocal  
Apellidos y nombres: Brungas Duran Petronila Angela

  
.....  
Asesor  
Apellidos y nombres: Cerna Aldave Aida Cistua

  
.....  
Tesista  
Apellidos y nombres: ALCALA VAISIG ARACELY LORENA

### **DEDICATORIA:**

Se lo dedico a mi madre que tanto anhelaba que lograra este objetivo en mi vida. Se que desde el cielo me brindaste las fuerzas necesarias para seguir adelante. También se lo dedico a mi papá y hermanos que son el principal motor de mi vida.

## **AGRADECIMIENTO:**

Agradezco a Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome sabiduría para culminar con éxito mis metas propuestas.

Agradezco a mi padre Jorge Luis Alcalá Sanabria que con su amor y paciencia nos sacó adelante.

Agradezco a mi asesora de tesis Aida Cerna Aldave, quien con su experiencia, conocimiento y motivación me orientó en la investigación.



## ÍNDICE

**DEDICATORIA:**

**AGRADECIMIENTO:**

**ÍNDICE DE TABLAS**

**ÍNDICE DE ANEXOS**

**RESUMEN**

**ABSTRACT**

**INTRODUCCIÓN**

**CAPÍTULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

<b>1.1.</b>	<b>DEFINICIÓN Y DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA</b>	<b>9</b>
<b>1.2.</b>	<b>JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA</b>	<b>13</b>
<b>1.3.</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>14</b>
1.3.1.	OBJETIVOS GENERALES	14
1.3.2.	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	14

**CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

<b>2.1.</b>	<b>ANTECEDENTES</b>	<b>15</b>
2.1.1.	INTERNACIONAL	15
2.1.2.	NACIONAL	17
2.1.3.	LOCAL	22
<b>2.2.</b>	<b>BASES TEÓRICAS</b>	<b>25</b>
2.2.1.	ESTRÉS LABORAL	25
2.2.2.	ESTRÉS LABORAL EN ENFERMERIA	30
2.2.3.	COVID 19	36
<b>2.3.</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>38</b>
<b>2.4.</b>	<b>VARIABLES DEL ESTUDIO</b>	<b>39</b>
2.4.1.	VARIABLE DEPENDIENTE	39
2.4.2.	VARIABLE INDEPENDIENTE	39
<b>2.5.</b>	<b>OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES</b>	<b>40</b>

**CAPÍTULO III**

### **DISEÑO METODOLÓGICO**

<b>3.1.</b>	<b>DISEÑO Y TIPO DE ESTUDIO</b>	<b>42</b>
<b>3.2.</b>	<b>POBLACIÓN</b>	<b>42</b>
<b>3.3.</b>	<b>CRITERIO DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN</b>	<b>43</b>

<b>3.4.</b>	<b>UNIDAD DE ANÁLISIS</b>	<b>43</b>
<b>3.5.</b>	<b>MARCO MUESTRAL</b>	<b>43</b>
<b>3.6.</b>	<b>MUESTRA O TAMAÑO MUESTRAL</b>	<b>43</b>
<b>3.7.</b>	<b>TÉCNICAS A INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b>	<b>44</b>
3.7.1.	PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	44
3.7.2.	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.	45
<b>3.8.</b>	<b>PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS</b>	<b>46</b>
<b>3.9.</b>	<b>CONSIDERACIONES ÉTICAS</b>	<b>46</b>
<b>CAPITULO IV</b>		
<b>RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>		
<b>4.1.</b>	<b>RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>	<b>47</b>
<b>CONCLUSIONES</b>		<b>65</b>
<b>RECOMENDACIONES</b>		<b>65</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>		<b>67</b>
<b>ANEXOS</b>		<b>74</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1: Nivel de estrés por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.	47
Tabla N°2: Estresores más frecuentes por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021	49
Tabla N°3: Ambientes que generan un mayor nivel de estrés por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.	51
Tabla N°4: Relación entre el nivel de estrés y la carga laboral por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.	53
Tabla N°5: Relación entre el nivel de estrés y la muerte y sufrimiento laboral por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.	55
Tabla N°6: Relación entre el nivel de estrés y preparación insuficiente por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.	57
Tabla N°7: Relación entre el nivel de estrés y falta de apoyo por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.	58
Tabla N°8: Relación entre el nivel de estrés e incertidumbre al tratamiento por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.	59
Tabla N°9: Relación entre el nivel de estrés y problemas con el medico en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.	61
Tabla N°10: Relación entre el nivel de estrés y problemas con enfermería en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.	63

## ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1: ESCALA DE ESTRÉS DE ENFERMERÍA – NSS I.	74
ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO	77
ANEXO 3: TABLA DE PREGUNTAS REALIZADAS A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA	78

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de estrés y estresores laborales por la COVID en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021. **Estudio** descriptivo, correlacional y de corte trasversal. La **muestra** estuvo constituida por 30 profesionales de Enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, para obtener la información se aplicó el cuestionario “The Nursing Stress Scale” (NSS) denominada por Escriba, et al como Escala de estresores laborales. **Resultados:** Los resultados obtenidos demuestran que el 53,3% de profesionales de enfermería presentan un estrés moderado, mientras que un 40,0% presenta un estrés leve y un 6,7% presento un estrés severo, donde la muerte y el sufrimiento es el estresor que genera estrés frecuentemente en un 53,3% y el estresor de muerte y sufrimiento con un 50 %. De la relación entre el nivel de estrés y los estresores tenemos a la carga laboral y a los problemas con los médicos, quienes presentan un mayor porcentaje de estrés moderado con un 36.7% en los profesionales de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín ocasionados por la COVID 19. **Conclusiones:** Al establecer la relación entre el nivel de estrés y los estresores laborales en el profesional de enfermería por la COVID 19 mediante la prueba estadística de Pearson, muestra un coeficiente fue de 0,825 y conforme al barómetro de estimación existe una correlación positiva alta., por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna de estudio.

**Palabras Claves:** Palabras claves: Estrés laboral, profesional de enfermería, COVID 19.

## **ABSTRACT**

The objective of this research work was to determine the relationship between the level of stress and work stressors due to COVID in the nursing professional of the General Care Hospital of Celendín, Cajamarca- 2021. This was a descriptive, correlational and cross-sectional study. The sample consisted of 30 nursing professionals from the Hospital de Atención General de Celendín. To obtain the information, the questionnaire "The Nursing Stress Scale" (NSS), named by Escriba, et al. as Escala de estresores laborales (Scale of work stressors), was applied. The results obtained show that 53.3% of nursing professionals present moderate stress, while 40.0% present mild stress and 6.7% present severe stress, where death and suffering is the stressor that frequently generates stress in 53.3% and the stressor of death and suffering with 50%. From the relationship between the level of stress and stressors we have the workload and problems with doctors, who present a higher percentage of moderate stress with 36.7% in the nursing professionals of the Hospital de Atención General de Celendín caused by COVID 19: When establishing the relationship between the level of stress and work stressors in the nursing professional by COVID 19 through Pearson's statistical test, it shows a coefficient was 0.825 and according to the estimation barometer there is a high positive correlation. therefore, the alternative hypothesis of study is accepted.

**Key words:** Key words: Job stress, nursing professional, COVID 19.

## INTRODUCCIÓN

El estrés laboral es un problema de salud pública a nivel mundial. En el año 2016 la Organización Internacional del Trabajo (OIT) la señaló como la segunda causa con mayor frecuencia en trastornos de la salud relacionada con el trabajo<sup>1</sup>. Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) el estrés laboral es “un patrón de reacciones psicológicas, cognitivas y conductuales que se dan cuando los trabajadores se enfrentan a exigencias ocupacionales que no corresponden con su nivel de conocimiento, destreza o habilidades”<sup>2</sup>.

El estrés aparece cuando aumenta las exigencias y presiones laborales, y los niveles se desarrollan dependiendo del trabajo que realiza cada persona (OIT, 2016). En este caso los profesionales de enfermería son expuestos a situaciones exigentes donde hay mucho contacto con personas y pueden presenciar las situaciones de muerte y sufrimiento de pacientes. En tiempos de pandemia por la COVID 19, enfermería se enfrentó a nuevos retos y situaciones que nunca habían presenciado anteriormente, conformando la primera línea de atención, con profesionalismo y sobre todo con vocación. Al ser esta una crisis sanitaria por una enfermedad nueva ha exacerbado los estresores laborales que ya existían anteriormente en el profesional de enfermería.

Los factores generadores de estrés o también llamados estresores son estímulos o situaciones que puede provocar una desestabilización en la persona. Estos pueden ser causados dentro del ambiente físico, psicológico y social. Dentro del área del trabajo del profesional de enfermería, en el ambiente físico podemos encontrar la carga laboral. En el ambiente psicológico tenemos los estresores de muerte y sufrimiento, la preparación insuficiente, la falta de apoyo y la incertidumbre al tratamiento. El ambiente social está conformado por problemas con los médicos y problemas con otros profesionales de enfermería<sup>38</sup>.

El Hospital de Atención General de Celendín perteneciente a la Red de Salud Celendín cuenta con 30 profesionales de enfermería, quienes han trabajado durante la pandemia por la COVID 19 prestando cuidados integrales a los pacientes o

usuarios por lo cual han presenciado todo lo que se vivió y se sigue viviendo dentro del ambiente laboral. Es por ello, que esta investigación se realizó con la finalidad de identificar el nivel de estrés y estresores laborales por la COVID 19, en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca 2021.

El presente trabajo de investigación se encuentra organizado en 4 capítulos de la siguiente manera. En el capítulo I se presenta el problema de investigación: definición y delimitación del problema, justificación y los objetivos de estudio. En el capítulo II se abordan el marco teórico: antecedentes de estudio, bases teóricas, así mismo se narra la hipótesis, las variables de estudio y la operacionalización de las variables. En el capítulo III se detalla el diseño metodológico: diseño y tipo de estudio, población, criterios inclusión y exclusión, unidad de análisis, marco muestral, muestra, técnicas e instrumento, procesamiento y análisis de datos y por último los aspectos éticos. En el capítulo IV se muestra de manera organizada los resultados, análisis y discusión, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.



## CAPÍTULO I

### PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1. DEFINICIÓN Y DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

El estrés laboral es uno de los problemas de salud más graves en la actualidad porque influye en la salud física y mental, ataca principalmente a los trabajadores de la salud, siendo considerado por la Unión Europea como la segunda patología más común en el mundo, y catalogado por muchos como la "Epidemia del Siglo XXI"<sup>3</sup>. La Organización Internacional del Trabajo (OIT) define al estrés como la respuesta física y emocional a un daño causado por un desequilibrio entre las exigencias, los recursos y capacidades percibidos de un individuo para hacer frente a una situación<sup>1</sup>.

Existen muchas profesiones u oficios que resultan ser estresantes, pero diversos estudios sitúan a los profesionales de la salud como las más estresantes en todo el ámbito laboral. La Health Education Authority que es una autoridad sanitaria, clasificó a la profesión de enfermería como la cuarta profesión más estresante, además de presentar una alta tasa de prevalencia de trastornos psicológicos, ausentismo, insatisfacción laboral y abandono a la profesión<sup>4</sup>.

Esta profesión demanda largas jornadas de trabajo, prestando atención y cuidados a pacientes en todos los aspectos tanto biológicos, psicológicos, sociales, espirituales, culturales, entre otros, es decir enfermería permanece en constante contacto con el paciente o usuario, por tal motivo requiere altas demandas emocionales, lo que lo hace especialmente vulnerable a presentar estrés<sup>5</sup>. Este puede ser leve, moderado o severo, esto dependerá de la frecuencia en la que se presente los estresores laborales. Para Guailas los estresores laborales son todos aquellos factores desencadenantes de estrés, que pueden ser cualquier suceso, situación, persona u objeto que se percibe como estímulo o situación externo o interno, los cuales provoca una respuesta de estrés en la persona evaluada<sup>6</sup>.

En el área de trabajo del profesional de enfermería se presenta diversos estresores dentro del ambiente físico, psicológico y social como son: la sobrecarga laboral, la muerte y el sufrimiento, la preparación insuficiente, la falta de apoyo, la incertidumbre por el tratamiento y diversos problemas con el médico o con otros profesionales de enfermería. La persistencia de estos estresores puede aumentar el nivel de estrés y conllevar al desarrollo del Síndrome de burnout, que es un tipo de estrés ocupacional crónico.

Ante coyuntura por la pandemia de COVID 19 el profesional de enfermería se encuentra sumergido a altos niveles de estrés. Por un lado, tenemos al estresor de muerte y sufrimiento de un paciente, que empeora por la pandemia por la alta tasa de mortalidad que presenta la enfermedad, lo que condujo el aumento de decesos en los hospitales en tan poco tiempo. También apareció el miedo y el temor de contraer el virus y de enfermarse, debido a que dentro de un ambiente hospitalario la carga viral incrementa y existe un mayor riesgo de exposición. ( Korkmaz H, 2021)

Por otro lado, tenemos los que están en relación con la organización del trabajo como es la sobrecarga laboral. Desde antes de la aparición de COVID 19, siempre hubo exceso de trabajo por falta de recursos humanos. Este estresor se acentuó por el gran aumento de casos positivos de COVID 19 y la falta personal que empeora por la crisis sanitaria. Originando realización de turnos de 24 horas, muchas veces sin descanso alguno, con el fin de cuidar y salvaguardar la vida de los pacientes. La escasez de profesionales de enfermería conlleva a que otros colegas cambien de servicio y abandonen el suyo para prestar atención exclusivamente a pacientes infectados por la COVID 19, enfrentándose de esta manera a una realidad distinta y desconocida.

El colapso de los ambientes hospitalarios que lleva a atender pacientes en ambientes no óptimos como pasadizos o carpas instauradas en los estacionamientos. Las carencias de materiales y equipos de salud como la falta o el inadecuado equipo de protección personal, la falta de camas UCI, camas hospitalarias, ventiladores mecánicos y oxígeno medicinal genera dificultad en el

ejercicio de la profesión. Por lo tanto, el estrés laboral asociado al COVID 19 es un indicador de enfermedad mental, debido a que puede conducir la ansiedad y la depresión<sup>7</sup>.

A nivel mundial el profesional de enfermería que formo la primera línea de atención, enfrente circunstancias de mucho estrés debido a la alta exigencia por la gran demanda de contagios y se refleja en las evidencias del Consejo Internacional de Enfermería (CIE) el cual manifiesta que los problemas de salud mental aumentaron de un 60 a un 80% en el profesional de enfermería de varios países, además de ello el Sindicato de Enfermería (SATSE) señalo que de 12 000 trabajadores 9 de cada 10, presenta un fuerte estrés durante la pandemia por la COVID 19<sup>9</sup>.

En España el 95% de enfermeros en alguna ocasión han sentido estrés laboral durante la pandemia de COVID 19, y los principales motivos fueron la sobrecarga laboral, la falta de material y desconocimiento de la enfermedad<sup>8</sup>. En México el 91.40% del personal de enfermería presentaba estrés, prevaleciendo el nivel moderado y severo a ello se le suman estresores preexistentes intra y extralaborales, como la falta de correspondencia de salarios y la carga de trabajo, conflictos al interior de los servicios y otros aspectos, que constituyen un factor de vulnerabilidad<sup>10</sup>.

En Colombia de los 531 médicos encuestados un tercio presento estrés laboral leve, mientras que el 6% presente estrés moderado y severo por la COVID 19. En donde los factores psicosociales y psicosomáticos asociados al miedo son el común denominador de los síntomas de ansiedad y estrés laboral en las pandemias<sup>11</sup>. En Chile el 48,50% de las enfermeras generaron algún grado de estrés, principalmente relacionado con el ambiente psicológico y social, manifestado al observar el sufrimiento del paciente y realizar procedimientos que suponen experiencias dolorosas al usuario<sup>12</sup>.

El Perú es uno de los tantos países golpeados por la COVID 19 donde más de 7 780 enfermeras se contagiaron y 90 han fallecido, lo cual fue un problema puesto que se redujo el personal en un 30%<sup>13</sup>. En un estudio realizado a 102 profesionales de enfermería que laboran en primera línea durante la pandemia COVID 19 del hospital El Agustino en Lima, predominó el nivel bajo de estrés con 47,1%, seguido del medio en un 42,2% y alto con 10,8%, en donde la dimensión que generó un mayor estrés medio fue el ambiente psicológico con un 47,1%<sup>14</sup>.

En Cajamarca se realizó un estudio en el Hospital Regional Docente de Cajamarca durante la pandemia, donde demuestra que el 54,50% de profesionales de la salud cuenta con equipo de protección personal; 32% tuvo COVID 19, el 29 % la contrajo en el hospital; 97,50% se preocupa por el contagio a sus familiares, convirtiéndose de esa manera en estresores para desencadenar distintos niveles de estrés, donde el 23% de profesionales de enfermería presentó estrés, el 13% fue leve, 9% moderado y 1% severo. Recalcando dicho estudio que el estrés desde su forma más leve a la más severa está asociado con la falta de concentración e incapacidad para solucionar problemas, creando una sensación de inseguridad<sup>15</sup>.

El Hospital de Atención General de Celendín es un hospital de apoyo por lo tanto no atiende casos de gravedad. Debido a la pandemia el hospital tenía la responsabilidad de atender a pacientes con COVID 19 a pesar de no contar con ambientes adecuados, a ello se le adiciona la falta de recursos humanos, la escasez de materiales e insumos, lo que genera estrés y puede ocasionar un impacto negativo en la salud mental y salud física del profesional de enfermería y en consecuencia provocar una baja de la productividad, aumentando la tasa de accidentes laborales y cuidados de enfermería ineficaces<sup>16</sup>.

Por lo expuesto anteriormente me permite plantear la siguiente pregunta de investigación

¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés y estresores laborales por la COVID 19, en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca 2021?

## **1.2.JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA**

El Hospital de Atención General de Celendín es un hospital de apoyo el cual brinda atención a toda su población de una manera eficaz y eficiente basados en conocimientos científicos. Este hospital no cuenta con todos los servicios necesarios el cual muchas veces se deriva pacientes por consultorio externo o por emergencia al Hospital de Atención General de Celendín. Los profesionales de enfermería antes de la pandemia atienden un total de 30 a 35 pacientes diarios, y los decesos no son tan frecuentes, el cual se puede llegar a presenciar 10 defunciones al año.

Durante mi paso por el internado en el Hospital de Atención General de Celendín pude conocer y experimentar las situaciones de estrés que pasaba el profesional de enfermería durante su jornada de trabajo. Por la situación de COVID 19 el estrés aumento y los estresores de exacerbaron, puesto que día a día tienen que trabajar arduamente para poder atender a toda la población contagiada a pesar de las situaciones complejas a las que son sometidas, las cuales pueden conllevar a presentar consecuencias psicológicas y físicas.

Por lo tanto, el estudio tiene dos finalidades. La finalidad teórica es determinar el nivel de estrés que presentan los profesionales de enfermería, además de identificar los estresores que generan un mayor estrés. La finalidad práctica es dar a conocer intervenciones adecuadas para lidiar con el estrés laboral y así promover el cuidado integral en el profesional de enfermería garantizando el bienestar físico y mental.

Finalmente, la investigación que se llevó a cabo fue factible de realizar, por tratarse de un estudio en un grupo accesible y con instrumentos validados, asimismo se dispuso del tiempo y recursos económicos del investigador para la realización de la investigación y culminación de esta.

### **1.3.OBJETIVOS**

#### **1.3.1. OBJETIVOS GENERALES**

Determinar la relación entre el nivel de estrés y estresores laborales por la COVID en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.

#### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- A. Determinar el nivel de estrés por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.
- B. Identificar los estresores más frecuentes por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.
- C. Describir los ambientes laborales que generan un mayor nivel de estrés por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.
- D. Describir la relación entre el nivel de estrés y los estresores por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.

## CAPITULO II

### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES

##### 2.1.1. INTERNACIONAL

Aranda C. (2019). Estresores laborales en el personal de enfermería de los servicios de hospitalización de medicina interna, cirugía hombres y mujeres del Hospital Nacional Zacamil, El Salvador. marzo 2019. Objetivo fue determinar los estresores laborales en el personal de enfermería de los servicios de hospitalización de medicina interna, cirugía hombres y cirugía mujeres del Hospital Nacional Zacamil “Dr. Juan José Fernández”, municipio de Mejicanos, El Salvador. Marzo, 2019. Estudio descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 36 profesionales de enfermería de medicina interna y cirugía. Lo resultados obtenidos fue que el 52,8% de la población refirió que la muerte de un paciente frecuentemente le generaba estrés, con un 55,6% dijo que no tener tiempo para apoyo emocional frecuentemente les generaba estrés, el 52,8% mencionó que frecuentemente le genera estrés cuando el medico no está presente y el paciente se está muriendo. Conclusión, de los 36 profesionales la mayoría frecuentemente en los factores muerte y sufrimiento, carga laboral hubo estrés, mientras que en otros factores alguna vez, Los estresores no tuvieron correlación con los datos socio laborales de los trabajadores<sup>17</sup>.

Molina P., et al (2019). Estrés laboral del Profesional de Enfermería en Unidades Críticas, Chile 2019. Su objetivo fue identificar los estresores laborales que generan riesgos en la salud del equipo de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos. Su estudio fue descriptivo transversal. La muestra estuvo conformada por 37 enfermeros. Los resultados obtenidos demuestran que el 48.6% de los estresores están relacionados con carga laboral, dado por la realización de tareas que no corresponden a enfermería y la falta de tiempo para dar apoyo emocional a los pacientes. El ambiente psicológico el factor estresor es la realización de

procedimientos que resultan dolorosos para el paciente, mientras que el ambiente social, el 70.2% el factor estresor es la ausencia del profesional médico cuando el paciente está muriendo. En conclusión, los profesionales de enfermería son mayoritariamente mujeres, con varios años de experiencia laboral, donde el principal factor desencadenante de estrés es la sobrecarga laboral lo que conlleva a una pérdida de control del cuidado de enfermería. El sufrimiento y dolor del paciente son factores que generan estrés psicológico, mientras los estresores del entorno social están menos presentes<sup>18</sup>.

Betancourt M. y et al. (2020). Estrés laboral en el personal de enfermería del área de UCI durante la pandemia de COVID 19. Su objetivo fue determinar el nivel de estrés de los licenciados en enfermería y auxiliares de enfermería e internos de enfermería durante la Pandemia de COVID 19. Fue un estudio observacional, analítico, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 14 profesionales de enfermería, 2 auxiliares de enfermería y 8 internos de enfermería, con edad promedio de 21 a 40 años. Los resultados demostraron que al determinar el nivel de estrés laboral de los participantes que laboran en el área de UCI, se obtuvo como resultado que el 21% de los encuestados está expuesto a un alto nivel de estrés, mientras que el 79% están expuestos a un bajo nivel de estrés laboral. Los factores de muerte y sufrimiento, carga laboral son los causantes de mayor índice de estrés laboral. En conclusión, está claro que existe mayor índice de estrés laboral en el género femenino y es indispensable evaluar los factores estresantes en función de los mecanismos de afrontamiento disponibles, a fin de minimizar la probabilidad de que las personas experimenten estrés<sup>19</sup>.

García P, y et al. (2020E). Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México en el contexto de la pandemia COVID 19. El objetivo fue determinar el nivel de estrés laboral y los principales estresores que presenta el personal de enfermería ubicados en el contexto de la pandemia COVID 19. El estudio realizado fue con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal, en. La muestra estuvo conformada por 126 enfermeras con funciones en el contexto de la pandemia COVID 19. Los resultados demostraron que el nivel de estrés



más presente en los participantes fue el nivel medio 59,50%, los que tenían a su cargo 7 pacientes o más (44,70%), presentaron un nivel mayor de estrés, mientras que los participantes que refirieron contagio de COVID 19, de igual manera se percibieron con un nivel medio de estrés. En conclusión, el personal de enfermería actuaba con en el tratamiento de la salud en sus pacientes, estresores físicos, psicológicos y sociales afectan directamente en el desarrollo de sus actividades. Presiones diarias en el trabajo como la sobrecarga laboral tiene una incidencia especial como fuente de estrés crónico en enfermería<sup>20</sup>.

### **2.1.2. NACIONAL**

Belizario J. (2019). Factores estresores en profesionales de enfermería que laboran en áreas críticas hospitalarias. El objetivo fue identificar los factores estresores en las profesionales de enfermería que laboran en áreas críticas del Hospital III de Essalud Puno (Perú). El tipo de estudio fue descriptivo comparativo transversal. En la muestra participaron 45 profesionales de enfermería. Los resultados indican que el factor más afectado fue el ambiente físico considerando la carga de trabajo en un 28.9%.

En el ambiente psicológico se observó la falta de apoyo en 28.9%, incertidumbre en el tratamiento con un 24.4%, preparación insuficiente en 17.8%, y muerte-sufrimiento en 16.7%. En el ambiente social los problemas con el médico son de 28% y con otros miembros (enfermera u otros) el 17.8%. En conclusión, el ambiente físico: la carga de trabajo es el estresor que frecuentemente siempre está presente. El ambiente psicológico: la falta de apoyo, incertidumbre en el tratamiento, preparación insuficiente y muerte -sufrimiento están presente frecuentemente como factor estresor. El ambiente social: los problemas con los médicos es un factor estresor que se presenta frecuentemente<sup>21</sup>.

Jiménez R. (2020). Estresores laborales en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital de Lima 2020. El presente estudio tuvo como objetivo determinar los estresores laborales en enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital

de Lima, 2020. El estudio presenta un diseño metodológico de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal y de diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 100 enfermeras(os) del servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional de Lima, 2020.

Los resultados encontrados en el estudio demuestran que el estresor físico estuvo presente en un 62% de las enfermeras, el estresor psicológico fue ausente en el 52% de las enfermeras y el estresor social estuvo presente en el 61% de las enfermeras. En global el 68% de todas las enfermeras presentaron estresores laborales medios. En conclusión, los estresores laborales en los enfermeros del servicio de emergencia fueron de nivel medio en 68%. Según dimensiones: el estresor físico fue del 62%, del estresor psicológico 48% y estresor social 61%. Los estresores laborales afectan de manera negativa la salud psicológica y física de los trabajadores, el cual tiene repercusiones en la eficacia laboral de los trabajadores<sup>22</sup>.

León P. (2020). Estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos del COVID 19. Hospital III-E, Es Salud – La Libertad 2020. Su objetivo fue determinar la relación que existe entre el estilo de vida y el estrés laboral en el personal de enfermería que labora en el servicio de centro quirúrgico del Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta, en tiempos del COVID 19. El estudio fue de tipo cuantitativa aplicada, con un diseño no experimental, descriptivo correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 66 participantes dividido en 32 licenciadas en enfermería y 34 técnicos de enfermería. Los resultados encontrados mostraron que existe un nivel medio de estrés laboral con un 72.7% seguido del nivel bajo con el 16.7%, y en el nivel alto con el 10.6%. En conclusión, al contrastar la variable estilo de vida y estrés laboral el punto de mayor frecuencia estadística está entre el nivel no saludable de estilo de vida con el nivel medio del estrés laboral con un 39,40%, seguido del nivel saludable del estilo de vida con el nivel medio de estrés laboral con un 33,30%<sup>23</sup>.

Alvarado C., Rojas J. (2020). Estrés en profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencia COVID 19 de un Hospital de Es salud, Callao – 2020. El objetivo fue determinar el estrés en profesionales de enfermería que laboran en el

área de emergencia COVID 19 de un hospital de ESSALUD, Callao – 2020. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de diseño metodológico descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 131 enfermeras del área de emergencia COVID 19. Los resultados indicaron que en cuanto al estrés en profesionales de enfermería predominó el nivel medio con 65,60% (n=86), seguido del nivel bajo con 32,80% (n=43) y nivel alto con 1,60% (n=2).

En relación con las dimensiones, en el ambiente físico predominó el nivel medio con 69,50% (n=91), en el ambiente psicológico predominó el nivel medio con 53,40% (n=70) y en el ambiente social predominó el nivel medio con 55% (n=72). La dimensión que obtuvo mayor puntaje de estrés fue la del ambiente físico con 9,10% (n=12). En conclusión, la relación con el estrés en los profesionales de enfermería predominó el nivel medio de estrés; en cuanto a las dimensiones, en todas predominó el nivel medio de estrés. La dimensión con mayor porcentaje de estrés fue el ambiente físico<sup>24</sup>.

Castillo D. (2020). Estrés en personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos durante la pandemia COVID 19, en una clínica privada, Lima Metropolitana – 2020. El objetivo era determinar el estrés en personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos durante la pandemia COVID 19, en una clínica privada, Lima Metropolitana – 2020. El estudio desarrollado fue de enfoque cuantitativo, de diseño metodológico descriptivo-transversal. La muestra estuvo constituida por 72 miembros del personal de enfermería de la UCI. En los resultados predominó el nivel alto con 69,40% (n=50), seguido del nivel medio con 29,20% (n=21) y nivel bajo con 1,40% (n=1).

En relación con sus dimensiones, en el ambiente físico predominó el nivel alto con 84,70% (n=61), en el ambiente psicológico predominó el nivel alto con 70,80% (n=51), y en el ambiente social predominó el nivel medio con 66,70% (n=48). La dimensión más afectada con mayor porcentaje de estrés fue el físico (84,70%). En conclusión, el estrés del personal de enfermería predominó el nivel alto de estrés, seguido del medio y bajo. En cuanto a sus dimensiones la dimensión más afectada fue el ambiente físico<sup>25</sup>.

Aldazabal Y. (2020). Estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran primera línea en un hospital covid-19 en Lima. Su objetivo fue determinar el estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran primera línea en un hospital COVID 19 en Lima. El estudio fue cuantitativo y descriptivo-transeccional. La muestra estuvo conformada por 102 enfermeros que laboran en primera línea en un establecimiento hospitalario en Lima. Los resultados obtenidos mostraron que predominó el nivel bajo con 47,1% (n=48), seguido del medio en un 42,2% (n=43) y alto con 10,8% (n=11).

En cuanto a sus dimensiones, en el ambiente físico predominó el nivel bajo con 57,8% (n= 59), seguido del medio en un 36,3% (n=37) y alto con 5,9% (n=6); en el ambiente psicológico predominó el nivel medio con 47,1% (n=48), seguido del bajo en un 42,2% (n=43) y alto con 10,8% (n=11); en el ambiente social predominó el nivel bajo con 55,9% (n=57), seguido del medio en un 34,3% (n=35) y alto con 9,8% (n=10). En conclusión, de acuerdo con el estrés en enfermeros, predominó el nivel bajo; en cuanto a sus dimensiones, en ambiente físico y ambiente social predominó el nivel bajo y en ambiente psicológico el nivel medio<sup>26</sup>.

Carrasco O., et al. (2020). Estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia de COVID 19. El objetivo del estudio fue determinar la relación entre los estresores laborales y la satisfacción de enfermeras peruanas en el contexto de la pandemia COVID 19. El estudio fue transversal, correlacional y analítico realizado en 60 enfermeras que laboran en servicios críticos de un hospital público de Chimbote (Perú).

Los resultados demostraron que el nivel medio prevaleció en los estresores ambiental (63,30%), laboral (83,30%) y personal (51,70%) de los profesionales de enfermería. Se encontró asociación significativa entre la satisfacción laboral y los estresores ambiental ( $p < 0,05$ ). En conclusión, el personal de salud se encuentra comprometido con sus funciones y enfocado en recuperar la salud de los pacientes, pero a la vez, con manifestaciones de estrés cuando tienen que adaptarse al uso de equipos de bioseguridad por 12 horas continuas, así como, cuando observan el deterioro progresivo de pacientes infectados con COVID 19<sup>27</sup>.

Morales R. (2021). Estrés laboral en licenciados de enfermería en áreas COVID del Hospital José Cayetano Heredia - Piura, mayo 2021. Tuvo como objetivo determinar el nivel de estrés laboral en los licenciados en enfermería en las áreas COVID del Hospital José Cayetano Heredia - Piura, mayo 2021. El estudio fue de campo y de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, así como de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 85 profesionales de enfermería del área COVID del hospital Cayetano Heredia.

Los resultados demostraron que el 60% de licenciados presenta un nivel de estrés medio, seguido de un alto nivel de estrés con 37.65% y por último está el nivel de estrés bajo con el 2.35%, esto se presenta en situaciones como críticas, falta de tiempo, comunicación inadecuada, acontecimientos inesperados (muerte de pacientes), dificultades entre colegas, falta de personal, angustias y miedo al contagio, entre otras circunstancias. En conclusión, se determinó que el mayor porcentaje de profesionales licenciados en enfermería que laboran en el área COVID de las diferentes sedes del hospital Cayetano Heredia presentan un nivel de estrés medio, seguido del nivel de estrés alto y por último bajo nivel de estrés<sup>28</sup>.

Valeriano K. (2021). Nivel de estrés laboral en el profesional de enfermería en los servicios de la unidad de cuidados intensivos y emergencia del Hospital III EsSalud Puno 2021. Tuvo como objetivo determinar el nivel de estrés laboral en el profesional de enfermería en los servicios de la Unidad de Cuidados Intensivos y Emergencia del Hospital III EsSalud Puno. El estudio fue de tipo descriptivo, con diseño transversal. La muestra fue de 23 profesionales de Enfermería de los servicios de la Unidad de Cuidados Intensivos y Emergencia. Los resultados demostraron que el 60.9% de los profesionales de enfermería presentan un nivel de estrés laboral alto; siendo el 34.8% del servicio de Emergencia (EMG) y el 26.1% de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Así mismo con respecto a las dimensiones, en UCI los niveles altos de estrés son producidos por situaciones relacionadas con carga de trabajo (30.4%), muerte y sufrimiento del paciente (26.1%) e incertidumbre respecto al tratamiento (21.7%); en EMG los niveles altos de estrés son producidos por situaciones relacionadas con carga de trabajo (43.5%), incertidumbre respecto al tratamiento (43.5%) y problemas con la

jerarquía (39.1%). Se concluye que el nivel de estrés laboral en el profesional de enfermería UCI y EMG es alto. Conclusión, el nivel de estrés laboral en el profesional de enfermería de los servicios de la Unidad de Cuidados Intensivos y Emergencia es alto; existiendo diferencias de porcentajes mínimos en ambas áreas de trabajo<sup>29</sup>.

### **2.1.3. LOCAL**

Niño Y. y Vega A (2019). Nivel de estrés en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital General de Jaén 2017. El objetivo fue Determinar el nivel de estrés laboral asistencial global del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital General de Jaén, 2017. El estudio fue de enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, realizado en una muestra de 15 profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia. Los resultados demostraron que la mayoría de los profesionales de enfermería presenta un nivel medio de estrés laboral asistencial en un 86.66%, siendo la dimensión física el que genera estrés laboral medio (80%), seguida de las dimensiones psicológica (80%) y social (73.20%). En conclusión, los profesionales de enfermería se mostraron estresados, con sobrecarga de trabajo, falta de apoyo y sensibles a la muerte y sufrimiento humano<sup>30</sup>.

Abanto J. (2020). Consecuencias psicológicas de la pandemia por la COVID 19 en personal de salud del Hospital Regional Docente de Cajamarca, 2020. El objetivo fue determinar las consecuencias psicológicas de la pandemia en el personal de salud que labora en el Hospital Regional Docente de Cajamarca. Estudio tipo descriptivo, no experimental de corte transversal, realizado en una muestra de 200 trabajadores de salud. Los resultados indicaron que el 14 % presentó depresión, 6,50 depresión leve, 5,50% moderada, 1,50% severa y 0,50% extremadamente severa; 39% tuvo ansiedad, 12,50% ansiedad leve, 18% moderada, 6% severa y 2,50% extremadamente severa; 23% presentó estrés, 13% leve, 9% moderado y 1% severo.

En conclusión, el personal de salud que labora en el Hospital Regional Docente de Cajamarca minoritariamente presentó depresión leve, ansiedad moderada y estrés

leve. A su vez es importante recalcar que el estrés desde su forma más leve a la más severa está asociado con la falta de concentración e incapacidad para solucionar pequeños problemas, creando una sensación de inseguridad<sup>15</sup>.

Gonzales E., Sánchez S. (2020). Inteligencia emocional y estrés laboral en los profesionales de un centro de salud de Cajamarca – Perú. Este estudio tiene como objetivo principal determinar la relación entre inteligencia emocional y estrés laboral en el personal de un centro de salud de Cajamarca. El estudio fue cuantitativo no experimental, de tipo correlacional de nivel básico y corte transversal. La muestra lo conformó 102 personas trabajadoras del Hospital Regional Docente de Cajamarca, Centro de Salud Simón Bolívar, Centro de Salud Baños del Inca, Centro de Salud Pachacútec y Centro de Salud Magna Vallejos, de las áreas de atención de consultorios externos (ambulatorios), emergencia, hospitalización, laboratorios y unidad de cuidados intensivos.

Los resultados demostraron que En relación con los niveles de estrés laboral que presentan, y demostrando la relación inversa entre las variables, el 45,10% de participantes presentan nivel bajo de estrés laboral general, seguido del 40,50% de participantes presenta nivel medio de estrés laboral general y el 14,10% de los participantes presenta nivel alto de estrés laboral general. En conclusión, se identificó que el nivel de inteligencia emocional de los profesionales de la salud en la ciudad de Cajamarca, en su mayoría (66,30%) de los participantes fue de nivel 67 alto y el nivel de estrés laboral en el personal de salud en su mayoría de los participantes (45,10%) es de nivel bajo<sup>31</sup>.

Valencia G. (2021). Factores asociados a niveles de estrés laboral en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Cajamarca – 2021. El objetivo fue identificar los factores asociados a los niveles de estrés laboral, en los profesionales de enfermería, del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Cajamarca, 2021. El estudio fue de corte transversal, descriptivo, correlacional. La muestra estuvo conformada por 50 profesionales de enfermería. Los resultados obtenidos según dimensiones: ambiente físico 66% estrés leve y severo 4%; ambiente psicológico 66% de casos de estrés leve; ambiente social: 70% de casos de

estrés leve. En conclusión, los profesionales de enfermería presentan un mayor nivel de estrés en el ambiente físico<sup>32</sup>.



## 2.2. BASES TEÓRICAS

### 2.2.1. ESTRÉS LABORAL

El Estrés Laboral se define como un conjunto de reacciones emocionales, cognitivas, fisiológicas y del comportamiento a ciertos aspectos adversos o nocivos del contenido, la organización o el entorno de trabajo. Es un estado que se caracteriza por altos niveles de excitación y de angustia, con la frecuente sensación de no poder hacer nada frente a la situación. (Comisión Europea, 2000).

#### A. TEORÍA QUE FUNDAMENTAN LA INVESTIGACIÓN

**Modelo Demanda-Control (Karasek, 1979):** El modelo demanda – control ha gozado de una alta aceptación y respaldo empírico a nivel internacional. El modelo plantea que la demanda Psicológica y el control son potenciales estresores que al combinarse de cierta forma aumentan su efecto perjudicial para la salud del trabajar. El primer componente del modelo es la demanda psicológica, la cual hace referencia a las exigencias mentales que implica el trabajo en la medida que, al realizar muchas actividades en poco tiempo y la complejidad del caso, la exigencia para la mente del trabajador será mayores y por tanto la demanda psicológica más elevada. El segundo componente es el control sobre el trabajo que hace referencia a la posibilidad que tiene el trabajador de usar sus habilidades y tomar decisiones sobre la forma y el tiempo en el cual lo realiza. La percepción de poco control hace que el trabajador presente estrés.

La combinación de unas demandas elevadas con elevado control se asocia con motivación, aprendizaje y desarrollo personal, en cambio, si la exigencia psicológica del puesto de trabajo es elevada y el control es escaso, aparecen reacciones de tensión psicológica negativas. Este modelo tiene una estructura bidimensional, que son demanda y control y dan lugar a cuatro situaciones, teniendo unas implicaciones directas en el terreno del comportamiento y la salud<sup>3</sup>

## A. Niveles de estrés laboral

- a) **Leve:** Situaciones breves de estrés que se dan en forma normal y diariamente, como una crítica en el trabajo, una llamada de atención del jefe etc. Su duración puede variar entre segundos a horas, además tienen una mínima influencia en el individuo y la mayor parte de las personas puede controlarlo o por lo menos recuperarse rápidamente de sus efectos negativos.
  
- b) **Moderado:** Aquí se encuentran agrupados aquellos hechos que duran desde varias horas hasta algunos días que pueden ser: el exceso trabajo, el desconocimiento de las funciones, el aumento de responsabilidades y entre otros. Es común que estas personas estén demasiado agitadas, tengan mal carácter, sean irritables, ansiosas y estén tensas. Suelen describirse como personas con mucha energía nerviosa, siempre apuradas, tienden a ser cortantes y a veces su irritabilidad se transmite como hostilidad. Las relaciones interpersonales se deterioran con rapidez cuando otros responden con hostilidad real. El trabajo se vuelve un lugar muy estresante para ellas, estos hechos pueden iniciar problemas físicos y predisposición a ciertas enfermedades sobre todo de tipo estomacales y cardiacas.
  
- c) **Severo:** son situaciones graves de estrés que pueden ser consideradas como situaciones crónicas, en las cuales los estresores se presentan por semanas, meses o años, estas se ven asociadas por dificultades económicas, desempleo, y entre otros que pueden conducir a cambios corporales que acompañan a una enfermedad. Estos efectos en el individuo se deben según a la teoría de Hans Selye (1976), a que el cuerpo humano no puede recuperarse instantáneamente su capacidad de hacer frente al estrés; por ello, el ser humano se siente física y mentalmente debilitado cuando trata de combatirlo<sup>34</sup>.

## B. Causas del estrés

Harvard (2009) menciona que existen distintas causas que son usuales dentro del

trabajo, como por ejemplo los cambios que suelen haber en el puesto de trabajo, una carga más, asignación de responsabilidades que anteriormente no tenía por falta de personal, claro que esto hará en la persona que tenga menos tiempo de descansar y podría sentir cierto resentimiento, el estrés en estas situaciones son evidente que aparezca

Blonna (2010) menciona que uno de los factores que genera el estrés es cualquier cosa o situación que se perciba como amenazante o valioso, desde el momento que se siente esa sensación de amenaza no deja de ser un factor potencial de estrés, por tanto, no se le podrá enfrentar. En realidad, las cosas, personas o situaciones no son estresantes, en realidad algunos estudios han comprobado que, si se toma en cuenta los pensamientos y la capacidad de afrontamiento de una persona, este estresor puede desaparecer<sup>35</sup>.

### **C. Consecuencias del estrés**

Harvard (2009) explica que uno de los efectos es que disminuye la producción: colabora a que la productividad se reduzca y haya incremento del ausentismo de los trabajadores, el estrés trae consigo consecuencias que se notan en el trabajo como empezar a hacer las cosas más lentas, incidir en errores, esto hace que no se tengan ganas de trabajar y sí de evitar esas situaciones que estresantes.

El estrés laboral produce una serie de consecuencias y efectos negativos:

- a) **Consecuencias sociales:** La imposibilidad de modificar el factor estresor, y a veces a enorme presión psicológica a la que se ve sometida la persona, lleva a menudo a salidas como, por ejemplo, incremento en el consumo de cigarrillo, alcohol, psicofármacos, drogas (Raphael, 1981), alteraciones de humor y de sueño, relaciones alteradas y conflictivas a nivel conyugal, familiar y con los amigos (Jagaranet, 1986), y la obesidad entre otros, que terminan agravando el distrés y sumando factores de riesgo.

- b) **Consecuencias económicas:** Son cuantiosos los gastos y pérdidas derivadas por el costo del estrés; aumentan año a año, generalmente determinados por crecientes índices de ausentismo, baja productividad, accidentes profesionales, aumento del lucro incesante y lo que es más importante, la incidencia sobre la salud mental y física de los individuos, que si bien podrán ser cuantificados por los gastos en salud, etcétera, son en realidad invalorable, por cuanto la calidad de vida y la vida en sí misma no deben tener índices.
- c) **Consecuencias en la salud:** Desde hace 20 años, muchos estudios han considerado la relación entre el estrés laboral y una variedad de enfermedades, tales como: alteraciones de humor y de sueño, el estómago descompuesto y el dolor de cabeza son señales tempranas del estrés relacionado al trabajo, usualmente son fáciles de reconocer. Pero los efectos del estrés de trabajo en las enfermedades crónicas son más difíciles de ver, puesto que, en estas, necesitan de mucho tiempo para desarrollarse y pueden ser influidos por muchos factores aparte del estrés. Sin embargo, la evidencia rápidamente está acumulando y sugiere que el estrés tiene un papel importante en varios tipos de problemas crónicas de la salud particularmente la enfermedad cardiovascular, las afecciones musculoesqueléticas y las afecciones psicológicas. En resumen, podría concluirse que, como consecuencia, el estrés puede desarrollar diferentes patologías: ansiedad, depresión, neurosis, enfermedad cardíaca y cerebrovascular, hipertensión, etc<sup>36</sup>.

#### **D. Herramientas para combatir el estrés**

Tomey (2009) dice que los ejercicios de relajación tales como la respiración es una herramienta útil, cuando hay una situación estresante la persona comienza a respirar rápido por consiguiente suele tragar aire y los pulmones no llegan a llenarse por completo y no hay una oxidación completa de los tejidos y esto produce tensión.

a) *Masaje*: Se trata del método de tratamiento alternativo más antiguo del mundo. Esta aplicación del tacto en la piel para aliviar tensión muscular y articular es muy efectiva para conseguir un estado de bienestar.

b) *Relajación*: Diferentes estudios han demostrado que las personas que practican ejercicios de relajación padecen menos estrés. Se trata del uso de la mente para controlar el sistema nervioso autónomo. De esta manera, las ondas cerebrales alfa asociadas al bienestar aumentan. Dentro de este grupo encontramos ejercicios de respiración profunda para lograr un estado de relajación, la meditación basada en culturas orientales y la visualización creando una imagen mental.

c) *Centrado*: esta es una técnica muy sencilla que disminuye los niveles de estrés consiste en poner la lengua en la parte superior más o menos a dos centímetros detrás de los dientes delanteros, esto estimula la glándula tímica y por consiguiente los niveles de estrés disminuyen, se trata de detener la atención de la situación estresante y centrarse en lo que llamaremos botón de centro

d) *Refuerzo de la autoestima*: las frases positivas ayudan a que no se sienta esa impotencia o negativismo de no poder realizar las cosas principalmente las que generan estrés, se puede poner 19 pensamientos positivos en tarjetitas como recordatorios que lleguen a ser como el dulce del día, y si se encuentra en el área de trabajo se pueden turnar para hablar y dar su opinión de esa frase.

e) *Yoga*: Se trata de una disciplina antigua de la India donde a través de correctas posturas, estiramientos y técnicas de respiración se logra mayor control físico y mental.

f) *Deporte*: La práctica habitual ayuda a equilibrar el sistema hormonal y genera también un aumento de endorfinas que contribuye al aumento del bienestar<sup>36</sup>.

### **2.2.2. ESTRÉS LABORAL EN ENFERMERIA**

Ledesma (2004) especifica que para definir enfermería primero hay que saber que es profesión, eso es tener cierta predisposición y vocación ante alguna carrera, algunas cosas definen la profesión como lo es que se basa en la ciencia, es responsabilidad unida con la práctica, se necesita de formación que es la parte académica, es autónoma y tiene bases éticas, enfocada directamente a la sociedad.

La profesión “enfermera” es una ocupación que por sus singulares características (escasez de personal que supone sobrecarga laboral, trabajo en turnos, relación con pacientes y familiares problemáticos, contacto directo con la enfermedad, el dolor y la muerte, falta de reconocimiento profesional, falta de autonomía y autoridad en el trabajo para poder tomar decisiones, etc.) genera estrés laboral crónico.

Sus consecuencias más relevantes son el deterioro de la calidad de los servicios que ofrecen las instituciones sanitarias y el alto índice de ausentismo que existe entre los profesionales. La sobrecarga laboral tiene una incidencia especial como fuente de estrés crónico en enfermería.

La enfermería histórica y mundialmente es una profesión en la que predominan las mujeres, sin embargo, cada vez más hombres se han volcado a esta actividad, lo que ha significado otro tipo de adaptación laboral para el sexo femenino. De acuerdo con las investigaciones realizadas, la percepción y el afrontamiento del estrés difiere según el sexo (mujeres y varones no lo experimentan de la misma manera). El estrés laboral en enfermería está relacionado con el trabajo; debido a que la enfermera invierte gran cantidad de tiempo en actividades propias de su trabajo; en horarios nocturnos, se tiene que adaptar a otro medio ambiente que no es su hogar, convive con otras personas, y realiza largos recorridos desde su hogar a su trabajo entre otras. Por ello, el estrés afecta a su salud integral en el ámbito físico, psicológico y social, así como en su desempeño laboral.

Dentro del ámbito hospitalario, es posible encontrar un gran número de situaciones que resultan estresantes para las enfermeras, y que de no afrontarlas de manera

adecuada pueden llegar a alterar su estado de salud, la adaptación hospitalaria, el rendimiento laboral, propiciar el ausentismo y enfermedades laborales; los cuales son algunos de los tantos problemas que están asociados con el estrés laboral y que tiene efectos negativos en la calidad de vida de las enfermeras que son reflejados en los servicios de enfermería. El trabajo en hospitales ha sido considerado como intrínsecamente estresante, porque implica estar continuamente en contacto con el dolor y a menudo con la muerte. La competitividad laboral, cargas de trabajo y las tensiones a las que se somete el profesional de enfermería desequilibran su sistema nervioso provocando un estado de ansiedad. Esto, a su vez, desencadena un descontrol de las emociones y se convierte en la causa de enfermedades psicosomáticas como úlceras gástricas, aumento de colesterol, hipertensión arterial, comportamientos agresivos, enfermedades de la piel, migrañas, depresión, disfunciones digestivas y coronarias, así como una disminución inmunológica entre otras.

#### **A. Ambiente laboral en Enfermería**

Para enfermería, el ambiente laboral es conocido como las características organizativas de un entorno de trabajo que facilitan o limitan la práctica profesional, las cuales pueden beneficiar a las personas y la calidad del cuidado.

Actualmente existen diversos cuestionarios y escalas para medir el estrés en el medio laboral. Algunos de ellos han sido desarrollados para ser utilizados de forma específica en el personal de enfermería: Una de las escalas más ampliamente utilizadas en el mundo en el ámbito de la salud ha sido “The Nursing Stress Scale” (NSS). Se trata de una escala elaborada por Pamela Gray Toft y James Anderson, que mide la frecuencia con la que ciertas situaciones son percibidas como estresantes por el personal de enfermería hospitalario. Estas situaciones han sido identificadas por los autores a partir de la literatura revisada y de entrevistas realizadas a diversos profesionales sanitarios agrupándolos en tres grupos:

- a) **Ambiente Psicológicos:** “A las características propias del ejercicio profesional y que son independientes del lugar o espacio físico en donde se está trabajando como la realización de procedimientos dolorosos, escuchar o hablar frecuentemente con los pacientes y sus familias sobre la muerte cercana, la muerte del paciente cuando se ha establecido una relación estrecha, convivir diariamente con el sufrimiento y el contacto permanente con personas deprimidas”, desarrollando una resistencia emocional del profesional sanitario, al ayudar a controlar el dolor y dar esperanza a los pacientes, esto es tanto una satisfacción como un riesgo al estrés<sup>37</sup>.

Pamela Gray Toft y James Anderson lo resumen en: Muerte y sufrimiento, preparación insuficiente, falta de apoyo en las actividades, el grado de responsabilidad, incertidumbre en el tratamiento, el contacto con pacientes, la necesidad de mantenimiento y desarrollo de una cualificación profesional.

- b) **Ambiente Físicos:** “Una característica que puede producir tensión en el trabajo es el grado en que un ambiente laboral permite al individuo controlar las actividades a realizar. Esta característica ha sido estudiada bajo diversas etiquetas: autonomía, discreción, influencia, poder, participación en la toma de decisión y margen de decisión.
- c) **Ambiente social:**” Cuando los miembros del conjunto de rol envían a la persona y expectativas incompatibles entre sí, se da una situación de estrés, de conflicto de rol, lo cual se refiere a que cuando el individuo modifica la manera como desempeña un rol, la otra persona tiene que aceptar el cambioo entrará en conflicto de rol”.

Las buenas relaciones entre los miembros del grupo es un factor central de la salud, de la persona y de la organización. Unas relaciones desconfiadas, sin apoyo, poco cooperativas y destructivas producen niveles de tensión y estrés entre los miembros de un grupo de la organización, ya que el profesional de enfermería no puede resolver problemas del diario vivir les



hace sentirse abandonados y sin esperanzas, de esta manera la posibilidad de contar con personas, compañeras o supervisores que estarán dispuestas a acompañarlos hace que el manejo de las dificultades propias de la profesión sean menores con lo que el estrés no se presentará, saber que podemos tener buenas relaciones interpersonales y que contamos con otros es un factor protector para el estrés.

Son otra fuente potencial de estrés, la rivalidad entre compañeros por conseguir condiciones o situaciones más ventajosas, la falta de apoyo emocional en situaciones difíciles e incluso la falta de relaciones entre iguales, en especial en los niveles más altos de la organización, por ejemplo, la soledad del directivo, son fuentes de estrés que pueden repercutir en la atención que se preste”. En los profesionales de la salud saber que necesitamos y contamos con otros compañeros para cumplir con el trabajo crea un ambiente de camaradería que puede ser un factor protector ya que se tiene que consultar para no equivocarse<sup>28</sup>.

Pamela Gray Toft y James Anderson lo resumen en: Problemas con los médicos y otros miembros del equipo de enfermería, el conflicto y la ambigüedad de rol, la violencia hacia el profesional sanitario, los contactos sociales y el clima de la organización<sup>38</sup>

## **B. Estresores de enfermería:**

Reig y Caruana a través de sus investigaciones identificaron un grupo de estresores laborales que son específicos del profesional de enfermería en el desarrollo cotidiano de sus actividades, estos son:

**a) *Contacto con el dolor y la muerte:*** los profesionales de enfermería en general se suelen mostrar satisfechos con la atención a los pacientes, que es la parte esencial de la profesión. Sin embargo, la gran responsabilidad sobre la vida, la salud y el cuidado de otras personas, junto con el trato diario con los pacientes, son factores determinantes de la presencia de estrés y sus consecuencias.

**d) Conflictos con pacientes y sus familiares:** con la implementación de las nuevas leyes, se ha ido construyendo una cultura de seguridad social, donde la salud es vista como un servicio público y un derecho irrenunciable de todos los habitantes del país; por lo tanto, cada vez el profesional de enfermería se enfrenta a un usuario más informado, con mayor conciencia de sus derechos como ciudadano, más exigente y dispuesto a demandar legalmente. Esto genera temores y conflictos que son causantes de desgaste profesional en enfermería.

**e) Conflictos con los superiores:** la falta de apoyo de los superiores ha sido identificada como un estresor que tiene gran implicación en la salud de los profesionales de enfermería.

**d) Situaciones urgentes y graves:** el profesional de la salud debe tomar en muchas ocasiones decisiones rápidas que pueden comprometer el bienestar del paciente, generando elevados niveles de estrés, donde las decisiones a menudo son irreversibles y comprometen la vida del paciente.

**e) Carencias:** la insatisfacción con el trabajo es una situación que se presenta a menudo en los profesionales de enfermería. La relación entre el estrés ocupacional y la insatisfacción laboral son dos conceptos estudiados frecuentemente y relacionados de manera positiva, es decir, a mayor estrés mayor insatisfacción y a menor estrés mayor satisfacción. Igualmente, se ha encontrado la insatisfacción laboral como un factor relacionado con la salud de los profesionales de enfermería.

**f) Estrés emocional:** el cuidado del paciente hace sentir al trabajador “desarmado” y lo lleva a adoptar conductas de huida y evitación, ya que la naturaleza de la enfermedad de sus pacientes le hace enfrentarse, en ocasiones, con el “fracaso terapéutico” o con un mal pronóstico y a su vez, lo sensibiliza ante la muerte. En los enfermeros son frecuentes los sentimientos de impotencia, soledad y frustración ante el hecho de que incluso unos buenos cuidados no aseguran una muerte digna.

**g) Sobrecarga laboral:** la sobrecarga en el trabajo ha sido identificada como una de las principales causas de estrés en los enfermeros, éstas perciben que su trabajo es físicamente agotador y que los turnos rotatorios les generan mayor estrés. La jornada de trabajo excesiva produce desgaste físico y mental e impide al profesional hacer frente a las situaciones estresantes. El trabajo nocturno y por turnos produce alteraciones en las constantes biológicas determinadas por el ritmo cardiaco, establecido a su vez por las secreciones hormonales, los ciclos del sueño y el ritmo metabólico. Requiere un alto esfuerzo adaptativo, generando irritabilidad, disminución de la concentración, trastornos del sueño, fatiga, ansiedad, además de provocar modificaciones en la vida social.

### 2.2.3. COVID 19

#### A. Descripción epidemiológica

El 31 de diciembre de 2019, la Comisión Municipal de Salud y Sanidad de Wuhan (provincia de Hubei, China) informó sobre un grupo de 27 casos de neumonía de etiología desconocida, con una exposición común a un mercado mayorista de marisco, pescado y animales vivos en la ciudad de Wuhan, incluyendo siete casos graves. El inicio de los síntomas del primer caso fue el 8 de diciembre de 2019. El 7 de enero de 2020, las autoridades chinas identificaron como agente causante del brote un nuevo tipo de virus de la familia Coronaviridae que posteriormente ha sido denominado SARS- CoV-2, cuya secuencia genética fue compartida por las autoridades chinas el 12 de enero. El día 11 de marzo, la OMS declaró la pandemia mundial.

Desde el inicio hasta la fecha de este informe se han alcanzado más de 90 millones de casos notificados en todo el mundo y más de 2 millones de casos en España. Los coronavirus son una familia de virus que causan infección en los seres humanos y en una variedad de animales, incluyendo aves y mamíferos como camellos, gatos y murciélagos. Se trata de una enfermedad zoonótica, lo que significa que pueden transmitirse de los animales a los humanos. Los coronavirus que afectan al ser humano (HCoV) pueden producir cuadros clínicos que van desde el resfriado común con patrón estacional en invierno hasta otros más graves como los producidos por los virus del Síndrome Respiratorio Agudo Grave (por sus siglas en inglés, SARS) y del Síndrome Respiratorio de Oriente Próximo (MERS-CoV). En concreto, el SARS-CoV-1 en 2003 ocasionó más de 8.000 casos en 27 países y una letalidad de 10% y desde entonces no se ha vuelto a detectar en humanos. Desde 2012 se han notificado más de 2.500 casos de MERS-CoV en 27 países (aunque la mayoría de los casos se han detectado en Arabia Saudí), con una letalidad de 34%<sup>39</sup>. ha vuelto a detectar en humanos<sup>39</sup>.

## **B. Síntomas**

Las características clínicas de COVID 19 incluyen tos seca, fiebre, diarrea, vómitos y mialgia. Las personas con múltiples comorbilidades son propensas a una infección grave y también pueden presentar una lesión renal aguda (IRA) y características de SDRA (18) Los síntomas clínicos de pacientes graves y críticos con COVID 19 se parecían a la mayoría de SARS y MERS, incluyendo fiebre, tos seca, mialgia, fatiga, disnea, anorexia, 10 diarrea, SDRA, arritmia, daño renal agudo, diversos grados de daño hepático y shock séptico. Los síntomas comunes de los pacientes hospitalizados con COVID 19 incluyeron fiebre (98,6%), fatiga (69,6%), tos seca, y diarrea. Los síntomas menos comunes incluyeron dolor muscular, confusión, dolor de cabeza, dolor de garganta, rinorrea, dolor en el pecho, producción de esputo, náuseas y vómitos. Las complicaciones graves incluyeron SDRA, anemia, lesión cardíaca aguda e insuficiencia orgánica múltiple.

## **C. Tratamiento**

Las múltiples alternativas terapéuticas existentes en su mayoría no tienen sustentobasado en evidencia científica o si la tiene, la deficiencia metodológica brinda una muy baja certeza sobre su utilidad.

- a) **Hidroxicloroquina:** no previene progresión enfermedad, no reduce mortalidad e incrementa los efectos adversos con respecto a control.
- b) **Azitromicina:** no existe evidencia científica válida que avale su uso para la profilaxis o tratamiento del COVID 19.
- c) **Ivermectina:** ha demostrado actuar contra replicación de SARS-COV-2 in vitro y en algunos modelos animales, pero no hay evidencia científica válida sobre su eficacia en humanos.

- d) **Remdesivir:** Existe evidencia clínica limitada e in vitro que respalda el uso de remdesivir para tratar el SARS-CoV-2. Un ECA multicéntrico sólo demostró reducción de tiempo a recuperación, pero no de mortalidad en un grupo específico de pacientes.
  
- e) **Corticosteroides:** La mortalidad del CARDS y del ARDS son similares. Todavía se desconoce en gran medida si la terapia con corticosteroides podría reducir el riesgo de mortalidad del SDRA asociado con COVID 19. El estudio DISCOVERY favorece el uso de 6 mg dexametasona día x 10 días en pacientes hospitalizados que requieren oxigenoterapia o VM.
  
- f) **Trombo profilaxis:** enoxaparina de 40 mg SC cada 24 horas. De no disponer enoxaparina utilizar heparina no fraccionada de 5000 UI cada 12 horas.
  
- g) **Inmunoterapia con plasma/suero convaleciente:** Puede ser beneficiosa para reducir la mortalidad, la diseminación viral y mejorar las condiciones clínicas en pacientes con COVID 19. Sin embargo, se necesitan más ensayos controlados aleatorios (ECA) para corroborar el margen de seguridad, el inicio, la dosis óptima, el título y la duración de la TPC.
  
- h) **Tocilizumab:** No hay evidencia suficiente con respecto a la eficacia clínica y la seguridad de tocilizumab en pacientes con COVID 19. Existe preocupación por el incremento de infecciones secundarias<sup>39</sup>.

### 2.3. HIPÓTESIS

**H1:** El nivel de estrés está relacionado con los estresores laborales por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín.

**H0:** El nivel de estrés no está relacionado con los estresores laborales por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín.

## **2.4. VARIABLES DEL ESTUDIO**

### **2.4.1. VARIABLE DEPENDIENTE**

**Estrés laboral:** Es un patrón de reacciones psicológicas, cognitivas y conductuales que se dan cuando los trabajadores se enfrentan a exigencias ocupacionales que no corresponden con su nivel de conocimiento, destreza o habilidades (OMS, 2016)

### **2.4.2. VARIABLE INDEPENDIENTE**

**Estresores laborales:** Son aquellas situaciones exacerbadas por la COVID 19 que percibe el profesional de enfermería en sus actividades cotidianas pudiendo provocar un desequilibrio físico y mental.

## 2.5. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TÉCNICAS
<b>Variable Dependiente</b>  <b>ESTRÉS LABORAL</b>	Es un patrón de reacciones psicológicas, cognitivas y conductuales que se dan cuando los trabajadores se enfrentan a exigencias ocupacionales que no corresponden con su nivel de conocimiento, destreza o habilidades (OMS, 2016)	<b>NIVEL DEL ESTRÉS</b>	Intensidad de estrés por la COVID 19 percibida en el profesional de enfermería ante un desafío o exigencia que se le presenta. (Campero L. 2013)	LEVE 0-34 puntos  MODERADO 35-68 puntos  SEVERO 69-102 puntos	Encuesta  Respuestas tipo Likert: <ul style="list-style-type: none"> <li>• nunca (0)</li> <li>• alguna vez (1)</li> <li>• frecuentemente (2)</li> <li>• muy frecuentemente (3).</li> </ul>



<b>Variable</b>  <b>Independiente</b>  <b>ESTRESORES LABORALES</b>	Son aquellas situaciones exacerbadas por la COVID 19 que percibe el profesional de enfermería en sus actividades cotidianas pudiendo provocar un desequilibrio físico y mental. ( Campero L.2013)	<b>Ambiente físico</b>	Características relacionadas con la carga de las actividades de trabajo y el ambiente en que se desarrollan las mismas.	Carga Laboral	Encuesta
		<b>Ambiente psicológico</b>	Son aquellas características psicológicas personales que por ende generan una organización dinámica, en el interior del individuo que determinan su conducta y su pensamiento.	Muerte y sufrimiento	
				Preparación insuficiente	
				Falta de apoyo	
				Incertidumbre al tratamiento	
		<b>Ambiente social</b>	Son aquellas características de la organización del trabajo en el hospital que afectan la salud de los profesionales de enfermería	Problemas con medico	
				Problema con otros miembros del equipo de enfermería	

## CAPÍTULO III

### DISEÑO METODOLÓGICO

#### 3.1. DISEÑO Y TIPO DE ESTUDIO

- A. **Descriptivo:** Este tipo de estudio usualmente describe situaciones y eventos, es decir como son y cómo se comportan determinados fenómenos. Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis (Hernández, 2001).
  
- B. **Transversal:** Los diseños de investigación transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado (Ibidem, 2003).
  
- C. **Correlacional:** Este tipo de estudio mide las dos o más variables que se desea conocer, si están o no relacionadas con el mismo sujeto y así analizar la correlación (Hernández, 2001).

#### 3.2. POBLACIÓN

Según la oficina de Recursos Humanos del Hospital Atención General de Celendín, 30 profesionales de enfermería trabajaron durante la pandemia de COVID 19. Por este motivo la población estuvo conformada solo por 30 profesionales de enfermería.

### **3.3. CRITERIO DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN**

#### **Criterios de inclusión**

- Profesional de enfermería que aceptaron voluntariamente participar en calidad de encuestado en el presente estudio.
- Profesional de enfermería que labora durante toda la pandemia por la COVID 19 en el Hospital de Atención General de Celendín.
- Profesional de enfermería que firmaron el consentimiento informado para participar del estudio.

#### **Criterios de exclusión**

- Profesional de enfermería que se encuentre con licencia y /o vacaciones.
- Profesional de enfermería que realicen funciones administrativas.

### **3.4. UNIDAD DE ANÁLISIS**

Cada uno de los profesionales de enfermería que labora durante la pandemia de COVID 19 en el Hospital de Atención General de Celendín.

### **3.5. MARCO MUESTRAL**

Se consideró el 100 % de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital de Atención General de Celendín, debido a que todos laboraron en el hospital por la COVID 19.

### **3.6. MUESTRA O TAMAÑO MUESTRAL**

Se trabajó con toda la población, ya que no existe un numero grande de profesionales que laboren en el hospital. Por lo tanto, la muestra estuvo conformada por los 30 profesionales de enfermería que laboran en el Hospital de Atención General de Celendín.

### 3.7. TÉCNICAS A INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 3.7.1. Proceso de recolección de datos

Para la recolección de la información se utilizó la Nursing Stress Scale (NSS) denominada por Escriba, et al como la Escala de estresores laborales. Este instrumento esta validado y estandarizado por la Organización Mundial de la Salud<sup>37</sup>; consta de 34 ítems que describen distintas situaciones potencialmente causantes de estrés en el trabajo. Se agrupo en siete factores, uno relacionado al ambiente físico (carga de trabajo), 4 pertenecientes al ambiente psicológico (muerte y sufrimiento, preparación insuficiente, falta de apoyo e incertidumbre en el tratamiento) y 2 relacionados con el ambiente social (problemas con los médicos y problemas con otros miembros del equipo de enfermería).

La encuesta realizada presenta 34 preguntas sobre una serie de situaciones que ocurren de forma habitual en el hospital. Para la evaluación se tiene 4 respuestas tipo Likert con un puntaje de: nunca (0), alguna vez (1), frecuentemente (2), muy frecuentemente (3). La suma global de los 34 ítems dará como resultado el nivel de estrés de cada profesional, el cual se dividió en estrés leve que representa una puntuación de 0- 34 puntos, estrés moderado de 35-68 puntos y estrés severo de 69-102 puntos. Para determinar el nivel de estrés según los ambientes se utilizó las siguientes puntuaciones:

	<b>LEVE</b>	<b>MODERADO</b>	<b>SEVERO</b>
<b><i>AMBIENTE FÍSICO</i></b>	01-06	07-12	13-18
<b><i>AMBIENTE PSICOLÓGICO</i></b>	01-18	19-34	35-54
<b><i>AMBIENTE SOCIAL</i></b>	01-10	11-20	21-30

Para determinar la frecuencia de los estresores se realizó una evaluación de cada factor. En la tabla se muestra los valores determinados para la evaluación

ESTRESORES LABORALES	FRECUENCIA			
	NUNCA	A VECES	FRECUE.	MUY FREC.
<b>Carga laboral</b>	00	01-06	07- 12	13-18
<b>Muerte y Sufrimiento</b>	00	01-05	06 – 10	11-15
<b>Preparación Insuficiente</b>	00	01-06	07- 12	13-18
<b>Falta de apoyo</b>	00	01-03	04- 06	07-09
<b>Incertidumbre al tratamiento</b>	00	01-04	05- 08	09-12
<b>Problemas con el medico</b>	00	01-05	06- 10	11-15
<b>Problemas con profesionales de enfermería</b>	00	01-05	06- 10	11-15

### 3.7.2. Validez y Confiabilidad del Instrumento.

La validez del instrumento fue realizada por Graciela Carrasco (2021), siendo la población de estudio 10 profesionales de Enfermería que laboran en la Clínica Limatambo. Se utilizó el mismo instrumento porque la población en la que fue validada el instrumento presenta características similares a la población de estudio.

La escala de estresores laborales ha mostrado una confiabilidad de 0,813, utilizando el coeficiente de alfa de Cronbach, lo que permitió estimar la fiabilidad del instrumento de medida.

### 3.8. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Los datos obtenidos a través de los instrumentos de recolección de datos fueron procesados estadísticamente en el programa SPSS versión 25. Los resultados obtenidos son presentados en tablas los cuales fueron analizados y discutidos en base a los antecedentes de estudios presentados y a las experiencias vividas durante mi internado en el Hospital de Atención General de Celendin. La estadística inferencial, se utilizará la prueba de Pearson para establecer relación entre las variables de estudio.

### 3.9. CONSIDERACIONES ÉTICAS

- A. **Beneficencia:** El estudio es de beneficioso para la investigadora porque genera conocimiento y aporta criterios de rigor científico.
  
- B. **No maleficencia:** Se evito cualquier daño físico y/o moral a las(os) enfermeras(os) encuestadas, respetando la anonimidad de sus respuestas del cuestionario realizado.
  
- C. **Justicia:** Consiste en que la persona sea tratada de manera equitativa y sin discriminación. Este principio se respetó al momento de aplicar el cuestionario al profesional de enfermería, los cuales recibieron un trato justo, equitativo y sin discriminación respetando sus derechos.
  
- D. **Autonomía:** En la investigación se respetó este principio, al permitir a los profesionales de enfermería el derecho de decidir si participar o no en el estudio.

## CAPITULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

**Tabla N°1: Nivel de estrés por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.**

NIVEL DE ESTRES	N°	%
LEVE	12	40,0
MODERADO	16	53,3
SEVERO	2	6,7
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>

*Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora a partir del cuestionario de escala de estresores laborales*

Según los datos obtenidos en la tabla 1, se evidencia que del total de encuestados el 53,3% de profesionales de enfermería presentan un estrés moderado, mientras que un 40,0% presenta un estrés leve y un 6,7% presento un estrés severo. El estrés laboral es unos problemas de salud más graves que está afectando de manera moderada al profesional de enfermería debido a que en forma permanente por la COVID 19 lidia con la carga laboral, la muerte y sufrimiento, la preparación insuficiente, la falta de apoyo, incertidumbre al tratamiento, problemas con los médicos y problemas con profesionales de enfermería. Si bien la profesión en si es potencialmente estresante estos factores afectan de manera directa o indirecta la calidad de vida de las enfermeras, que de no afrontarlas en el momento oportuno pueden llegar a alterar su estado de salud tanto física como mental, viéndose reflejado en el quehacer de enfermería. (García P., 2020)

Los resultados presentados son similares a los estudios realizados por García P. y colaboradores, México (2020), se hizo el estudio del “Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia covid-19”, con un 59,5% fue el nivel medio de estrés siendo el más alto, seguido del nivel bajo (37,3%), mientras que el nivel alto de estrés solo el 3,2%<sup>20</sup>. Para Morales R. el nivel medio de estrés es el que prevalece en enfermería (60%), seguido del nivel alto y al último el nivel de bajo de estrés<sup>28</sup>, presentando un nivel de estrés importante debido a que el lugar donde laboran se está volviendo estresante por la situación actual de salud que genera incertidumbre, angustia y miedo por la COVID 19.



**Tabla N°2: Estresores más frecuentes por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.**

ESTRESORES LABORALES	A VECES		FRECUENTE MENTE		MUY FRECUENTE MENTE		TO TAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Carga laboral</b>	10	33,3	16	53,3	4	13,3	30	100
<b>Muerte y sufrimiento</b>	8	26,7	15	50,0	7	23,3	30	100
<b>Preparación insuficiente</b>	20	66,7	8	26,7	2	6,7	30	100
<b>Falta de apoyo</b>	17	56,7	13	43,3	0	0	30	100
<b>Incertidumbre al tratamiento</b>	16	53,3	14	46,7	0	0	30	100
<b>Problemas con el medico</b>	16	53,3	14	46,7	0	0	30	100
<b>Problemas con profesionales de enfermería</b>	22	73,3	8	26,7	0	0	30	100

*Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora a partir del cuestionario de escala de estresores laborales*

Según los datos obtenidos en la tabla 2 se encontró que la carga laboral es el estresor que genera estrés frecuentemente en un 53,3% en los profesionales de enfermería encuestados. En segundo lugar, se encuentra el estresor de muerte y sufrimiento con un 50 %, y en tercer lugar se encuentra la incertidumbre al tratamiento y los problemas con los médicos ambos con un porcentaje de 46,7%. Como últimos estresores tenemos la falta de apoyo 43,3%, la preparación insuficiente y los problemas con profesionales de enfermería ambos con un porcentaje de 26,7%.

La sobrecarga laboral aparece porque Enfermería es el pilar fundamental del cuidado y durante la pandemia por la COVID 19 realizaron demasiadas actividades

por falta de personal teniendo que cubrir algunos turnos aumentando así su carga laboral generando un desgaste físico y mental. Con relación al estresor muerte y sufrimiento, enfermería presencio muchos más decesos debido a la pandemia, debido a que está presente en este proceso y ayuda al paciente a enfrentar la transición de la vida a la muerte.

Los resultados obtenidos concuerdan con García P y colaboradores, quien describe como principal factor desencadenante la carga de trabajo con un 41.3%. El 18.3% refirió mayor por aspectos psicológicos como muerte y sufrimiento e incertidumbre en el tratamiento. El motivo principal es que por la pandemia de COVID 19 los decesos aumentaron de manera significativa, lo cual afecto de manera negativa al profesional de enfermería. Para Molina P. y colaboradores el principal factor desencadenante de estrés es la carga laboral con un 48,6%, lo que conlleva a un mal manejo en el cuidado de proporcionado por enfermería, y en relación con el ambiente psicológico, el sufrimiento y dolor del paciente son percibidos como los más estresantes. Pero también se difiere con el estudio de Aranda C. sobre Estresores laborales en el personal de enfermería, el cual utilizo el instrumento “The Nursing Stress Scale”, concluyo que el 52,8% de la población refirió que la muerte de un paciente le generaba estrés frecuentemente, desencadenándose problemas físicos y psicológicos en el profesional.

**Tabla N°3: Ambientes que generan un mayor nivel de estrés por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.**

	LEVE		MODERADO		SEVERO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>AMBIENTE FÍSICO</b>	10	33.3	16	53.3	4	13.3	30	100
<b>AMBIENTE PSICOLÓGICO</b>	11	36,0	17	56,7	2	6,7	30	100
<b>AMBIENTE SOCIAL</b>	20	66.7	10	33.3	0	0	30	100

*Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora a partir del cuestionario de escala de estresores laborales*

La tabla N°3 muestra que el ambiente que presenta un mayor nivel de estrés es el ambiente psicológico, con un estrés moderado de 56,7% y estrés severo de 6,3%, conformado por factores desencadenantes como: muerte y sufrimiento, preparación insuficiente, falta de apoyo e incertidumbre al tratamiento. En segundo lugar, tenemos al ambiente físico con un estrés moderado de 53,3% y estrés severo de 13,3%, conformado por el estresor de carga laboral. Por último, se encuentra el ambiente social con un estrés moderado de 33,3%, lo cual lo conforma los problemas con los médicos y los problemas con enfermería.

El ambiente psicológico es el clima laboral que la persona percibe o interpreta, en caso de Enfermería la atmosfera hospitalaria se volvió hostil por la pandemia de COVID 19. En la investigación de Cortaza sitúa a estos profesionales como personas que realmente viven conflictos emocionales diarios generados por el contacto que tienen con la muerte y el sufrimiento de las personas además de ello la presencia de otros estresores como la falta de apoyo, la incertidumbre al tratamiento y la preparación insuficiente, pudiendo convertirse el hospital en un ambiente estresante y agobiante.

Estudios que obtuvieron similares resultados al estudio realizado fue el de Aldazabal Y. quien refiere que el ambiente psicológico presenta un nivel de estrés medio de 47,1% y alto con 10,8% y la dimensión de ambiente físico se encontró un nivel medio de estrés de 36,3%<sup>25</sup>. Valencia G. también coincide con nuestro estudio donde el ambiente psicológico presenta 34% de estrés moderado, el ambiente físico 30% de estrés moderado y 4% severo y el social un 30% de estrés moderado<sup>32</sup>.

Para Pipa A. la dimensión ambiente físico, predominó el nivel medio con 69,5%, seguido del nivel bajo con 21,4% y nivel alto con 9,1%, y es la dimensión más afectada para el profesional de enfermería, el cual está relacionada con el exceso de trabajo y situaciones potencialmente estresante, como producto de su actividad de cuidado y servicio.

**Tabla N°4: Relación entre el nivel de estrés y la carga laboral por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.**

TOTAL (Agrupada)	Correlación de Pearson	1	,825**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	30	30
ESTRESORES	Correlación de Pearson	,825**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	30	30

Los resultados evidencian un coeficiente Rho de Pearson de 0,825 y conforme al barómetro de estimación de la correlación de Pearson, existe una correlación positiva alta. Así mismo, el nivel de significancia es menor que 0,05, esto expresa que si existe relación entre las variables. Por lo tanto, podemos concluir que el nivel de estrés se relaciona significativamente con los estresores del profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.

#### CARGA LABORAL

NIVEL DE ESTRÉS	FRECUENCIA			
	A VECES	FRECUEN.	MUY FRECUE.	
LEVE	N	7	5	0
	%	23,3%	16,7%	0,0%
MODERADO	N	3	11	2
	%	10,0%	36,7%	6,7%
SEVERO	N	0	0	2
	%	0,0%	0,0%	6,7%
TOTAL	N	10	16	4
	%	33,3%	53,3%	13,3%

*Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora a partir del cuestionario de escala de estresores laborales – Prueba estadística Pearson correlación positivamente alta de 0,825*

Con respecto al estresor carga laboral el profesional de enfermería presenta frecuentemente estrés moderado en un 36,7%, el 23,3% a veces presenta estrés leve y solo el 6,7% presenta estrés severo muy frecuentemente. El exceso de trabajo produce presión que incrementa el nivel de estrés y por ende produce un desgaste físico y mental, lo que puede provocar ausentismo laboral. La situación sanitaria por la COVID 19 origino que falte personal para cubrir los turnos, ya que los profesionales de enfermería mayores de 60 años o con alguna comorbilidad, pasaron la pandemia en sus casas por orden del gobierno, además de ello miles de profesionales se contagiaron y muchos de ellos murieron, existiendo una disminución del 30% de profesionales de enfermería. A todo ello se le suma la infraestructura del mismo Hospital, donde algunos espacios fueron adaptados por la demanda de pacientes, las cuales no reúnen las condiciones necesarias para atenderlos, poniendo en riesgo la integridad del usuario y generando intranquilidad y preocupación por parte del profesional.

Con respecto a otros estudios como el de Belizario J. llega a la conclusión que la carga laboral es el factor que genera más estrés en el profesional de enfermería<sup>19</sup>. En México el ambiente más afectado fue el físico, donde la carga de trabajo fue el mayor generador de estrés con un 48,8%. llegando a la conclusión que los enfermeros se perciben a sí mismos como personas estresadas con sobrecarga de trabajo. (Cortaza, 2014)

**Tabla N°5: Relación entre el nivel de estrés y la muerte y sufrimiento laboral por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.**

NIVEL DE ESTRÉS	MUERTE Y SUFRIMIENTO			
	FRECUENCIA			
	A VECES	FRECUE.N.	MUY FRECUEN.	
<b>LEVE</b>	N	7	5	0
	%	23,3%	16,7%	0,0%
<b>MODERADO</b>	N	1	10	5
	%	3,3%	33,3%	16,7%
<b>SEVERO</b>	N	0	0	2
	%	0,0%	0,0%	6,7%
<b>TOTAL</b>	N	8	15	7
	%	26,7%	50,0%	23,3%

*Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora a partir del cuestionario de escala de estresores laborales – Prueba estadística Pearson correlación positivamente alta de 0,825*

Se observa en la tabla N° 5 que la muerte y sufrimiento es un factor estresante que genera frecuentemente estrés moderado en un 33,3% y el 23,3% presenta estrés leve solo a veces, el 16,7% presenta estrés moderado muy frecuentemente y el 6,7% presenta estrés severo.

El profesional de enfermería atraviesa uno de los peores tiempos de la historia ocasionado por la COVID 19, donde a pesar de estar preparados y acostumbrados a ver morir personas, nunca fue tan duro como la situación que se atraviesa actualmente. La realización de procedimientos dolorosos, el escuchar hablar a los pacientes y a los familiares sobre la muerte cercana, la muerte de un paciente con quien se estableció una buena relación y el convivir día a día con el sufrimiento de pacientes decaídos mentalmente con estado de salud deteriorado, resulta siendo un atmosfera sumamente agotadora y dolorosa, donde se presencia directamente todo

el proceso de agonía, dolor y pérdida de las facultades mentales hasta llegar a la muerte.

Un estudio refiere que el estresor de muerte y sufrimiento el 40% presenta estrés moderado y 26% estrés severo. (Pinto M.). De igual manera un estudio realizado en Colombia demuestra que al estar contacto con el dolor y sufrimiento de la persona ocasiona niveles altos y máximos de estrés (Zambrano G.). López (2016), señala en su investigación que el ambiente psicológico es un estresor laboral moderado en un 57,3%;sobre la Muerte y sufrimiento indica que son fenómenos naturales inherente a la condición humana que comparte aspectos biológicos, sociales, culturales, así como psicológico y emocionales.



**Tabla N°6: Relación entre el nivel de estrés y preparación insuficiente por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.**

NIVEL DE ESTRÉS	PREPARACIÓN INSUFICIENTE			
	FRECUENCIA			
	A VECES	FRECUENTE MENTE	MUY FRECUENTEMENTE	
LEVE	N	11	1	0
	%	36,7%	3,3%	0,0%
MODERADO	N	9	7	0
	%	30,0%	23,3%	0,0%
SEVERO	N	0	0	2
	%	0,0%	0,0%	6,7%
TOTAL	N	20	8	2
	%	66,7%	26,7%	6,7%

*Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora a partir del cuestionario de escala de estresores laborales – Prueba estadística Pearson correlación positivamente alta de 0,825*

Con respecto al estresor preparación insuficiente en el profesional de enfermería, ha sido estresante solo a veces generando un estrés leve (36,7%) en el profesional de enfermería y un estrés moderado de 30%. El profesional que lo percibió frecuentemente presenta un estrés moderado de 23,3% y 6,7% de estrés severo aquel que lo percibió de manera muy frecuentemente.

La preparación insuficiente genera estrés, pero de nivel leve y son pocas las personas que lo perciben. El impacto generado por la pandemia de COVID 19 no solo considera los recursos materiales, humanos o físicos, sino que también incluye la modificación de los procesos en la atención del paciente, ya que las condiciones sanitarias que se presentan actualmente son totalmente nuevas y distintas en comparación con otras enfermedades. Por lo tanto, existe el miedo de cometer algún error en los cuidados que se brindan al paciente, haciendo sentir de esta manera que no se encuentran preparados ni capacitados.

**Tabla N°7: Relación entre el nivel de estrés y falta de apoyo por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.**

NIVEL DE ESTRÉS	FALTA DE APOYO	
	FRECUENCIA	
	A VECES	FRECUENT.
LEVE	N	11
	%	36,7%
MODERADO	N	6
	%	20,0%
SEVERO	N	0
	%	0,0%
TOTAL	N	17
	%	56,7%

*Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora a partir del cuestionario de escala de estresores laborales – Prueba estadística Pearson correlación positivamente alta de 0,825*

En el estresor falta de apoyo el profesional de enfermería manifiesta que este estresor ha sido percibido como estresante solo a veces generando un estrés leve de 36,7% y un estrés moderado de 20%. El profesional de enfermería que lo percibió frecuentemente presentó un estrés moderado de 33,3%. En ocasiones puede estar causado la falta de apoyo cuando existe una mala organización y se recibe escasas o casi nulas orientaciones sobre alguna determinada tarea, ocasionando estrés debido a que el profesional siente impotencia y frustración por la indiferencia de su entorno. Por la COVID 19 se presentó situaciones donde el personal y el turno era imprevisto, además de las interrupciones frecuentes en el trabajo por la falta de apoyo entre compañeros.

Un estudio realizado por Pinto M. indica que la falta de apoyo no genera estrés en el profesional de enfermería concluyendo que no existe relación entre el nivel de estrés y la falta de apoyo. Pero difiere con un estudio realizado en el Hospital general de Jaén por Niño Y. y Vega A. donde concluye que, de los 15 profesionales de enfermería, 5 de ellos es decir el 33% tiene estrés de nivel bajo, el 54% estrés de nivel medio y el 13% presenta un nivel de estrés alto.

**Tabla N°8: Relación entre el nivel de estrés e incertidumbre al tratamiento por la COVID 19 en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.**

**INCERTIDUMBRE AL TRATAMIENTO**

NIVEL DE ESTRÉS	FRECUENCIA		
	A VECES	FRECUENTEMENTE	
LEVE	N	10	2
	%	33,3%	6,7%
MODERADO	N	6	10
	%	20,0%	33,3%
SEVERO	N	0	2
	%	0,0%	6,7%
TOTAL	N	16	14
	%	53,3%	46,7%

*Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora a partir del cuestionario de escala de estresores laborales – Prueba estadística Pearson correlación positivamente alta de 0,825*

En la tabla N°8 se muestra al estresor incertidumbre al tratamiento, donde el profesional de enfermería manifiesta que frecuentemente ha sido estresante para ellos generando un estrés moderado de 33,3% y un estrés severo de 6,7%. Para el profesional que le resulta estresante solo a veces presento un estrés leve de 33,3% y un estrés moderado de 20%. Este estresor se desencadena por estar en desacuerdo con algún tratamiento, recibir información insuficiente acerca del estado clínico del paciente, sentirse impotente cuando no mejora el paciente o estar en la necesidad de tomar alguna decisión cuando el medico no está disponible por la gran demanda de pacientes.

Es decir que durante la pandemia por la COVID 19, se tomaron decisiones concernientes a la vida y la muerte de miles de personas contagiadas sin un conocimiento sólido generando incertidumbre ante la realización de un procedimiento, ya que existía el temor constante de causar algún daño. Estas decisiones pusieron en juego los principios y valores éticos de beneficencia, no

maleficencia, justicia, equidad y respeto a la dignidad humana<sup>40</sup>.

Para Pinto M. existe una relación entre la incertidumbre al tratamiento con el nivel de estrés, quien genera un 37% de estrés moderado y un 14% estrés severo<sup>33</sup>. Niño Y. y Vega A concuerda con el estudio de Pinto M. ya que los resultados que obtuvieron en su estudio fue similar donde un 60% de los profesionales de enfermería presentaron nivel de estrés laboral medio y un 40% y nivel de estrés laboral alto.

**Tabla N°9: Relación entre el nivel de estrés y problemas con el medico en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.**

<b>PROBLEMAS CON LOS MÉDICOS</b>			
<b>NIVEL DE ESTRÉS</b>	<b>FRECUENCIA</b>		
		<b>A VECES</b>	<b>FRECUENTEMENTE</b>
<b>LEVE</b>	<b>N</b>	11	1
	<b>%</b>	36,7%	3,3%
<b>MODERADO</b>	<b>N</b>	5	11
	<b>%</b>	16,7%	36,7%
<b>SEVERO</b>	<b>N</b>	0	2
	<b>%</b>	0,0%	6,7%
<b>TOTAL</b>	<b>N</b>	16	14
	<b>%</b>	53,3%	46,7%

*Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora a partir del cuestionario de escala de estresores laborales – Prueba estadística Pearson correlación positivamente alta de 0,825*

Con respecto al estresor problemas con el medico el profesional de enfermería manifiesta que el 36,7 ha generado estrés moderado frecuentemente, y el 36,7 % ha generado estrés leve solo a veces. El estrés severo solo estuvo presente frecuentemente en un 6,7%. La velocidad en el incremento del número de pacientes contagiados por la COVID 19, conllevó a tomar medidas urgentes para equilibrar la demanda con la oferta de servicios. La escasez de médicos motivó que médicos de otras especialidades o sin especialidad fuesen capacitados de manera rápida con charlas o cursos de duración corta para así poderse sumar a la primera línea de atención, ocasionando de esta manera que profesionales de enfermería con mucha experiencia no este de acuerdo con algún tratamiento o no le parezca alguna crítica que recibió por parte de él.

Para Belizario J. los problemas con el médico generan estrés en un 28,8%<sup>21</sup>. Otro estudio realizado por Niño Y. y Vega A a 15 profesionales de enfermería del servicio de Emergencia del Hospital General de Jaén, se observa que el 73.20% presenta un nivel de estrés laboral medio, seguido de una minoría; el 13.40% presenta un nivel de estrés laboral asistencial alto, y con el mismo porcentaje se presentó un nivel de estrés laboral asistencial bajo.

**Tabla N°10: Relación entre el nivel de estrés y problemas con enfermería en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín, Cajamarca– 2021.**

NIVEL DE ESTRÉS	PROBLEMAS CON ENFERMERÍA		
	FRECUENCIA		
	A VECES	FRECUENTE.	
LEVE	N	12	0
	%	40,0%	0,0%
MODERADO	N	10	6
	%	33,3%	20,0%
SEVERO	N	0	2
	%	0,0%	6,7%
Total	N	22	8
	%	73,3%	26,7%

*Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora a partir del cuestionario de escala de estresores laborales – Prueba estadística Pearson correlación positivamente alta de 0,825*

En el estresor problemas con enfermería que se observa en la tabla N°10, se observa que solo el 40% a veces ha presentado estrés leve, y el 33,3% estrés moderado. El profesional que ha presentado frecuentemente estrés moderado ha sido solo el 20%, y el 6,7% presento estrés severo. Este estresor está presente solo a veces generando un mínimo estrés en el profesional y se desencadena por presentar algún problema o recibir alguna crítica del supervisor, dificultad para trabajar con algunos compañeros del gremio de enfermería ya sea del servicio en el que laboral o de otro servicio.

Desde tiempos anteriores siempre ha existido algún conflicto ya sea mínimo entre colegas, dado por diferentes puntos de vista, el cual se ha exacerbado por todo el acontecimiento de la pandemia por la COVID 19, puesto que el profesional por todo el trabajo y la presión al que se han sometido se encuentran más vulnerables y susceptibles ante cualquier reclamo o crítica.

Loa resultados concuerdan con el estudio de Niño Y. y Vega A quienes muestran que el 53.4%, de profesionales de enfermería presentan un nivel de estrés laboral bajo, el 40% y nivel de estrés laboral medio y solo el 6.6% tiene estrés laboral alto.



## **CONCLUSIONES**

1. El nivel de estrés que prevaleció en el profesional de enfermería del Hospital de atención General de Celendín por la COVID 19 fue el estrés de nivel moderado, seguido del estrés leve y finalmente el estrés severo.
2. Los estresores que son percibidos los más estresantes en el profesional de enfermería del Hospital de atención General de Celendín por la COVID 19 es la carga laboral, seguido por muerte y sufrimiento y en tercer lugar los problemas con los médicos.
3. El ambiente laboral con mayor nivel de estrés que se evidencio en el profesional de enfermería del Hospital de Atención General de Celendín por la COVID 19, es el ambiente psicológico, conformados por los estresores de muerte y sufrimiento, preparación insuficiente, falta de apoyo e incertidumbre al tratamiento.
4. Al establecer la relación entre el nivel de estrés y los estresores laborales en el profesional de enfermería por la COVID 19 mediante la prueba de correlación de Pearson, muestra que existe una correlación positiva alta, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna de estudio.

## **RECOMENDACIONES**

A los directivos del Hospital de Atención General de Celendín y al departamento de enfermería.

1. La jefa del departamento de Enfermería debe organizar reuniones con los profesionales de enfermería para identificar situaciones negativas que se presentan en el lugar de trabajo para manejarlo de manera constructiva y corregirlo, así también aprovechar en compartir experiencias para ayudar a diseñar mejores estrategias para la detección y la intervención.

Al servicio de Psicología:

2. Implementar programas de salud mental dirigidas al profesional de enfermería y otros profesionales de salud con el fin de detectar cualquier sintomatología y así poder actuar a tiempo.

Al profesional de Enfermería:

3. Realizar actividades físicas y recreativas, esto ayudara al que el cuerpo y la mente liberen estrés, debido a la producción de neurotransmisores del cerebro denominados endorfinas. De esta manera se puede tener un mejor rendimiento laboral y se evitara consecuencias en la salud física y mental.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Internacional del Trabajo. Estrés laboral [Internet]. Ilo.org. [citado el 14 de agosto de 2021]. Disponible en: [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/documents/genericdocument/wcms\\_475146.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/documents/genericdocument/wcms_475146.pdf)
2. Instituto Nacional De Salud Pública, México. Los riesgos del estrés laboral para la salud [Internet]. Insp.mx. 2020 [citado el 8 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.insp.mx/avisos/3835-riesgos-estres-laboral-salud.html>
3. Carvallo, F. “Epidemia del Siglo XXI” o estrés laboral crece en el Perú y el mundo. RPP Noticias (parr.4) [Internet]. 209 [citado el 14 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://rpp.pe/economia/negocios/epidemia-del-siglo-xxi-o-estres-laboral-crece-en-el-peru-y-el-mundo-noticia-231540>
4. Zambrano G. Estresores en las Unidades de Cuidados Intensivos. Revista Aquichan. 2006;6(1):156-169
5. Benavides M. Estrés laboral en profesionales de Enfermería: Estudio sobre evaluación cognoscitiva y afrontamiento [Internet]. Binasss.sa.cr. [citado el 14 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v25n1/7.pdf>
6. Alejos F, Vargas E. Estresores laborales en los profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales. La Revista de Enfermería y Ciencias de la Salud. 2014 [citado el 14 de agosto de 2021];10(1):8
7. Campos C. Capacidad de respuesta y estrés del personal de salud durante la pandemia COVID-19 en un hospital de Chiclayo [Internet]. [Chiclayo]: Universidad Cesar Vallejo; 2021 [citado el 14 de agosto de 2021]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56407/Campos\\_L\\_CE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56407/Campos_L_CE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

8. Estévez P. COVID 19 y el estrés laboral del enfermero. Ocronos [Internet]. septiembre de 2020 [citado el 14 de agosto de 2021];3(5):693. Disponible en: <https://revistamedica.com/covid-19-estres-laboral-enfermero/>
9. ICN. El Efecto de la COVID-19: Las enfermeras del mundo se enfrentan a trauma colectivo, un peligro inmediato para la profesión y el futuro de nuestros sistemas de salud [Internet]. Consejo Internacional de Enfermeras. 2021 [citado el 20 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/noticias/el-efecto-de-la-covid-19-las-enfermeras-del-mundo-se-enfrentan-trauma-colectivo-un-peligro>
10. Lavoignet B, Cruz F, Santes G, Hernández C, Ramos I. Acontecimientos vitales estresantes en tiempos de COVID en personal de enfermería de un hospital de México [Internet]. 2021 [citado el 14 de agosto de 2021]. Disponible en: <http://file:///C:/Users/LORENA/Downloads/Dialnet-AcontecimientosVitalesEstresantesEnTiemposDeCOVID-7961471.pdf>
11. Monterrosa A, Dávila R, Mejía A, Contreras J, Mercado M, Florez C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. Medunab. 2020;23(2):195–213
12. Muñoz C., Diaz H., Torres G., Villarroel K.. Impacto en la salud mental de la (del) enfermera(o) que otorga cuidados en situaciones estresantes. Ciencia y Enfermería XXI ( [Internet]. 2015 [citado el 15 de agosto de 2021];45-53(1). Disponible en: REVISTA ENERO-ABRIL.indd (conicyt.cl)
13. Gestion, editor. Más de 7,700 enfermeras fueron contagiadas con COVID-19 y 15 están en UCI”, Colegio de Enfermeros [Internet]. 2021 [citado el 19 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/mas-de-7700-enfermeras-fueron-contagiadas-con-covid-19-y-15-estan-en-uci-segun-decana-del-colegio-de-enfermeros-coronavirus-peru-segunda-ola-nndc-noticia/>
14. Juárez L, Zuñiga M. Factores relacionados al estado de estrés en el personal de enfermería del centro quirúrgico. Hospital Regional de Ica, diciembre 2020 [Internet]. [Ica]: UNIVERSIDAD Autónoma de Ica; 2021 [citado el 14 de agosto de 2021]. Disponible en: [http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/987/1/Leocari a%20Juarez%20Corzo.pdf](http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/987/1/Leocari%20Juarez%20Corzo.pdf)
15. Abanto L. Consecuencias psicológicas de la pandemia por la Covid-19 en

- personal de salud del Hospital Regional Docente de Cajamarca, 2020 [Internet]. [Cajamarca]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021 [citado el 14 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/4097/JOISE%20ABANTO.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
16. Gestión R. Minsa: 29 fallecidos y 722 nuevos contagios de COVID-19 en las últimas 24 horas [Internet]. Gestión. 2021 [citado el 14 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/minsa-reporta-29-fallecidos-y-722-nuevos-contagios-de-covid-19-en-las-ultimas-24-horas-segunda-olanda-ndc-noticia>.
17. Aranda C. Estresores laborales en el personal de enfermería de los servicios de hospitalización de medicina interna, cirugía hombres y mujeres del Hospital Nacional Zacamil “Dr. Juan José Fernández”, Municipio de mejicanos, el Salvador. marzo 2019 [Internet]. [Nicaragua]: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/10659/1/t1031.pdf>
18. Molina P., Coloma M, Martín G. Work-related stress in nurses at critical care units. Medicina y seguridad del trabajo [Internet]. 2019 [citado el 8 de diciembre de 2021];65(256). Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v65n256/0465-546X-mesetra-65-256-177.pdf>
19. Betancourt M, Domínguez W, Peláez BI, Herrera M. Estrés laboral en el personal de enfermería del área de UCI durante la pandemia de COVID 19. UNESUM-Ciencias: Revista Científica Multidisciplinaria [Internet]. 2020 [citado el 14 de agosto de 2021];4(3):50. Disponible en: <http://file:///C:/Users/LORENA/Downloads/308-Textodelartculo-954-3-10-202011221.pdf>
20. García P, Jiménez A, Hinojosa L, Gracia G, Cano L, Abeldaño A. Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia covid-19. Revista de Salud Pública. 2020;9
21. Belizario J, Universidad Nacional del Altiplano. Factores estresores en profesionales de enfermería que laboran en áreas críticas hospitalarias. Rev

- Innova Educ [Internet]. 2021;3(3):97–108. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.35622/j.rie.2021.03.006>
22. Jiménez R. “Estresores laborales en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital de Lima 2020” [Internet]. [Lima]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020 [citado el 15 de agosto de 2021].  
Disponible en:  
[http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3889/T061\\_43642667\\_T.pdf?sequence=1](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3889/T061_43642667_T.pdf?sequence=1)
23. León P. Estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos del COVID-19. Hospital III-E, Es Salud – La Libertad [Internet]. [Trujillo]: Universidad Cesar Vallejo; 2020 [citado el 15 de agosto de 2021].  
Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48285/Leon\\_RPL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48285/Leon_RPL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
24. 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 [Internet]. [Lima]: Universidad de ciencias y Humanidades; 2020 [citado el 15 de agosto de 2021]. Disponible en:  
[https://repositorio.uclima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/518/AlvaradoCR\\_Rojas\\_JD\\_tesis\\_enfermeria\\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uclima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/518/AlvaradoCR_Rojas_JD_tesis_enfermeria_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
25. Castillo D. estrés en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos durante la pandemia COVID 19, en una clínica privada, Lima metropolitana – 2020 [Internet]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2020 [citado el 15 de agosto de 2021]. Disponible en:  
[http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4419/T061\\_10881275\\_T](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4419/T061_10881275_T)
26. Aldazabal Puma Y. Estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran primera línea en un hospital COVID-19 en Lima. *Ágora Rev. Cient.* 2020; 07(02):107-13. DOI: <http://dx.doi.org/10.21679/arc.v7i2.178>
27. Carrasco O, Castillo E, Salas R, Reyes C. Inteligencia emocional y estrés laboral en los profesionales de un centro de salud de Cajamarca – Perú [Internet]. [Trujillo]: Universidad Nacional de Trujillo; 2020 [citado el 15

- de agosto de 2021]. Disponible en:  
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1474/INFORME%20TESIS%20MAESTRIA%20FINAL%20.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
28. Morales R. “Estrés laboral en licenciados de enfermería en áreas COVID del Hospital José Cayetano Heredia - Piura, mayo 2021 [Internet]. [Piura]: Universidad Nacional de Piura; 2021 [citado el 10 de diciembre de 2021]. Disponible en:  
<https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2855/ENFEMOR-VIL-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Valeriano K. Nivel de estrés laboral en el profesional de enfermería en los servicios de la unidad de cuidados intensivos y emergencia del Hospital III Salud - PUNO 2021 [Internet]. [Puno]: Universidad Privada San Carlos; 2021 [citado el 10 de diciembre de 2021]. Disponible en:  
[http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC/4663/Katty\\_Carol\\_VALERIANO\\_TACCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC/4663/Katty_Carol_VALERIANO_TACCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
30. Niño Y, Vega A. NIVEL DE ESTRÉS EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL DE JAÉN 2017 [Internet]. [Lamabayeque]: UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”; 2019 [citado el 19 de mayo de 2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/4982/BC-3793%20NI%20c3%91O%20LA%20TORRE%20-VEGA%20BOCANEGRA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
31. Gonzales E, Sánchez S. INTELIGENCIA EMOCIONAL Y ESTRÉS LABORAL EN LOS PROFESIONALES DE UN CENTRO DE SALUD DE [Internet]. [Cajamarca]: UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO; 2020 [citado el 10 de diciembre de 2021]. Disponible en:  
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1474/INFORME%20TESIS%20MAESTRIA%20FINAL%20.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
32. Valencia G. FACTORES ASOCIADOS A NIVELES DE ESTRÉS LABORAL EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA 2021 [Internet]. [Cajamarca]: UNIVERSIDAD

- PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO; 2021 [citado el 10 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1832/TESIS%20FINAL-SUSTENTACION%20PUBLICA-23-SEPTIEMBRE-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Pinto M. Estresores laborales y nivel de estrés en profesionales de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano – Juliaca – 2016 [Internet]. [Puno]: Universidad Nacional del Antiplano; 2017 [citado el 15 de agosto de 2021]. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4526/Pinto\\_Condori\\_Mary\\_Angela.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4526/Pinto_Condori_Mary_Angela.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
34. Sanders S. Estrés laboral en personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos pediátricos Hospital escuela universitario, Tegucigalpa, Honduras. enero - marzo 2016 [Internet]. [Nicaragua]: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, MANAGUA; 2016 [citado el 15 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/7800/1/t901.pdf>
35. Velásquez L. NIVEL DE ESTRÉS EN PERSONAL DE ENFERMERÍA [Internet]. UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR; 2015 [citado el 19 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/05/22/Velasquez-Luz.pdf>
36. Enfermería en el manejo del estrés [Internet]. Revista-portalesmedicos.com. 2019 [citado el 15 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/enfermeria-en-el-manejo-del-estres/>
37. Diaz I, Gaviria K. Estrés laboral y su relación con el desempeño profesional en el personal de enfermería del Hospital II-2 Tarapoto. [Internet]. [Tarapoto]: Universidad Nacional de San Martín; 2013 [citado el 15 de agosto de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/1264/ITEM%4011458-517.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
38. Agrupamiento de casos de neumonía por nuevo coronavirus (2019-nCoV) en Wuhan, provincia de Hubei, (China) [Internet]. Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias. 2020 [citado el 10 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nC>



o v/documentos/Actualizacion\_11\_2019-nCoV\_China.pdf

39. Lescano C. Covid-19 “Actualización de conocimientos científicos. Medidas eficaces / nuevas variantes”. 2021
40. Zarate R, Ostiguin R, Castro A, Valencia F. ENFERMERÍA Y COVID-19: la voz de sus protagonistas [Internet]. Mexico; 2020 [citado el 27 de marzo de 2022]. Disponible en: [https://www.aladefe.org/noticias/Enfermeria\\_y\\_Covid.pdf](https://www.aladefe.org/noticias/Enfermeria_y_Covid.pdf)

## ANEXOS

### Anexo 1

#### ESCALA DE ESTRÉS DE ENFERMERÍA – NSS I.

El presente cuestionario tiene como objetivo determinar el nivel de estrés y estresores desencadenados por la COVID 19. Por lo que solicito su participación respondiendo de manera veraz.

A continuación, se presentan una serie de situaciones que ocurren de forma habitual en el hospital. Indique usted la frecuencia con que estas situaciones le han resultado ser estresantes. Tenga en cuenta que no nos referimos a la frecuencia en que se producen estas situaciones, sino a la frecuencia con que éstas han sido estresantes para usted marcando con (X) en una de estas alternativas: Nunca: 0, A veces: 1, Frecuentemente:2, Muy frecuentemente: 3.

Marque una sola respuesta.

N°	ENUNCIADOS	NUNCA	A VECES	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE
<b>AMBIENTE FISICO</b>					
<b>Carga laboral</b>					
1	No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros del Servicio	0	1	2	3
2	Pasar temporalmente a otros servicios con falta de Personal	0	1	2	3
3	Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (Ej.;tareas administrativas)	0	1	2	3
4	No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al Paciente	0	1	2	3
5	No tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareasde enfermería	0	1	2	3
6	Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio	0	1	2	3
<b>AMBIENTE PSICOLÓGICO</b>					
<b>Muerte y sufrimiento</b>					
7	Realización de cuidados de enfermería (procedimientos) que resultan dolorosos a los pacientes	0	1	2	3
8	Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte Cercana	0	1	2	3
9	La muerte de un paciente	0	1	2	3
10	La muerte de un paciente con quien entablé una relación Estrecha	0	1	2	3
11	Ver a un paciente sufrir	0	1	2	3
<b>Preparación insuficiente</b>					
12	Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente	0	1	2	3
13	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar	0	1	2	3

	emocionalmente a la familia del paciente				
14	No disponer de una respuesta satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente	0	1	2	3
15	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente	0	1	2	3
16	No saber que se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento	0	1	2	3
17	No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo Especializado	0	1	2	3
<b>Falta de apoyo</b>					
18	Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas.	0	1	2	3
19	No tener ocasión para expresar a otros compañeros del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes(Ej.:pacientes conflictivos, hostilidad, etc.)	0	1	2	3
20	Personal y turno imprevisible	0	1	2	3
<b>Incertidumbre en el tratamiento</b>					
21	Sentirse impotente ante el caso de un paciente que no presenta mejoría	0	1	2	3
22	Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente	0	1	2	3
23	Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente.	0	1	2	3
24	Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible	0	1	2	3
<b>AMBIENTE SOCIAL</b>					
<b>Problemas con los médicos</b>					
25	Recibir críticas de un médico	0	1	2	3
26	Problemas o conflictos con uno o varios médicos	0	1	2	3
27	El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo	0	1	2	3
28	El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente	0	1	2	3
29	El médico no está presente en una urgencia médica	0	1	2	3
<b>Problemas con otros miembros del equipo de enfermería</b>					
30	Problemas o conflictos con un supervisor	0	1	2	3
31	No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros del servicio sobre problemas relacionados con esta área	0	1	2	3
32	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros de otros servicios	0	1	2	3
33	Recibir críticas de un supervisor	0	1	2	3
34	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros del Servicio	0	1	2	3

## Anexo 2

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, \_\_\_\_\_ identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades mentales, libre y voluntariamente EXPONGO: Que he sido debidamente INFORMADO por la persona responsable de la Investigación Científica titulada: NIVEL DE ESTRÉS Y ESTRESORES LABORALES POR LA COVID 19 EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL DE ATENCIÓN GENERAL DE CELENDIN, CAJAMARCA 2021, y reconociendo que es importante la participación de mi persona en este estudio. MANIFIESTO: Que he entendido y estoy satisfecho de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación y OTORGO MI CONSENTIMIENTO para que el cuestionario sea aplicado a mi persona. Al mismo tiempo, mi participación es absolutamente voluntaria.

Cajamarca, 2021

---

Firma de la investigadora

---

Firma del participante

### Anexo 3

PREGUNTAS REALIZADAS A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA		TOTAL	
		N°	%
No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros	nunca	11	36,7%
	a veces	8	26,7%
	frecuentemente	9	30,0%
	muy frecuentemente	2	6,7%
Pasar temporalmente a otros servicios por falta de personal	nunca	2	6,7%
	a veces	17	56,7%
	frecuentemente	4	13,3%
	muy frecuentemente	7	23,3%
relizar demasidas tareas que no son de enfermeria	nunca	5	16,7%
	a veces	14	46,7%
	frecuentemente	6	20,0%
	muy frecuentemente	5	16,7%
no tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente	nunca	3	10,0%
	a veces	17	56,7%
	frecuentemente	6	20,0%
	muy frecuentemente	4	13,3%
no tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermeria	nunca	2	6,7%
	a veces	15	50,0%
	frecuentemente	10	33,3%
	muy frecuentemente	3	10,0%
falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio	nunca	1	3,3%
	a veces	12	40,0%
	frecuentemente	9	30,0%
	muy frecuentemente	8	26,7%
realizacion de cuidados de enfereria que resultan dolorosos	nunca	4	13,3%
	a veces	17	56,7%
	frecuentemente	6	20,0%
	muy frecuentemente	3	10,0%
escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana	nunca	3	10,0%
	a veces	19	63,3%
	frecuentemente	3	10,0%
	muy frecuentemente	5	16,7%
La muerte de un paciente	nunca	1	3,3%

	a veces	14	46,7%
	frecuentemente	10	33,3%
	muy frecuentemente	5	16,7%
Muerte de un paciente con quien he llegado a tener una relacion estrecha	nunca	4	13,3%
	a veces	9	30,0%
	frecuentemente	13	43,3%
	muy frecuentemente	4	13,3%
Ver a un paciente sufrir	nunca	3	10,0%
	a veces	8	26,7%
	frecuentemente	9	30,0%
	muy frecuentemente	10	33,3%
Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermeria de un paciente	nunca	6	20,0%
	a veces	18	60,0%
	frecuentemente	6	20,0%
	muy frecuentemente	0	0,0%
Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente	Nunca	7	23,3%
	a veces	14	46,7%
	frecuentemente	6	20,0%
	muy frecuentemente	3	10,0%
No disponer de una contestación satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente.	Nunca	7	23,3%
	a veces	17	56,7%
	frecuentemente	6	20,0%
	muy frecuentemente	0	0,0%
Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente	Nunca	8	26,7%
	a veces	18	60,0%
	frecuentemente	2	6,7%
	muy frecuentemente	2	6,7%
No saber que se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento	Nunca	6	20,0%
	a veces	20	66,7%
	frecuentemente	2	6,7%
	muy frecuentemente	2	6,7%
No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado	Nunca	10	33,3%
	a veces	16	53,3%
	frecuentemente	3	10,0%
	muy frecuentemente	1	3,3%
Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas	Nunca	2	6,7%
	a veces	18	60,0%
	frecuentemente	8	26,7%

	muy frecuentemente	2	6,7%
No tener ocasión para expresar a otros compañeros del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes	nunca	5	16,7%
	a veces	21	70,0%
	frecuentemente	4	13,3%
	muy frecuentemente	0	0,0%
Personal y turno imprevisible	nunca	4	13,3%
	a veces	15	50,0%
	frecuentemente	7	23,3%
	muy frecuentemente	4	13,3%
Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora	nunca	2	6,7%
	a veces	13	43,3%
	frecuentemente	9	30,0%
	muy frecuentemente	6	20,0%
Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente	nunca	11	36,7%
	a veces	18	60,0%
	frecuentemente	1	3,3%
	muy frecuentemente	0	0,0%
Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente	nunca	7	23,3%
	a veces	15	50,0%
	frecuentemente	7	23,3%
	muy frecuentemente	1	3,3%
Tomar una decisión sobre un paciente cuando el medico no está disponible	nunca	7	23,3%
	a veces	12	40,0%
	frecuentemente	11	36,7%
	muy frecuentemente	0	0,0%
Recibir críticas de un médico	nunca	9	30,0%
	a veces	21	70,0%
	frecuentemente	0	0,0%
	muy frecuentemente	0	0,0%
Problemas con uno o varios médicos	nunca	19	63,3%
	a veces	8	26,7%
	frecuentemente	3	10,0%
	muy frecuentemente	0	0,0%
El médico no está presente cuando un paciente se esta muriendo	nunca	7	23,3%
	a veces	10	33,3%
	frecuentemente	7	23,3%
	muy frecuentemente	6	20,0%
	nunca	11	36,7%

El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente	a veces	18	60,0%
	frecuentemente	1	3,3%
	muy frecuentemente	0	0,0%
El médico no está presente en una urgencia medica	nunca	5	16,7%
	a veces	13	43,3%
	frecuentemente	9	30,0%
	muy frecuentemente	3	10,0%
Problemas con un supervisor	nunca	13	43,3%
	a veces	11	36,7%
	frecuentemente	5	16,7%
	muy frecuentemente	1	3,3%
Problemas con un supervisor otros compañeros sobre problemas en el servicio	nunca	12	40,0%
	a veces	12	40,0%
	frecuentemente	4	13,3%
	muy frecuentemente	2	6,7%
Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros de otros servicios	nunca	10	33,3%
	a veces	17	56,7%
	frecuentemente	3	10,0%
	muy frecuentemente	0	0,0%
Recibir críticas de un supervisor	nunca	6	20,0%
	a veces	21	70,0%
	frecuentemente	2	6,7%
	muy frecuentemente	1	3,3%
Dificultad para trabajar con uno varios compañeros del servicio	nunca	15	50,0%
	a veces	15	50,0%
	frecuentemente	0	0,0%
	muy frecuentemente	0	0,0%