



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**“ESTRÉS LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL
ÁREA DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL DE CAÑETE
DEBIDO A LA APARICIÓN DEL COVID 19 – 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS**

AUTOR:

LIC. LOZANO OCHOA, YENNIFER ROSA MARIELA

ASESOR:

**MG. MARIÑAS ACEVEDO, ORFELINA
<https://orcid.org/0000-0001-7901-6336>**

LIMA – PERÚ

2021

Índice general

I. INTRODUCCIÓN	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS	13
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	20
ANEXOS	26

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	277
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	28
Anexo C. Consentimiento informado y/o Asentimiento informado.....	283

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de estrés laboral del profesional de enfermería en el área de cuidados intensivos de un hospital de Cañete debido a la aparición del COVID 19 – 2021.

Materiales y métodos: Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo por tratarse de un estudio no intervencionista o no experimental, descriptivo y transversal para el diseño del método. La población estará conformada por el total de enfermeras de la UCI Covid 19. La técnica a utilizarse será la encuesta y el instrumento que se empleara es la Escala de Estrés en Enfermería (NSS), que está conformada por 34 ítems y 3 dimensiones (ambiente físico, psicológico y social). Cada enunciado presenta 4 opciones de respuestas tipo Likert de “0” nunca, hasta “3” muy frecuente. La puntuación global oscila entre 0 a 102 puntos, y a mayor puntuación, más estrés en el enfermero.

Palabras claves: Estrés laboral; Enfermería; Unidad de Cuidados Intensivos, COVID 19.

ABSTRAC

Objective: To determine the level of work stress of the nursing professional in the intensive care area of a hospital in Cañete due to the appearance of COVID 19 - 2021.

Materials and methods: This study adopted a quantitative approach as it is a non-interventionist or non-experimental, descriptive and cross-sectional study for the design of the method. The population will be made up of the total number of nurses from the ICU Covid 19. The technique to be used will be the survey and the instrument used is the Nursing Stress Scale (NSS), which is made up of 34 items and 3 dimensions (environment physical, psychological and social). Each statement presents 4 options for Likert-type responses from "0" never, to "3" very frequent. The global score ranges from 0 to 102 points, and the higher the score, the more stress on the nurse.

Keywords: Work stress, Nursing, Intensive Care Unit, COVID 19.

I. INTRODUCCIÓN

Según la OMS el COVID-19 sigue siendo “una amenaza para la salud física, mental y el bienestar de sociedades enteras, que en estos momentos se han visto afectadas en esta crisis, siendo una prioridad que se debe abordar con urgencia”. los problemas socioeconómicos, el miedo al virus y su propagación tienen un impacto indudable en la salud mental de la población y del profesional de salud (1).

En China a la actualidad, 2021, presenta un total de 91.700 personas con el COVID-19, de estos datos los Estados Unidos encabeza la lista con 34,5 millones de casos, por otro lado en 47 países de Europa hasta el momento encabeza Rusia con un total de 5,409,088, el Reino Unido con 4,684,509 de casos, Italia 4,275,400, España con un total de 3,777.539 de casos confirmados, y Alemania con un 3,733,070 de casos confirmados (2). Durante esta pandemia el personal de salud se ha visto afectada con el estrés y el miedo a lo desconocido cabe mencionar que el COVID 19 ha sido una de las peores enfermedades que se ha desatado en la actualidad.

A nivel mundial en Rusia en el año 2020 encontró que el personal de salud presento un nivel extremo de estrés frente a la COVID 19 (3), por otro lado en China en el año 2020 encontró que el nivel de estrés en el profesional de enfermería les había afectado en; disminución del apetito o indigestión (59%), fatiga (55%), dificultad para dormir (45%), nerviosismo (28%), llanto frecuente (26%), e incluso pensamientos suicidas (2%) (4), por otro lado Estados Unidos encontró que el nivel de ansiedad por el miedo a que se exponga al COVID-19 y se enferme en un 94.30 (5).

En el contexto latinoamericano se encuentran pocos estudios relacionados con el estrés laboral del profesional de enfermería, durante la búsqueda de información se encontró que, en Ecuador en el año 2020 un 21% del personal de enfermeras del servicio de cuidados intensivos tienen un nivel alto de estrés, mientras que un 79% presentan un nivel bajo de estrés laboral (6), sin embargo, un estudio en México en el año 2020 encontró que el personal de enfermeras presentan un 58.7% de estrés medio por trabajar 12 horas y un 44.4% porque tiene a cargo 7 o más pacientes en la UCI (7).

A nivel nacional el Colegio de enfermeras del Perú no ha realizado trabajos de investigación sobre el “estrés laboral del profesional de enfermería en las unidades de cuidados intensivos” sin embargo, durante la búsqueda encontramos que, un estudio en Lima – Perú en el año 2020 que el 48% del profesional enfermería tiene un nivel de estrés alto, el 52% del profesional de enfermería un nivel de estrés medio (8), otro estudio realizado en Chimbote – Perú en el año 2020 encontró que tienen un nivel de estrés medio prevaleció el estrés laboral con un 83,3%, seguido del estrés ambiental con un 63,3%, y el estrés personal con un 51,7% de los enfermeros y enfermeras (9), por otro lado un estudio en Callao – Perú en el 2020 encontró un nivel de estrés medio con el 65,6% , un nivel de estrés bajo con el 32,8% y un nivel de estrés alto con el 1,6% (10).

Según la OMS, define al estrés laboral de la siguiente forma; "es la reacción que puede tener el individuo ante exigencias y presiones laborales que no se ajustan a sus conocimientos y capacidades, y que ponen a prueba su capacidad para afrontar la situación" (11).

El estrés en el trabajo es una condición psicosocial de carácter dinámico entre la interacción de los trabajadores y las condiciones de trabajo realizadas, donde los trabajadores logran el propósito requerido por el cual nuestro cuerpo reacciona, nos encontramos ante una situación en la que debemos generar una cierta incertidumbre. Ante esta situación incierta, puede provocar una reacción química en el organismo y prevenir lesiones. Durante el estrés, la frecuencia cardíaca aumenta, la respiración aumenta, los músculos se contraen y, por supuesto, la presión arterial sufre (12).

Los factores que causan estrés en el trabajo son: el entorno físico de trabajo, el contenido laboral, el desempeño de roles, las relaciones interpersonales, el desarrollo profesional (13).

Las principales consecuencias del estrés en el trabajo son: carga de trabajo, funciones, condiciones de trabajo, gestión, problemas con los demás, incertidumbre sobre situaciones futuras, el estrés laboral está clasificado en tres grupos: consecuencias psíquicas para el trabajador, consecuencias físicas para el trabajador y consecuencias negativas para la empresa, esta se puede manifestar en diferentes tiempos (14).

El estrés afecta nuestro bienestar y los que nos rodean, nuestro entorno laboral e incluso nuestras comunidades, pero ¿cómo sabemos si están bajo estrés en el trabajo?, para tomar medidas que ayuden a controlarlo, primero debemos identificarlo, por eso compartimos las siete señales que nos lo dicen. Frustrado, enojado, rechazado, ansioso, estresado, ansioso, desanimado, extremadamente cansado, abrumado, exhausto, triste o deprimido (15)

Eustrés o estrés positivo: Es estresante para una persona interactuar con un factor estresante, pero mantiene la mente abierta y creativa y prepara el cuerpo y la mente para un funcionamiento óptimo. En esta tensión, los individuos obtienen alegría, alegría, felicidad y equilibrio, una experiencia divertida y satisfactoria. Una persona bajo estrés positivo se caracteriza por la creatividad y la motivación, lo que la mantiene viva (16).

Distres o estrés negativo: Es dañino o estresante. Este tipo de estrés provoca una sobrecarga de trabajo inabsoible, provoca desequilibrios fisiológicos y psicológicos, provoca una disminución de la productividad individual, la aparición de enfermedades psicológicas y un envejecimiento acelerado de las sustancias químicas. Esto es todo lo que crea malestar (17).

Según el tiempo de duración; Estrés agudo: Es la forma de estrés más común. Proviene de las demandas y las presiones del pasado inmediato y se anticipa a las demandas y presiones del próximo futuro. El estrés agudo es estimulante y excitante a pequeñas dosis, pero demasiado es agotador (18).

Estrés crónico: Es un aumento del estrés que aparece día a día. El estrés crónico destruye el cuerpo, la mente y la vida. Es el estrés de la pobreza, familias disfuncionales, estar atrapado en matrimonios infelices y trabajos no deseados, y puede ocurrir en el lugar de trabajo cuando las actividades se realizan en condiciones estresantes (19).

Los factores de estrés laboral son: 1. Trabajo excesivo o falta de trabajo: La solución clásica a este problema es sobrecargar o no permitir sobrecargar al trabajador. 2. No hay suficiente tiempo para hacer el trabajo: requiere que los trabajadores completen el trabajo a tiempo, pero es frustrante saber que su trabajo no es tan bueno como antes debido a problemas de tiempo. 3. Derechos y deberes demorados: es cuando se requiere una gran responsabilidad, pero los trabajadores no tienen suficiente autonomía. 4. Instrucciones y tareas confusas: se refiere a instrucciones poco claras. 5. Objetivos y significados ambiguos: cada empresa tiene políticas, organizaciones y medios específicos para lograr resultados económicos positivos. 6. Falta de apoyo: La falta de apoyo proviene de los jefes, colegas y subordinados de los empleados. 7. Falta de reconocimiento o compensación: Como regla general, cuando un jefe da a sus subordinados una opinión sobre el trabajo realizado, es negativa o simplemente no se da (20).

Los profesionales de enfermería en la UCI son una de las profesiones más valiosas de la sociedad y del mundo, y como todos sabemos, la salud no puede existir sin la enfermería, por eso una de las áreas de conocimiento esenciales. En tiempos de riesgo, incertidumbre y ansiedad, su trabajo se vuelve más claro y fundamental. El equipo de enfermería de la UCI conoce al paciente, su estado, tratamiento, cómo

se tratan los diferentes grupos y las relaciones entre ellos. De esta manera, puede administrar mejor su tratamiento y evaluar su progreso (21).

Nuestro país y el mundo entero se enfrentan a una crisis sanitaria provocada por covid19. Allí, los profesionales de enfermería estuvieron al frente de esta larguísima lucha, y lo hicieron con dedicación, valentía y generosidad. Porque la preparación académica no solo les ayuda a actualizar sus conocimientos y habilidades de diversas formas, sino que van un paso más allá. Fueron capaces de inculcarles el deseo de servir y unirse sin cesar. Para hacerlo con empatía y sensibilidad, las enfermeras han brindado consuelo, confianza y compañía durante los momentos más difíciles de esta pandemia. Muestran su identidad sincera y su rostro amable. Nos han enseñado fuerza y amor por nuestra profesión. Y lo hicieron sabiendo que sus vidas podrían ser en vano (22).

Teoría de Callista Roy, “describe a las personas como seres holísticos, con partes que funcionan como unidad con algún propósito, no en una relación causa-efecto. Los sistemas humanos incluyen a las personas como individuos, grupos, familias, comunidades, organizaciones, y a la sociedad como un todo” (23).

El modelo de adaptación de Callista Roy, 1964, se basa en dos pilares teóricos; la adaptación y los sistemas humanos: a) adaptación se refiere al “proceso y al resultado por los que, las personas que tienen la capacidad de pensar y sentir como individuos o como miembros de un grupo, son conscientes y escogen la integración del ser humano con su ambiente”; b) sistema humanos definido como el “conjunto de las partes conectado a la función como un todo y que sigue un determinado propósito, actuando en virtud de la interdependencia de las partes”. Las situaciones de adaptación por parte del personal de enfermería en espacios estresantes como suceden en desastres naturales, en los servicios de emergencias, cardiovascular, centros quirúrgicos o en las Unidad de cuidados intensivos UCI (24).

Cusi y colaboradores (25), China, en el año 2021, en su estudio titulado: “Impacto de COVID-19 en la ansiedad, el estrés y los estilos de afrontamiento en enfermeras de servicios de urgencias y clínicas de fiebre: una encuesta transversal”, cuyo objetivo fue; Identificar el impacto del COVID-19 en la psicología de las enfermeras chinas en los servicios de urgencias y clínicas de fiebre e identificar los factores asociados, con una muestra de 453 enfermeras, obtuvo un resultado de 50,55% de las enfermeras probabilidades de presentar estrés laboral y un 49,45% tenían menos probabilidades de responder de no presentar estrés.

Franco y colaborador (26), Guayaquil – Ecuador, en el año 2020 en su estudio titulado “Sentimientos, estrés y estrategias de adaptación de enfermeras frente a COVID-19 en Guayaquil”, cuyo objetivo fue; Explorar los sentimientos, factores de estrés y estrategias de adaptación de enfermeras durante la pandemia de COVID-19 en Guayaquil, Ecuador, con una muestra de 227 enfermeras y un resultado que mostro un 91% con nivel alto de estrés.

Yuayuan y colaboradores (27), Wuhan – China, en el año 2019 es su estudio titulado; “Estrés laboral entre enfermeras chinas para apoyar a Wuhan en la lucha contra la epidemia de COVID-19”, cuyo objetivo fue investigar el estrés laboral entre las enfermeras chinas que apoyan a Wuhan en la lucha contra la infección por la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID - 19) y explorar los factores de influencia relevantes, con una muestra de 180 enfermeros con un resultado de 39,91% ± 12,92, considerando un nivel de estrés medio.

Castillo (28) en el año 2020 en Lima – Perú en su estudio titulado “Estres en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos durante la pandemia covid 19, en una clínica privada, lima metropolitana – 2020”, cuyo objetivo fue; Determinar el estrés en el profesional de enfermería, con una muestra de 72 enfermeras, se determinó un resultado de nivel de estrés alto un 69,4%, nivel de estrés medio con un 29,2% y nivel de estrés bajo con un 1,4% .

Camiloaga (29) Lima – Perú, en el año 2020 en su investigación titulada “estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia covid-19, hospital Marino molina scippa de comas, lima- 2020”, cuyo objetivo fue; Determinar la relación entre el estrés y el afrontamiento, con una muestra de 51 enfermeras obtuvo un resultado de nivel de estrés alto con el 48% y un nivel de estrés medio con el 52%.

Obando y colaboradores (30), Lima Perú, en el año 2020, en su estudio titulado “Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19”, cuyo objetivo fue; determinar el grado de ansiedad, estrés y depresión, con una muestra de 126 enfermeras, obtuvo un resultado que fue; el 39.1% presentaron algún grado de ansiedad, el 24.6% presentaron depresión y 8,8% presentaron estrés.

En cuanto a la importancia el estrés laboral en la unidad Covid 19, en el hospital de Cañete, es una de las causas que perjudican el buen desempeño laboral, ya sea por sobrecarga de trabajo o el simple hecho de tener que ponerse el equipo de protección personal completo, se ha observado el agotamiento en el personal de enfermería, el cansancio por largas horas de jornadas laborales en turnos de 24 horas, la demanda del paciente Covid 19 en las unidades de cuidados intensivos, el trabajar todo el turno para que al final el paciente muera, el tener que llegar a casa con miedo al contagio a sus familiares, siendo estos factores un problema de salud mental que cada profesional deberá enfrentar.

En cuanto A nivel teórico este trabajo de investigación sobre estrés laboral del profesional de enfermería en el área de cuidados intensivos de un hospital de Cañete debido a la aparición del COVID 19, se basa en referencias bibliográficas, fuentes de revistas científicas y páginas web actualizadas, también podría ser utilizada como base teórica para otros trabajos de investigación.

A nivel práctico el resultado de este proyecto de investigación permitirá saber el nivel de estrés laboral de las enfermeras en el área de UCI Covid 19 , de esta forma poder implementar estrategias para aliviar el nivel de estrés .

A nivel metodológico en este estudio se utilizará un instrumento validado y aplicado a nivel nacional en el año 2020 por Castillo, siguiendo los pasos del método científico y buscando respuestas al objetivo de esta investigación.

El objetivo de este estudio es determinar el nivel de estrés laboral del profesional de enfermería en el área de cuidados intensivos de un hospital de Cañete debido a la aparición del COVID 19 – 2021.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo por tratarse de un estudio no intervencionista o no experimental, descriptivo y transversal para el diseño del método. Es de tipo descriptivo porque procesa variables sin realizar intervenciones y las analiza en el medio natural. La recolección de datos es transversal porque se lleva a cabo en momentos específicos.

2.2 POBLACIÓN

La población será el total, la cual estará conformada por los Licenciados (as) de Enfermería de dicho Hospital, que se encuentren laborando en la Unidad de Cuidados Intensivos Covid.

En cuanto a los criterios de inclusión tenemos: El participante debe de ser Licenciado en Enfermería y trabajador en el área de cuidados intensivos Covid, además el cual deberá de firmar el consentimiento informado, el documento se firmará previa información sobre los objetivos y alcances del estudio.

En cuanto al criterio de exclusión estarán aquellos enfermeras(os) que se encuentren de vacaciones durante el tiempo se lleve el estudio

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

El presente estudio tiene como variable principal grado de estrés en el profesional de enfermería en la aparición de la COVID 19, según su naturaleza, es una variable cualitativa y su escala de medición es ordinal.

Definición conceptual: la OMS lo define; “es la reacción que puede tener el individuo ante exigencias y presiones laborales que no se ajustan a sus conocimientos y capacidades, y que ponen a prueba su capacidad para afrontar la situación” (11).

Definición operacional: Se medirá a través de una encuesta creada por Castillo en su estudio titulado “Estrés en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos durante la pandemia covid 19, en una clínica privada, lima metropolitana – 2020” (21), aplicada en un hospital de cañete.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Técnica de recolección de datos:

La técnica que se utilizará durante la recolección de datos será la encuesta, en la que se tendrán resultados del puntaje de medición para la información que se quiere lograr.

Instrumento de recolección de datos:

El instrumento que permitió medir la variable principal es la Escala de Estrés de Enfermería o The Nursing Stress Scale (NSS). La versión a utilizarse será la realizada en base a la adaptación de Gray-Toft y Anderson. Esta escala presenta 34 ítems agrupados en tres dimensiones y siete factores: la dimensión ambiente físico, la cual cuenta con 6 ítems, Dimensión ambiente psicológico la cual cuenta con 7 ítems, la dimensión ambiente social la cual cuenta con 5 ítems.

Esta escala fue elaborada como un instrumento de medición tipo Escala Likert, donde cada enunciado de los 34, tienen cinco posibles respuestas en las fichas de datos:

- Nunca, con valoración 0.
- A veces, con valoración 1.
- Frecuentemente, con valoración es 2.
- Muy frecuentemente, con valoración es 3.

A mayor puntuación acumulada, se traduce en mayor presencia de estresores el nivel laboral que experimenta el individuo participante

Validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos:

Con respecto a la la validez del instrumento NSS, este fue utilizado y validado en

Perú por Huamán y Tanco (2018) y aplicado por castillo Bances Danna en el 2020. La legitimidad de este instrumento se realizó por el criterio de expertos. En el cual el nivel de confiabilidad de este instrumento fue de 97%.

La confiabilidad, fue realizada en relación al coeficiente de Alfa de Cronbach, la valoración final para este instrumento es de 0,948 ($\alpha > 0,6$), lo que confirma confiabilidad

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se solicitará la autorización para aplicar el proyecto, mediante solicitud dirigida al Director del Rezola Dr. Rodrigo Falero Sánchez de cañete. Luego de contar con el permiso respectivo, se procederá coordinar con el Departamento Enfermería y jefas del área de UCI covid para recolectar la información de la encuesta.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Para aplicar la encuesta en horas de la tarde en diferentes turnos rotativos de 24 horas durante los días lunes a sábado previa conversación con la licenciada a cargo del servicio durante el mes mayo y junio del presente año, con un tiempo entre 15 a 20 minutos.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

El procesamiento de la información se realizará de forma manual, para luego llevar los datos a Excel y finalizando con el Spss. Los resultados se presentan en tablas estadísticas, las que serán analizadas e interpretadas.

El análisis de los datos se logrará utilizando la estadística descriptiva con frecuencias, porcentajes, mínimos, máximos, medias, entre otros. Los resultados serán presentados en tablas y figuras

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Para aplicar el proyecto propuesto, se contará con la aprobación previa del comité de ética del hospital de cañete.

Se respetará el principio de autonomía mediante el consentimiento informado que faculta a los participantes a poder retirarse del estudio o no participar de él, se considera la libre participación del profesional de enfermería en la presente investigación.

El principio de justicia prevalecerá en cuanto a que el investigador no sacará ningún provecho económico ni de otro tipo en perjuicio de los participantes. Requiere que los procedimientos respeten el espíritu de las leyes existentes y sean justos para todos los actores involucrados. Los participantes serán tratados por igual.

El principio de beneficencia prevalece debido a que el estudio representa una posibilidad de que las necesidades emocionales de los enfermeros de UCI COVID sean atendidas. Que refleje el concepto de equilibrar adecuadamente el daño probable y la probabilidad de un mayor bienestar resultante de la investigación.

El estudio respetará el principio de no maleficencia porque no representa ningún riesgo físico, económico ni moral para los participantes.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma De Actividades

	NOVIEMBRE				DICIEMBRE				MARZO				ABRIL			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Planteamiento del Problema	X	X	X	X												
Revisión de referencias bibliográfica		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Planes de la sección introductoria: modo de problema, marco de políticas y antecedentes						X	X									
Preparación de la sección de presentación: la importancia y validez de la investigación								X	X	X						
Realización del objetivo de la investigación								X								
Preparación de la Sección de herramientas y procedimientos: proceso de investigación y diseño									X	X	X					
Preparación de materiales y objetos: población, tamaño de muestra.											X	X				
Realización de las Técnicas e instrumentos de recolección de datos												X	X			
Preparación de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos													X	X		
Preparación de los Métodos de análisis de información														X	X	
Preparación de los aspectos administrativos; cronograma y presupuesto																X
construcción de anexos																X

3.2 Recursos Financieros

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2020 – 2021				TOTAL
	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	MARZO	ABRIL	S/.
Equipo de escritorio					
1 ordenador portátil	2900				2900
1 memoria USB.	30				30
Materiales de Escritorio					
Lapicero	5				5
Hoja Bond A4		12			12
Materiales Bibliográficos					
Revistas	65	45	12		122
Fotocopias	12	15	11	9	37
Impresiones	54	10	10	20	94
Otros					
Movilidad	5	5	5	5	20
Alimentos	10	12	6	6	34
Llamadas	5	5	5	5	20
Imprevistos*		100		80	180
TOTAL	3086	204	59	125	3454

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud: COVID-19: Intervenciones Recomendadas en Salud Mental y Apoyo Psicosocial (SMAPS) durante la Pandemia [sede web]. Organización Mundial de la Salud: 2020 [acceso el 26 de junio del 2021] [internet]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-intervenciones-recomendadas-salud-mental-apoyo-psicosocial-smaps-durante>
2. Statista: Número de casos confirmados de coronavirus en el mundo a fecha de 25 de junio de 2021, por país [sede web]. Statista:2021 [fecha de actualización el 25 de junio del 2021; fecha de acceso el 26 de junio del 2021] [internet]. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1091192/paises-afectados-por-el-coronavirus-de-wuhan-segun-los-casos-confirmados/>
3. Montgomery C, Humphreys S, Culloch C, Docherty A, Robusto S, Pattison N. Critical care work during COVID-19: a qualitative study of staff experiences in the UK . BMJ [internet]. 2020 [fecha de acceso el 26 de junio del 2021]. 11(5): 1-10. Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/11/5/e048124>
4. Shen, X., Zou, X., Zhong, X. et al. Psychological stress of ICU nurses in the time of COVID-19. Crit Care [internet]. 2020 [fecha de acceso 26 de junio del 2021]. 24, 200. Disponibles en: <https://ccforum.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13054-020-02926-2>
5. Rnetz, J. E., Goetz, C. M., Arnetz, B. B., & Arble, E. (2020). Nurse Reports of Stressful Situations during the COVID-19 Pandemic: Qualitative Analysis of Survey Responses. International journal of environmental research and public health [internet]. 2020 [fecha de

- acceso el 26 de junio del 2021]. 17(21), 8126. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7663126/>
6. Betancourt M, Domínguez W, Peláez B, Herrera M. Estrés laboral en el personal de enfermería del área de uci durante la pandemia de COVID 19. Researchgate [internet]. 2020 [fecha de acceso el 26 de junio del 2021]. 4(3):41-50. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/346825245_ESTRES_LA_BORAL_EN_EL_PERSONAL_DE_ENFERMERIA_DEL AREA DE_UCI_DURANTE_LA_PANDEMIA_DE_COVID_19
 7. García P., Jiménez A, García L, Castillo, G, Cano H y Abeldaño R. Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia covid-19. Revista De Salud Pública [internet]. 2020 [fecha de acceso el 26 de junio del 2021] 65–73. Disponible en:
<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/31332>
 8. Caminolaga M. Estrés Y Afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia Covid-19, Hospital Marino Molina Scippa De Comas, Lima- 2020 [tesis para obtener la licenciatura]. Perú: Universidad Autónoma De Ica 2020 [internet]. Disponible en:
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/688/1/Maria%20Estela%20Camiloaga%20Vargas.pdf>
 9. Carrasco O, Castillo E, Salas R, Reyes C. Estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia COVID-19. Scielo [internet]. 2020 [fecha de acceso el 26 de junio del2021]. Disponible en:
<https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1468/version/1566>
 10. 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. Alicia [internet]. 2020 [fecha de acceso el 26 de junio del 2021]. Disponible en:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UUCH_ff057a54e5f477822663e29153b6e34c

11. Gov.co [internet]. Colombia: estrés laboral: Gov.co [fecha de actualización al 20 de junio del 2021; fecha de acceso el 27 de junio del 2021]. Disponible en: https://www.funcionpublica.gov.co/preguntas-frecuentes/-/asset_publisher/sqxafjubsrEu/content/el-estres-laboral/28585938#:~:text=Seg%C3%BAAn%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de,capacidad%20para%20afrentar%20la%20situaci%C3%B3n%22.
12. Pulso Salud [internet]. El estrés laboral: ¿Qué es, causas, consecuencias y cura?: Pulso salud [fecha de actualización el 16 de abril del 2021; fecha de acceso el 27 de junio del 2021]. Disponible en: <https://pulsosalud.com/estres-laboral-causas-consecuencias-prevencion/>
13. Santana S. Relationship of work stress with eating behavior and obesity: Theoretical and empirical considerations. Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios. [internet]. 2016. [fecha de acceso el 27 de junio del 2021]; 7(2): 135-143. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007152316300180>
14. Sánchez M. Nuevatribuna. [internet]. Quince consecuencias negativas del estrés laboral. [fecha de actualización 8 de junio de 2016; fecha de acceso el 27 de junio del 2021] 2016. Disponible en: <https://www.nuevatribuna.es/articulo/economia-social/quince-consecuencias-negativas-estres-laboral/20160608165521129105.html>
15. Factor capital humano [internet]. En medio de la pandemia: factor capital humano [fecha de actualización el 21 de julio del 2020; fecha de acceso el 27 de junio del 2021] Disponible en:

<https://factorcapitalhumano.com/salud-laboral/7-senales-claras-de-que-padeces-estres-laboral-en-medio-de-la-pandemia/2020/07/>

16. Regueiro Ana. Conceptos básicos: ¿que es el estrés y cómo nos afecta? [internet]. 2015. Servicio de Atención Psicológica de la Universidad de Málaga. Pag: 1 – 98. Disponible en: <https://www.uma.es/media/files/tallerestr%C3%A9s.pdf>
17. Clinicamedellin. [internet]. ¿Sabes qué es el estrés negativo y cuáles son sus manifestaciones?. [fecha de actualización el 05 de mayo del 2020; fecha de acceso el 20 de julio del 2021]. Disponible en: <https://www.clinicamedellin.com/contacto-vital/salud-al-dia/-sabes-que-es-el-estres-negativo-y-cuales-son-sus-manifestaciones/>
18. Mayo clinic. [internet]. Manejo del estrés: Identifica cuáles son tus desencadenantes [fecha de actualización 2021; fecha de acceso el 27 de julio del 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/stress-management/in-depth/stress-management/art-20044151>
19. American Psychological Association. [internet]. Comprendiendo el estrés crónico. [fecha de actualización 15 de abril del 2013; fecha de acceso el 27 de julio del 2021]. Disponible en: <https://www.apa.org/topics/stress/estres-cronico>
20. Navarro F. revistadigital.inesem [internet]. Factores Generadores del Estrés Laboral.[fecha de actualización 25 de mayo del 2015; fecha de acceso el 27 de julio del 2021] Disponible en: <https://revistadigital.inesem.es/gestion-integrada/factores-generadores-del-estres-laboral/>
21. Mateos A. La enfermera de UCI: pieza clave para el éxito de las técnicas depurativas continuas. Elsevier. [internet]. 2012 [fecha de

- acceso el 27 de julio del 2021]; 23(1). Disponible en:
<https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-la-enfermera-uci-pieza-clave-S1130239911000903>
22. Graue E, Enfermería Y Covid-19: la voz de sus protagonistas. México: universidad nacional autónoma de México 2020 [internet]. Disponible en:
https://www.aladefe.org/noticias/Enfermeria_y_Covid.pdf
23. Díaz L, Durán M, Gallego P, Gómez B, Gómez E, González Y, et al. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. Aquichan [Internet]. 2002 [fecha de acceso el 27 de julio del 2021]; 2(1):19-23. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100004&lng=en
24. Pereira. Cultura del cuidado enfermería. Universidad libre: sección Pereira [internet]. 2016. [fecha de acceso el 27 de junio del 2021]. 13(1). Disponible en:
<http://www.unilibre.edu.co/pereira/images/pdf/culturacuidado-revista2016.pdf>
25. Cui S, Jiang Y, Shi Q, Zhang L, Kong D, Qian M, Chu J. Impact of COVID-19 on Anxiety, Stress, and Coping Styles in Nurses in Emergency Departments and Fever Clinics: A Cross-Sectional Survey. Risk Manag Healthc Policy. [internet] 2021 [fecha de acceso el 27 de junio del 2021]. 14:585-594. Disponible en:
<https://doi.org/10.2147/RMHP.S289782>
26. Franco J, Leví P. Feelings, Stress, and Adaptation Strategies of Nurses against COVID-19 in Guayaquil. Scielo [internet 2020]. [fecha de acceso el 27 de junio del 2021]. 38(3). Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072020000300007

27. Mo Y, Deng L, Zhang L, et al. Work stress among Chinese nurses to support Wuhan in fighting against COVID-19 epidemic. J Nurs Manag. [internet] 2020 [fecha de acceso el 27 de junio del 2021]. 28(5):1002-1009. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7262235/>
28. 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 [tesis para optar el título de licenciatura]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener. 2020 [internet]. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4419/T061_10881275_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Camiloaga M. Estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia covid-19, hospital Marino molina de comas, lima- 2020 [tesis para optar el título de licenciatura]. Perú: Universidad autónoma de Ica 2020 [internet]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/688/1/Maria%20Estela%20Camiloaga%20Vargas.pdf>
30. Obando R, Arévalo J, Aliaga R, Obando M. Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19. Index de Enfermería [internet] 2020 [fecha de acceso el 27 de junio del 2021]; 29(4): e13056. Disponible en: <http://ciberindex.com/c/ie/e13056>

ANEXO

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Estrés en el profesional de enfermería	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	la OMS define al estrés laboral de la siguiente forma; "es la reacción que puede tener el individuo ante exigencias y presiones laborales que no se ajustan a sus conocimientos y capacidades, y que ponen a prueba su capacidad para afrontar la situación (11)	Se medirá a través de una encuesta validada por Castillo en su estudio titulado "Estrés en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos durante la pandemia covid 19, en una clínica privada, lima metropolitana – 2020" (21), aplicada en un hospital de cañete.	Ambiente físico	Carga de trabajo	6 ítems (1,25,27,28, 30,34)	Alto Medio Bajo	Alto: 69 -102 Medio: 35 – 68 Bajo: 0-34 A mayor puntuación mayor nivel de estresores.
				Ambiente psicológico	Muerte y sufrimiento -Preparación inadecuada para hacer frente a las necesidades emocionales -Falta de apoyo del personal -Incertidumbre sobre el tratamiento	18 ítems (3,4,6,7,8,11,12,13,15,16,17,18,21,23,26,31,32,33)		
				Ambiente social	-Conflicto con los médicos -Conflicto con otras enfermeras y supervisoras	10 ítems (2,5,9,10,14,19,20,22,24,29)		

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

THE NURSING STRESS SCALE (NSS)

LA ESCALA DE ESTRÉS DE ENFERMERÍA

I. PRESENTACIÓN

Soy estudiante de enfermería de la Universidad Maria Auxiliadora y pido que me colaboren en brindarme información que permitirá determinar el nivel de estrés en el personal de enfermería durante la pandemia de Covid 19. No dude en consultar ante cualquier interrogante que se le presente.

II. DATOS GENERALES

Edad: _____ años

Sexo:

Femenino () Masculino ()

Estado Civil

() Soltero(a)

() Casado

() Conviviente

() Divorciado(a)

() Viudo(a)

Nivel de instrucción:

() Sin instrucción

() Primaria

() Primaria completa

() Primaria Incompleta

() Secundaria completa

() Secundaria Incompleta

- Superior completo
- Superior Incompleto

Ocupación:

- Estable
- Eventual
- Sin Ocupación
- Jubilada(o)
- Estudiante
- No aplica

Condicion laboral:

Contratada ()

Nombrada ()

Años de servicio en la Institución Hospitalaria: _____

Marque según el tipo de familia que corresponda

- Nuclear: Compuesto por madre y padre, con o sin hijos.
- Monoparental: Conformado por uno de los padres (papá o mamá) con uno o más hijos.
- Ampliada: Constituido por abuelos, padres con hijos, nietos.
- Reconstituida: Unión de familias luego de la separación o divorcio.
- Equivalente familiar: Grupo de amigos, hermanos, parejas homosexuales (no tienen hijos)
- Persona sola: Convive sola

III. INSTRUCCIONES: A continuación, se presentan enunciados donde usted indicara si en su área actual encuentra situaciones para ser estresante. Por favor lea cada enunciado cuidadosamente. Y indique su respuesta según la escala de respuesta (de 0 a 3).

NUNCA _____ 0

A VECES _____ 1

FRECUENTEMENTE _____ 2

MUY FRECUENTEMENTE _____ 3

PREGUNTAS	NUNCA	A VECES	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE
1 Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas				
2 Recibir críticas de un medico				
3 Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes				
4 Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora				
5 Problemas con un supervisor				
6 Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana				
7 No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio sobre problemas en el servicio				
8 La muerte de un paciente				
9 Problemas con uno o varios médicos				
10 Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente				
11 No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio				

12 Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha				
13 El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo				
14 Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente				
15 Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente				
16 No tener ocasión para expresar a otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio mis sentimientos negativos hacia los				
pacientes (Ej.: pacientes conflictivos. hostilidad, etc.)				
17 Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de				
un paciente				
18 No disponer de una contestación satisfactoria a una pregunta hecha por un				
paciente				
19 Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible				
20 Pasar temporalmente a otros servicios\ con falta de personal				
21 Ver a un paciente sufrir				
22 Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) de otros servicios				
23 Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente				
24 Recibir críticas de un supervisor				
25 Personal y turno imprevisible				
26 El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente				

27 Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (Ej.: tareas administrativas)				
28 No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente				
29 Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio				
30 No tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería				
31 El médico no está presente en una urgencia medica				
32 No saber que se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento				
33 No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado				
34 Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio				

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: ESTRÉS LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL DE CAÑETE DEBIDO A LA APARICIÓN DEL COVID 19 – 2021

Nombre de los investigadores principal:

Lic. LOZANO OCHOA, YENNIFER ROSA MARIELA

Propósito del estudio: Determinar el nivel de estrés laboral del profesional de enfermería en el área de cuidados intensivos de un hospital de Cañete debido a la aparición del covid 19 – 2021

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Lic LOZANO OCHOA, YENNIFER ROSA MARIELA.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA, Presidente del Comité de Ética de Hospital de estudio.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante