

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**NIVEL DE ESTRÉS Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN EL
CONTEXTO DE LA PANDEMIA EN PROFESIONALES DE
ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL DE
APOYO PICHANAKI, CHANCHAMAYO JUNÍN - 2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

AUTORES

MARISOL BARRETO BERNARDO

SARA INOCENTE HINOJOSA

Callao - 2021

PERÚ

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

DR. LUCIO ARNULFO FERRER PEÑARANDA	PRESIDENTE
DRA. ANA LUCY SICCHAA MACASSI	SECRETARIA
MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPÉN DE CORTEZ	MIEMBRO

ASESOR: MED. ROBERTO JOSÉ CARBONEL PEZO

Nº de Libro: 05

Nº de Acta: 039-2020

Fecha de Aprobación de la tesis: 12 de Agosto del 2021

Resolución de Decanato N° 292-2021-CF/FCS, de fecha 09 de Agosto del 2021, para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional.

INDICE

Resumen	6
Abstract	7
INTRODUCCIÓN	8
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
1.1 Descripción de la realidad problemática	10
1.2 Formulación del Problema	13
1.2.1 Problema General	13
1.2.2 Problemas Específicos	13
1.3 Objetivos	14
1.3.1 Objetivo General	14
1.3.2 Objetivos Específicos	14
1.4 Limitantes de la investigación	15
1.4.1 Limitante teórico	15
1.4.2 Limitante temporal	15
1.4.3 Limitante espacial	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	17
2.1 Antecedentes	17
2.1.1 Antecedentes Internacionales	17
2.1.2 Antecedentes Nacionales	19
2.2 Bases teóricas	22
2.3 Bases Conceptuales	24
2.4 Definición de términos básicos	30
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	32
3.1 Hipótesis	32
3.2 Definición conceptual de variables	33
3.2.1 Operacionalización de variables	33

CAPÍTULO IV: DISEÑO METODOLOGICO	36
4.1 Tipo y diseño de la de Investigación	36
4.1.1 Tipo de la Investigación	36
4.1.2 Diseño de la Investigación	36
4.2 Método de la investigación	37
4.3 Población y muestra	37
4.3.1 Población	37
4.3.2 Muestra	37
4.3.3 Criterios de Inclusión	37
4.3.4 Criterios de Exclusión	37
4.4 Lugar de estudio	37
4.5 Técnicas e Instrumentos para recolección de la información	38
4.6 Análisis y procesamiento de datos	40
V. RESULTADOS	42
5.1 Resultados descriptivos	42
5.2 Resultados Inferenciales	47
5.3 Otro tipo de Resultado	59
VI. DISCUSION DE RESULTADOS	62
6.1. Contrastación y demostración de la Hipótesis con los resultados	62
6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares	63
6.3 Responsabilidad Ética.	71
CONCLUSIONES	73
RECOMENDACIONES	74
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	75
VIII. ANEXOS	82
Anexo 1: Matriz de consistencia	
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	
Anexo 3: Consentimiento Informado	
Anexo4: Base de Datos	

TABLAS DE CONTENIDO

Tabla 5.1.1 Datos Sociodemográficos del Profesional De Enfermería en el Servicio de Emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021.	42
Tabla 5.1.2 Nivel de Estrés en el Contexto de la Pandemia en los Profesionales de Enfermería en el Servicio de Emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021.	43
Tabla 5.1.3 Estrategias de Afrontamiento en el Contexto de la Pandemia de los Profesionales de Enfermería en el Servicio de Emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021.	45
Tabla 5.2.1 Nivel de Estrés y Estrategias de Afrontamiento Enfocados al Problema en el Contexto de la Pandemia en los Profesionales de Enfermería en el Servicio de Emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021.	47
Tabla 5.2.2 Nivel de Estrés y Estrategias de Afrontamiento Enfocados en las Emociones en el Contexto de la Pandemia en los Profesionales de Enfermería en el Servicio de Emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021.	50
Tabla 5.2.3 Nivel de Estrés y Estrategias de Afrontamiento Enfocados en la Evitación en el Contexto De La Pandemia en los Profesionales De Enfermería en el Servicio de Emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021.	53
Tabla 5.2.4 Relación Entre el Nivel de Estrés y Estrategias de Afrontamiento en el Contexto de la Pandemia en los Profesionales de Enfermería en el Servicio de Emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021.	56

Tabla 5.3.1 Frecuencia del Nivel de Estrés en el Contexto de la Pandemia de los Profesionales de Enfermería en el Servicio de Emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021. 59

Tabla 5.3.2 Frecuencia de las Estrategias de Afrontamiento en el Contexto de la Pandemia de los Profesionales de Enfermería en el Servicio de Emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021. 61

TABLAS DE GRAFICOS

Grafico 5.1.2 Nivel de Estrés en el Contexto de la Pandemia en los Profesionales de Enfermería en el Servicio de Emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021.	44
Grafico 5.1.3 Estrategias de Afrontamiento en el Contexto de la Pandemia de los Profesionales de Enfermería en el Servicio de Emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021.	46
Grafico 5.2.1 Nivel de Estrés y Estrategias de Afrontamiento Enfocados al Problema en el Contexto de la Pandemia en los Profesionales de Enfermería en el Servicio de Emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021.	48
Grafico 5.2.2 Nivel de Estrés y Estrategias de Afrontamiento Enfocados en las Emociones en el Contexto de la Pandemia en los Profesionales de Enfermería en el Servicio de Emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021.	51
Grafico 5.2.3 Nivel de Estrés y Estrategias de Afrontamiento Enfocados en la Evitación en el Contexto De La Pandemia en los Profesionales De Enfermería en el Servicio de Emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021.	54
Grafico 5.2.4 Relación Entre el Nivel de Estrés y Estrategias de Afrontamiento en el Contexto de la Pandemia en los Profesionales de Enfermería en el Servicio de Emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021.	57

RESUMEN

El estrés de enfermería es la consecuencia o estímulo pernicioso generado por múltiples factores los que pueden ser muy perjudiciales para su vida personal, social, laboral más aún si no se cuenta con adecuadas estrategias de afrontamiento razón por la que el estudio tuvo por objetivo: Determinar la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021, fue un estudio descriptivo correlacional prospectivo de corte transversal en una población de 25 profesionales de enfermería, utilizando como técnica de recolección de datos la entrevista, y los instrumento, escala nivel de estrés (NSS) que constó de 34 ítems y el test Psicométrico de afrontamiento al estrés “COPE 28”, ambos instrumentos presentan una confiabilidad de alfa de Cronbach 0.92, y 0.74 respectivamente. Los datos fueron procesados en el paquete estadístico SPSS, se realizó el análisis descriptivo, frecuencias y porcentajes, medidas de tendencia central, dispersión y estadística correlación de Spearman encontrando como resultados en la dimensión carga laboral nivel de estrés medio 44.0%, dimensión ambiente psicológico nivel medio 64.0%, y ambiente social 48.0% nivel medio. Las estrategias de afrontamiento, en las dimensiones enfocados al problema 56.0%, a las emociones 52.0% y a la evitación 44.0% fueron dadas de manera regular. 36.0% presentaron nivel de estrés medio con un afrontamiento enfocado al problema regular. 40.0% nivel de estrés medio con un afrontamiento enfocado a las emociones regular, 36.0% presentaron nivel de estrés medio con un afrontamiento enfocado a la evitación regular. Por tanto, los niveles de estrés se asocian con las estrategias de afrontamiento (Spearman -0.647 ; $p= 0,00$) concluyendo que existió relación significativa entre ambas variables.

Palabras claves: Nivel de estrés, Estrategias de afrontamiento, Enfermera, Pandemia

ABSTRACT

Nursing stress is the consequence or pernicious stimulus generated by multiple factors, which can be very harmful to your personal, social, and work life, even more so if you do not have adequate coping strategies, which is why the study aimed to: Determine The relationship between the level of stress and coping strategies in the context of the pandemic in Nursing professionals emergency service Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021, was a cross-sectional prospective correlational descriptive study in a population of 25 Nursing professionals, using the interview as a data collection technique, and the stress level scale (NSS) instrument consisting of 34 items and the Psychometric stress coping test "COPE 28", both instruments have a reliability of alpha Cronbach's 0.92, and 0.74 respectively. The data were processed in the SPSS statistical package, the descriptive analysis, frequencies and percentages, measures of central tendency, dispersion and Spearman's correlation statistic were carried out, finding as results in the workload dimension average stress level 44.0%, psychological environment dimension level medium 64.0%, and social environment 48.0% medium level. The coping strategies, in the dimensions focused on the problem 56.0%, emotions 52.0% and avoidance 44.0% were given on a regular basis. 36.0% presented a medium stress level with a coping focused on the regular problem. 40.0% had a medium stress level with a coping focused on regular emotions, 36.0% had a medium stress level with a coping focused on regular avoidance. Therefore, stress levels are associated with coping strategies (Spearman -0.647 ; $p = 0.00$), concluding that there was a significant relationship between both variables.

Keywords: Stress level, Coping strategies, Nurse, Pandemic

INTRODUCCION

Sin duda alguna la pandemia a servido para visibilizar el gran rol de los profesionales de Enfermería. Un sin número de cualidades y competencias se observan, que van desde el cuidado, dedicación, atención humanizada, paciencia, vocación de servicio, empatía, por lo que a Organización Mundial de la Salud eligió el 2020 como el año de la enfermería, con el lema: “Donde hay vida, hay enfermería”, que busca el respeto, la valorización y el reconocimiento de la profesión a la salud de toda la población. El mismo que trasciende hasta estos últimos días pues siempre esta lista y presta para el bien, las enfermeras escuchan el primer llanto de los bebés recién nacidos y son testigos del último aliento de los moribundos este último es quien a generado un gran impacto en el profesional de enfermería pues la lucha frontal ante un enemigo tan invisible del que poco se conoce se hace visible en el sufrimiento del paciente y familia.

Dicha lucha contra la infección del nuevo Coronavirus (COVID-19) ha generado una enorme presión de trabajo la misma que incluye el estar expuestos a cargas virales altas y obviamente a un riesgo potencial de adquirir la infección del COVID-19, presentar estrés, ansiedad insomnio ira temor, pérdida del contacto con la familia, agotamiento físico, mental. frustración, y discriminación, a pasar al aislamiento etc. Los efectos sobre la salud mental cuando se hacen excesivos, pueden tener consecuencias perjudiciales a nivel individual y social. Pues lidiar y afrontar, es una necesidad de aprender y aplicarlas, los mismos que fortalecerán a cada uno como individuos, a los grupos familiares y a la comunidad.

Frente a esta problemática identificada nos hemos permitido realizar este estudio con el objetivo de; determinar el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021. El trabajo de investigación que se expone a continuación está constituido por seis capítulos con los siguientes contenidos; en el capítulo I, se estableció la problemática en la que se enmarco la investigación; se determinó y se formuló el problema, los objetivos del estudio y limitantes ; en el Capítulo II, antecedentes fundamentos teóricos de la investigación; en el capítulo III, se estableció la hipótesis definición conceptual , operativa de la variable; en el capítulo IV, se determinó la metodología a seguir en el estudio para alcanzar los objetivos; en el Capítulo V se presentó los resultados descriptivos e inferenciales; capítulo VI discusión de resultados, responsabilidad ética , finalmente conclusiones , recomendaciones referencias Bibliográficas y los anexos

CAPITULO I

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

La lucha constante y frontal contra la infección del nuevo Coronavirus (COVID-19) y el desbordamiento asistencial, riesgo de infección, exposición al desconsuelo de las familias y dilemas éticos y morales vienen generando una serie de trastornos físicos, psicológicas, sociales y espirituales en el personal de primera línea, involucrados en el diagnóstico y tratamiento y cuidado de pacientes con COVID-19. (1).

Es así que un estudio en China desarrollado por la Universidad de Wuhan a 1257 trabajadores de salud en 34 hospitales reporto la alta prevalencia de síntomas de depresión 50,4%,, ansiedad 44,6% e insomnio 34,0%, y más del 70% informaron síntomas de angustia psicológica, 23,04% siendo , mayor en mujeres que en hombres y mayor entre las enfermeras que entre los médicos pues la población de enfermería, se encuentra más expuesta por tener un contacto directo y continuo con el paciente (2,1,3) y en España se desarrolló el estudio Sanacovid elaborado por la Universidad Complutense de Madrid donde el 79,5% de los sanitarios sufren ansiedad y el 40% se siente emocionalmente agotado, el 53% presentan valores compatibles con estrés postraumático tras la primera oleada de atención hospitalaria por Covid-19 (4).

En Grecia los datos revelaron que 73.3% de los individuos clasificados como “casos probables de padecer estrés postraumático” presentaron insomnio, cabe destacar que todos

aquellos individuos probables de padecer dicho trastorno sentían mucha inseguridad, se encontraban muy angustiados y percibían amenazas y tensión física ante la situación vivida (5). Por tanto, Canadá en medio de la pandemia el 47% de los trabajadores sanitarios manifestó necesitar apoyo psicológico y en Costa Rica acuerdo con los investigadores Henriette y col, mostraron que entre un 20 % y 30 % del personal sanitario, que se encuentra directamente involucrado en la atención y cuidado de los pacientes, sufre alguna consecuencia en su salud psicológica (6). Es así que Samaniego y Col, en una muestra de 126 sanitarios de Paraguay existía sintomatología compatible con la depresión (32.2%), ansiedad 41.3%, insomnio 27.8%, angustia 38.9% y fatiga por compasión 64.3% (5).

Por lo que la Dra. Zevallos manifestó que “El personal se enfrenta al reto de una enfermedad de alta contagiosidad donde va experimentando sentimientos de ansiedad e irritabilidad, tristeza o de frustración que muchas veces pueden llevarlo a pensar que no está haciendo bien su trabajo o que sus capacidades están puestas en dudas. Siente temor natural de contagiarse o contagiar a su familia o a las personas que dependen de ellos o la tristeza cuando alguien del equipo se enferma (2). En Perú Carrasco y Col. encontraron en su investigación que la presencia de estresores laborales prevaleció en el nivel medio en el aspecto ambiental 63,3%, laboral 83,3% y personal 51,7% y respecto al nivel de los estresores laborales este se encontró con mayor frecuencia en el medio 96,7% y máximo 3,3%(7).

Al dialogar con diferentes profesionales de enfermería del Hospital de Apoyo Pichanaki - Chanchamayo servicio de emergencia manifestaban que el riesgo de estar infectado e infectar a otros; es lo que más le preocupa razón por la tuvieron que adquiere ellas mismas sus equipos de protección personal y que pese a las circunstancias climatologías les fue muy difícil adaptarse, pero no les quedo de otra pese a la presencia de los problemas dermatológicos, en definitiva un gran cambio en las formas de trabajar donde las jornada laborales se tornan extenuantes por el gran número de pacientes, poco personal, material e insumos médicos en el servicio, fallecimiento de los paciente “Muchas veces sentimos que ya no podemos más” “ Pero al ver a nuestros pacientes que luchan por salir de esa enfermedad y nuestro compromiso con la vida seguimos adelante” “ solo descansamos a la hora del almuerzo”

Sin dejar de lado la preocupación familiar por dejar largas horas solos a sus hijos debido al cierre de las escuelas, asociado a la estigmatización de la sociedad por trabajar con pacientes COVID-19 este último trajo consigo varios inconvenientes en personal de salud - enfermería siendo rechazadas, retiradas de sus viviendas llevándolas a vivir en hospital pues muchas de ellas no son de la localidad y quienes viven con sus familiares pues apenas se ven o saludan de lejos “ Llegamos a la casa realizamos todo nuestro protocolo de limpieza y nos metemos al cuarto, procuramos no estar junto a nuestros padres” ya que el estar expuesto a la enfermedad genera una hiperalerta a cualquier síntoma ya que los síntomas comunes de otros problemas de salud como fiebre, dolor de garganta o malestar general del cuerpo pueden confundirse con el COVID-19;provocando un sufrimiento mental muy grande.

Por lo anterior mencionado se buscó analizar el nivel de estrés de la enfermera de emergencia y su relación con cada estrategia de afrontamiento.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿Cuáles es la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021?

1.2.1 Problemas específicos

✓ ¿Cuáles es el nivel de estrés de los profesionales de enfermería en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021?

✓ ¿Cómo son las estrategias de afrontamiento de los profesionales de enfermería en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021?

✓ ¿Cuáles es el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento enfocados al problema en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021?

✓ ¿Cuáles es el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento enfocados en las emociones en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021?

✓ ¿Cuáles es el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento enfocados a la evitación en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General

✓ Determinar la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021.

1.3.2 Objetivos específicos

✓ Identificar el nivel de estrés en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021.

✓ Describir las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021.

- ✓ Caracterizar el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento enfocados al problema en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021
- ✓ Identificar el nivel estrés y las estrategias de afrontamiento enfocados en las emociones en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021.
- ✓ Identificar el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento enfocados a la evitación en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021.

1.4 Limitantes de la investigación

1.4.1 Limitante teórica:

No se encontraron limitantes teóricas, respecto a las variables de estudio ya que por la coyuntura actual es investigado a nivel internacional y nacional,

1.5.2 Limitante temporal:

El factor tiempo resulto siempre ser uno de los inconvenientes para toma de los datos por lo que se tomaron como estrategia enviarlos a sus correos electrónicos, WhatsApp, procurando en todo momento no interrumpir su trabajo.

1.5.3 Limitante espacial:

La investigación fue realizada previa coordinación administrativa con la institución plasmado en la autorización institucional y el consentimiento informado de las o los sujetos de estudio que laboran en servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo Pichanaki Chanchamayo

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

En el estudio de FERREIRA DO NASCIMENTO Vagner/ YURI HATTORI Thalise/ PEREIRA TERÇAS-TRETTEL Ana Cláudia (2020) titulado: Dificultades y temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil, tuvo el objetivo de Identificar las dificultades y los temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil, donde obtuvo como resultado que las dificultades y los temores presentados se relacionaron con el riesgo diario de exposición al virus, los problemas de acceso y uso de equipo de protección personal, las dudas en el diagnóstico diferencial así como la sobrecarga de trabajo y la mayor demanda de atención de pacientes y familiares (9).

LOZANO-VARGAS Antonio (2020) titulado: Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China, se observó que la tasa de ansiedad del personal de salud fue del 23,04%, mayor en mujeres que en hombres y mayor entre las enfermeras que entre los médicos. Asimismo, en la población general de China se observó un 53,8% de impacto psicológico moderado a severo; un 16,5% de síntomas depresivos, un 28,8% de síntomas ansiosos y un 8,1% de estrés, todos entre moderados y severos. Los factores asociados con un alto impacto psicológico y niveles elevados de estrés, síntomas de ansiedad y depresión fueron sexo femenino, ser estudiante, tener síntomas físicos específicos y una percepción pobre de la propia salud. La pandemia plantea pues el desafío de cuidar la salud mental del personal de salud

tanto como la de la población general. Así, el uso de instrumentos breves de detección de problemas de salud mental, validados en nuestra población, sería de mucha utilidad para los retos de salud pública que afronta el país (10).

MONTERROSA CASTRO A/ DÁVILA-RUIZ R/ MEJÍA MANTILLA A/
CONTRERAS-SALDARRIAGA J/ MERCADO LARA M/ FLOREZ
MONTERROSA C. (2020) titulado: Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos, tuvo de objetivo determinar la presencia de síntomas de estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales, donde tuvo como resultados Un tercio de los encuestados presentó estrés laboral leve, mientras que el 6% presentó estrés laboral alto o severo, esto sin diferencias entre los grupos ($p < 0.05$). Se identificaron síntomas de ansiedad en el 72.9%, más frecuente entre quienes laboraban en las capitales. El 37.1% presentó síntomas de miedo al COVID-19 (FCV-19S). Se concluye que siete de cada diez participantes presentó síntomas de ansiedad o estrés laboral (11).

En su estudio LONDOÑO CASTILLO Juab. Manuel / REDONDO CHINCHILLA, Manuel Jose/VELÁZQUEZ MUÑOZ Lizeth Fernanda. (2020). titulado: Ansiedad y depresión durante la emergencia sanitaria del COVID-19 en personal asistencial activo en instituciones de salud en Santander, que tuvo como objetivo evaluar los niveles de ansiedad y depresión en el personal asistencial activo en instituciones de salud en Santander, ante la emergencia sanitaria del COVID-19, donde se evidencio una ansiedad promedio, y no se encontraron niveles clínicamente significativos de depresión, pero dada la comorbilidad de estos trastornos se recomienda implementar los programas que tiene previstos el ministerio y técnicas como el mánдалa y Mindfulness que ayudan prevenir síntomas de ansiedad y depresión (12).

En la investigación de VALERO CEDEÑO, Nereida Josefina/ VÉLEZ CUENCA María Felicidad/ DURAN MOJICA Ányelo Alberto/ TORRES PORTILLO Mariana (2020) titulada: Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. Esta búsqueda permitió seleccionar 34 artículos cuya información es analizada y presentada con el objetivo de aportar al conocimiento sobre como la pandemia ha afectado la salud mental y emocional, así como en las estrategias de afrontamiento ante la misma, y que consecuentemente podrían ayudar a mitigar sus efectos y secuelas. Los efectos sobre la salud mental cuando se hacen excesivos, pueden tener consecuencias perjudiciales tanto a nivel individual, como a nivel social. Sin embargo, estas medidas han evidenciado ser necesarias para reducir la propagación del COVID-19. Lidar con el estrés, el miedo, la ansiedad o la depresión de manera positiva es una necesidad actual y aprender y aplicarlas, fortalecerá a cada uno como individuos, a los grupos familiares y a la comunidad (13).

2.1.2 Antecedentes Nacionales

En el estudio elaborado por CARRASCO CRIVILLERO Olga Paulina/ CASTILLO SAAVEDRA Ericcson Felix /SALAS SÁNCHEZ Rosa María/ REYES ALFARO Cecilia Elizabeth. (2020) titulado Estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia de COVID – 19, tuvo como objetivo Determinar la relación entre los estresores laborales y la satisfacción de enfermeras peruanas en el contexto de la pandemia COVID – 19, se tuvo como resultados que El nivel medio prevaleció en los estresores ambiental (63,3%), laboral (83,3%) y personal (51,7%) de los profesionales de enfermería, concluyendo que el factor ambiental y personal en las enfermeras

peruanas que se encuentran laborando en atención directa al paciente en el contexto COVID – 19 se encuentra asociado a la satisfacción laboral.

Estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia de COVID – 19 (14).

En la investigación de CUARESMA CUADROS, Edwin Antonio JIMÉNEZ CALDERÓN, Alexa Celeste (2020) titulada: Satisfacción laboral y salud mental en los profesionales de salud de primera y segunda línea durante el inicio de la pandemia por SARS-COV-2 en el Hospital III Daniel Alcides Carrión EsSalud, Tacna. Tuvo como objetivo: Reconocer el grado de satisfacción laboral y salud mental en los profesionales de salud de primera y segunda línea durante el inicio de la pandemia por SARS-COV-2 en el Hospital III Daniel Alcides Carrión – EsSalud, donde se obtuvo los siguientes resultados: Las mujeres representaron el 71% de las personas encuestadas, la edad de mayor frecuencia fue de 30 a 40 años y el personal de primera línea representó el 58%. La dimensión “Relaciones interpersonales con los compañeros” mostró satisfacción laboral. El personal de salud de primera línea muestra satisfacción laboral (3.47) y bienestar mental (2.34), de la misma forma, los de segunda línea muestran satisfacción laboral (3.54) y bienestar psicológico (2.33). Se concluye que el personal de salud que trabaja en el Hospital III Daniel Alcides Carrión – EsSalud, Tacna – 2020, muestra satisfacción laboral (3.5) y bienestar psicológico (2.33) (15).

En su estudio VÁSQUEZ ELERA, Luis Enrique (2020) titulado Ansiedad, depresión y estrés en trabajadores del Hospital Cayetano Heredia durante la pandemia de COVID 19, tuvo como objetivo: Identificar la incidencia y la relación entre la ansiedad, depresión y estrés laboral en los trabajadores del Hospital Cayetano Heredia durante la pandemia de

COVID 19 durante el año 2020. Se concluye que la incidencia de ansiedad, depresión y estrés laboral es de 68.9%, 53.5%, 44.4%, respectivamente. Y además no se encontró asociación estadísticamente significativa entre las variables ansiedad, depresión y estrés laboral, ni tampoco entre las variables ansiedad con las dimensiones de depresión y estrés laboral, ni tampoco entre la depresión y las dimensiones de ansiedad y estrés laboral, pero sí entre el estrés laboral y la dimensión somática de la ansiedad, ello se expresa debido al siguiente resultado, $r = -0.323$ ($p < 0.05$) (16).

ALVARADO CARRASCO, Carmen Rosa/ ROJAS REYES, Jaquelin Deysi(2020) titulado: Estrés en profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencia Covid-19 de un Hospital de Essalud, Callao-2020, se tuvo como objetivo: Determinar el estrés en profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencia COVID-19 de un hospital de ESSALUD, Callao – 2020, se obtuvo como resultados En cuanto al estrés en profesionales de enfermería predominó el nivel medio con 65,6% (n=86), seguido del nivel bajo con 32,8% (n=43) y nivel alto con 1,6% (n=2). En relación a las dimensiones, en el ambiente físico predominó el nivel medio con 69,5% (n=91), en el ambiente psicológico predominó el nivel medio con 53,4% (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 9,1% (n=12). Se concluye en relación al 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 (17).

En su estudio LECCA FLORES, Judith Paola (2020) titulado: COVID-19: Relación entre comunicación y estrés laboral en el personal asistencial

de los Centros de Salud-MINSA Llacuabamba y Parcoy. Tuvo como objetivo determinar si durante el COVID-19 existe una relación significativa entre la comunicación y el estrés laboral en el personal asistencial de los Centros de Salud-MINSA Llacuabamba y Parcoy, encontrándose como resultados que una mayor proporción percibió a la comunicación laboral como poco adecuada (67,9%) y el nivel del estrés laboral fue predominantemente leve (43,3%). También se encontró que las dimensiones de la comunicación como dirección de la comunicación, redes de comunicación, selección del canal de comunicación y barreras de comunicación, fueron mayoritariamente poco adecuados (56,6%, 60,4% 66,0% y 60,4% respectivamente), concluyendo que durante el COVID-19 existe relación significativa entre la comunicación el estrés laboral. Las dimensiones de la comunicación que se relacionan significativamente con el estrés laboral, son: dirección de la comunicación y redes de comunicación. No existe relación significativa ($p>0,05$) entre el estrés laboral y las dimensiones de la comunicación como la selección del canal y barreras de comunicación (18).

2.2 Bases teóricas

ADAPTACIÓN

Sistema Adaptativo Humano: SAH

" Calixta 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".

Ambiente

"Son todas las condiciones, circunstancias e influencias que rodean y afectan el desarrollo y el comportamiento de los seres humanos como

sistemas adaptativos, con particular consideración de la persona y de los recursos del mundo". Desde esta perspectiva, la enfermera y el paciente forman parte del ambiente de cada uno, y en él establecen una relación de reciprocidad. El personal de enfermería debe ser consciente de que constituye un estímulo para el paciente y, por lo tanto, puede afectar en forma positiva o negativa su adaptación. A su vez, implica reconocer una interacción de iguales, consecuente con su condición de persona, en la cual se establece una comunicación bidireccional que promueve el crecimiento mutuo.

Estímulos

La identificación de los estímulos, al igual que la adaptación, es un proceso dinámico; en la medida en que varía la situación cambian los estímulos, y en un momento dado, un estímulo que no era importante se puede volver focal, contextual o residual. El análisis permanente de la relación estímulo–respuesta permite al profesional de enfermería determinar la prioridad e individualidad de los planes de cuidado, y de esta manera pueden ajustarse a los cambios que se presentan en el nivel de adaptación.

Nivel de adaptación

Según Roy, "el nivel de adaptación representa la condición del proceso vital y se describe en tres niveles: integrado, compensatorio y comprometido".

El nivel de adaptación integrado describe las estructuras y funciones de los procesos vitales que trabajan como un todo, para satisfacer las necesidades humanas.

Mecanismos de enfrentamiento

El profesional de enfermería, al identificar el estímulo, relaciona sus conocimientos con la situación que está enfrentando la persona, para

lograr así comprender las respuestas que se manifiestan a través de los modos de adaptación físico-fisiológico y psicosocial.

Salud

Es el proceso de ser y llegar a ser un todo integrado. Salud significa adaptación. Según las circunstancias de su ambiente, la persona se adapta de una forma diferente; esto lleva a que los individuos sean cada vez más complejos y tengan un mayor crecimiento.

Meta de enfermería

Es la promoción de la adaptación del sistema humano. La adaptación busca mantener la integridad y la dignidad; contribuye a promover, mantener y mejorar la salud, la calidad de vida, y a morir con dignidad (19).

2.3 Bases Conceptuales

ESTRÉS LABORAL

El estrés laboral puede provocar problemas de salud e incrementar las tasas de lesiones y accidentes laborales. Las personas experimentan estrés cuando sienten el aumento de trabajo, falta de claridad en las instrucciones, falta de toma de decisiones, inseguridad en el trabajo y situaciones de aislamiento para el trabajo

Los enfermeros constituyen la mayor parte de la fuerza laboral de la salud y son innovadores y solucionadores de problemas naturales. Por lo tanto, los profesionales de enfermería destacan como indispensables en cualquier momento; pero, especialmente durante una emergencia de salud pública. Durante la pandemia de COVID-19, las enfermeras experimentan presión, miedo, agotamiento, aislamiento y trauma emocional continuo. Este estrés y trauma continuos impactan su salud

mental, seguridad y capacidad para proporcionar la mejor atención posible.

Casi todo el personal de enfermería se siente más estresado y ansioso que de costumbre, se describe el estado de salud mental como malo durante la crisis de COVID-19, según revela una encuesta realizada por Nursing Times. La encuesta de 3 500 enfermeras proporciona una instantánea del estado actual de la salud mental de las enfermeras durante la pandemia de coronavirus, lo que indica que está teniendo un impacto enormemente negativo en el bienestar de muchos miembros del personal de salud y asistencia social

A medida que el número de casos confirmados de COVID-19 se acelera en los Estados Unidos, las enfermeras en la primera línea de la respuesta de atención médica se han encontrado en posiciones sin precedentes, tomando decisiones de alto riesgo para los pacientes y sus propias vidas personales

En la actualidad existe muy poca evidencia sobre el impacto de la pandemia en la población general y en el personal sanitario. Los estados de emergencia y la cuarentena establecida por los diferentes gobiernos a nivel mundial causan un impacto negativo en la salud mental de los individuos más vulnerables, esto causaría situaciones como temor, ansiedad, estrés, preocupación, depresión, entre otros

Una revisión de 59 estudios de brotes virales como la epidemia de SARS y la pandemia de COVID.19 identificó múltiples factores de riesgo y factores de protección para problemas de salud mental en el personal sanitario, en él se identificaron factores protectores (acceso a equipos de protección personal, la interrelación con los compañeros, acceso a programas de salud mental y buena comunicación con el equipo supervisor) y de riesgo (contacto con pacientes afectados), ello es

evidencia importante para poder diseñar programas de mejora orientados a el bienestar del personal de salud que se desempeña en servicios de primera línea.

Factores del Estrés Laboral.

El estrés es una reacción ante un desafío o exigencia que se da en una persona y que se presenta cuando no se respeta las condiciones de trabajo, las competencias y necesidades de este. El estrés de enfermería es la consecuencia o estímulo pernicioso generado por el aumento de trabajo, las interacciones con un gran grupo de personas, el entorno físico y la escasa comunicación del personal de salud.

La razón del estrés en enfermería no se podría atribuir a un único factor o estresor, sino que es la suma de condiciones estresantes que someten a la enfermera a una carencia de recursos para hacer frente a ellos Algunos de ellos son:

Sobrecarga de trabajo, bien sea por tener que llevar a cabo mucho trabajo en poco tiempo o actividad de complejidad, o consecuencias para el paciente importantes. Ha sido identificada como una de las principales causas de estrés en las enfermeras, tanto por la complejidad como por la cantidad del trabajo, que conlleva la merma de recursos para hacer frente a situaciones estresantes. Es uno de los más importantes determinantes de los síntomas derivados del estrés mantenido, como el consumo de tóxicos, absentismo, baja motivación o tensión en el trabajo

Autonomía profesional, escasa participación en la toma de decisiones en la asistencia clínica e instituciones sanitarias.

Turnos rotatorios, derivados de la necesidad de una atención de 12 a más

horas , puede producir alteraciones de las constantes biológicas determinadas por el ritmo circadiano implicando desajustes fisiopatológicos que conllevan a la aparición de manifestaciones somáticas como la ansiedad, los trastornos del sueño, la irritabilidad, así como alteraciones digestivas, especialmente en turno nocturno.

La ausencia de relaciones interpersonales, tanto con el paciente como con el resto del personal sanitario, consecuencia de una carga excesiva de trabajo que empuja a primar el deber, frente al bien hacer, así como descuidar otros aspectos del paciente, como el proporcionar apoyo, seguridad, información..., una sonrisa. La impotencia de no poder tratar el entramado biopsicosocial del individuo al que atiende, es una de las principales frustraciones del personal de enfermería.

La falta de apoyo por parte de los superiores también ha sido identificada como estresor para enfermería asociado a la poca valoración *de su rol* y de su relevancia en el ámbito sanitario, donde cada vez es más frecuente encontrarse con un ciudadano más demandante y exigente con la atención sanitaria recibida (20)

Se pudo observar en diversos estudios que existen variedad de instrumentos para medir la tensión laboral de las enfermeras tales como: el Inventario de estrés laboral (ISN), Inventario de estrés laboral (OSI), Escala de estrés de enfermería (NSS), Cuestionario de evaluaciones de estrés de enfermería (NSEQ), Cuestionario de contenido laboral (JCQ), Cuestionario de encuesta de estrés laboral (HSE) y el Índice de estrés de enfermería (NSI). Por lo tanto, el instrumento con más estudios realizados, que se utilizará en el presente estudio es la Escala de Estrés de Enfermería (NSS).

Dimensiones del Estrés Laboral

La NSS fue elaborada por Gray-Toft & Anderson, donde muestran distintos factores que generan estrés en el trabajo asistencial de la enfermería. Esta escala cuenta con 3 dimensiones:

Carga de trabajo: El incremento de las tareas que requieren mayor esfuerzo psicofísicos llegando a situaciones estresantes en el personal de enfermería.

Ambiente psicológico está compuesto por la subescala muerte y sufrimiento, inadecuada preparación para enfrentar a las necesidades emocionales, falta de apoyo del personal e incertidumbre sobre el tratamiento.

Ambiente social donde se hace hincapié a los conflictos con los miembros del equipo de salud sobre todo con los más directos como médicos y enfermeras y supervisoras. Los enfermeros son aquellos profesionales encargados del cuidado de la salud que ejercen de manera independiente o dependiente con licencia, laboran bajo protocolos y supervisión por un equipo de gestión, y están capacitados para promover y mantener la salud (21).

Técnicas o Estrategias De Afrontamiento

Paris describe el afrontamiento como una forma de enfrentar el estrés, compuesta por dos formas de actuar, la primera es la manera precisa de actuar y la segunda la que orienta los sentimientos, así es como surgen estas formas diferentes de afrontamiento, pero que también confluyen entre ambas para complementarse.

Afrontamiento dirigido al problema

Está dirigido a la modificación en su comportamiento hacia el otro y que además no involucra una amenaza; por lo tanto, se superan las dificultades y esto da lugar a incrementar la capacidad de adaptarse de la persona, esto generaría una mayor claridad en la percepción de la eficacia.

Los indicadores que se encuentran en esta dimensión son:

- Afrontamiento activo
- Planificación de Actividades
- Orientadas a solucionar problemas

Afrontamiento dirigido a la Emoción

La persona no es capaz de modificar la situación, porque considera que su capacidad no le permite afrontar, por lo cual busca un alejamiento de la situación estresante o un manejo en términos de negación o ilusión, transfiriendo a otras personas la responsabilidad de los hechos.

Los indicadores que se encuentran en esta dimensión son:

- Evitación cognitiva
- Reinterpretación positiva
- Aceptación
- Negación
- Desahogo
- Acudir a la religión
- Auto- Inculpación
- Descarga Emocional
- Estrategias por evitación cognitiva.

Theodore Millón, haciendo referencia a las estrategias de evitación menciona que esta es una “constricción protectora” que se asocia a

mecanismos que reprimen los eventos presentes que puedan hacer surgir recuerdos pasados.

Afrontamiento enfocado a otros estilos

En el cual la persona enfoca su situación de modo des adaptativo enfocándose en otros modos de vivir o evitar la situación mediante la salida rápida, es decir adoptan respuestas adaptativas para irse adecuando a nuevos esquemas.

- Los indicadores que se encuentran en esta dimensión (22).
- Autodistracción
- Desenganche mental
- Humor
- Desenganche conductual
- Uso de sustancias

2.4 Definición de términos básicos

Estrés

Tensión provocada por situaciones agobiantes que originan reacciones psicósomáticas o trastornos psicológicos a veces graves.

Afrontamiento

Conjunto de esfuerzos conductuales y cognitivos que realiza el individuo para hacer frente a las situaciones estresantes, así como para reducir el estado de malestar que produce el estrés.

Coronavirus

La enfermedad por coronavirus (COVID 19) es una enfermedad infecciosa causada por un coronavirus. La mayoría de las personas infectadas por el virus de la COVID-19 presentan cuadros respiratorios de leves a moderados y se recuperan sin tratamiento especial.

Profesional de enfermería

Es aquel que presta un servicio a la sociedad en coordinación con los otros profesionistas del área de la salud, a través de la prevención y tratamiento de las enfermedades, así como de la rehabilitación de las personas que las padecen, basándose en la identificación y tratamiento de las respuestas humanas reales o potenciales que los sujetos sanos o enfermos presentan, con el propósito de conservar y fomentar la salud.

CAPITULO III

HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1 HIPOTESIS

3.1.1 HIPOTESIS GENERAL

Existe relación directa entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021.

3.1.2 Hipótesis específicas

- ✓ El nivel de estrés de los profesionales de enfermería en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín es medio.
- ✓ Las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín es regular.
- ✓ El nivel de estrés del profesional de enfermería es medio y sus estrategias de afrontamiento enfocados al problema son regulares en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021
- ✓ El nivel de estrés del profesional de enfermería es medio y sus estrategias de afrontamiento enfocados a las emociones son regulares en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021

- ✓ El nivel de estrés del profesional de enfermería es medio y sus estrategias de afrontamiento enfocados a la evitación es regular en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021

3.2 DEFINICION CONCEPTUAL DE VARIABLES

3.2.1 Variable dependiente:

El nivel de estrés

Son reacciones ante un desafío o exigencia que se da en el personal de enfermería y que se presentan cuando no se respetan los requisitos laborales, las competencias y necesidades del profesional sanitario.

3.2.2 Variable dependiente:

Estrategias de Afrontamiento

Conjunto de esfuerzos cognitivos y conductuales, cambiantes, desarrollados por el profesional de enfermería para hacer frente a las demandas específicas externas y/o internas de estrés como un estímulo estresante.

3.3 Operacionalización de Variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Indices	Métodos y Técnicas
Nivel de Estrés	Carga Laboral	Desarrollo de actividades	11, 20, 27, 28, 30, 34		

	Ambiente psicológico	<ul style="list-style-type: none"> • Muerte y sufrimiento • Preparación inadecuada para hacer frente a las necesidades emocionales • Falta de apoyo del personal • Incertidumbre sobre el tratamiento 	<p>3, 6, 8, 12 y 21</p> <p>10, 15, 18, 23, 32 y 33</p> <p>1, 16 y 25</p> <p>4, 14, 17 y 19</p>	<p>% de nivel de estrés Bajo</p> <p>% de nivel de estrés Medio</p> <p>% de nivel de estrés Alto</p>	<p>Método deductivo</p> <p>Técnica Entrevista</p>
	Ambiente social	<ul style="list-style-type: none"> • Problemas con los médicos • Problemas con otros miembros del equipo de enfermería 	<p>2, 9, 13, 26 y 31</p> <p>5, 7, 22, 24 y 29</p>		
Estrategias de Afrontamiento	Enfocados en el problema	<ul style="list-style-type: none"> • Afrontamiento Activo • Planeamiento 	<p>1, 24</p> <p>6, 18</p>	<p>% de afrontamiento frecuente</p>	<p>Método deductivo</p> <p>Técnica Entrevista</p>
	Enfocados en la emoción	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptación • Apoyo emocional • Apoyo Instrumental 	<p>8, 17</p> <p>9, 27</p> <p>2, 22</p>	<p>% de afrontamiento regularmente</p>	

		<ul style="list-style-type: none"> • Reinterpretación 7,20 • Aceptación 8,17 • Religión 3,14 		% de enfrentamiento poco frecuente	
	Enfocados en la evitación	<ul style="list-style-type: none"> Desconexión conductual 13,23 • Desahogo 4,16 • Uso de sustancias 10,21 • Humor 12,26 • Auto distracción 5,19 • Negación 15,28 • Auto culpación 11,25 			

CAPITULO IV

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

4.1 Tipo y diseño de la investigación

4.1.1 Tipo de la investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo correlacional Prospectivo, transversal,

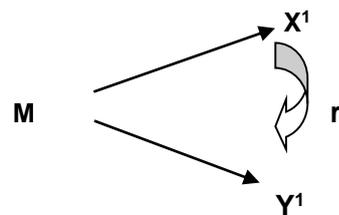
- Correlacional: Porque Identifico la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento.

- Prospectivo: Porque según la ocurrencia de los hechos fueron tomados los datos del estudio en un momento determinado y fueron analizados en un futuro.

-Transversal: Porque en un solo momento se midieron las dos variables, nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento de los profesionales de enfermería

4.1.2 Diseño de la investigación

El estudio fue de tipo correlacional, cuyo diseño;



▣ M = Muestra

- ▣ X_1 = nivel de estrés
- ▣ Y_1 =estrategias de afrontamiento.
- ▣ r = Grado de relación entre ambas variable

4.2 POBLACION Y MUESTRA

4.2.1 Población

Población Padres: La población estuvo constituida por 25 profesionales de enfermería correspondiente del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín

4.2.2 Muestra: Al tener una población pequeña y accesible y contar con todos los recursos humanos y económicos para el estudio no se realizó muestreo trabajando con toda la población.

4.2.3 Criterios de Inclusión:

- ✓ Profesionales de Enfermería que deseen participar de la investigación previo consentimiento informado.
- ✓ Profesionales de enfermería de ambos sexos y de diferente condicione laboral

4.2.4 Criterios de Exclusión:

- ✓ Profesionales de enfermería que se encuentre ausente - descanso medico

4.3 Lugar de Estudio:

Fue desarrollada en el Hospital de apoyo Pichanaki ubicado en el jr 1º de mayo 1510 distrito de Pichanaki provincia de chanchamayo departamento de Junín identidad de nivel II- 1 de atención que brinda

atención integral a la población en general en las diferentes especialidades como es el caso de los pacientes servicio de emergencia – Covid.

4.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

4.4.1 Técnicas

VARIABLE X1: nivel de estrés. - se utilizó como técnica de la entrevista

VARIABLE Y1: Estrategias de afrontamiento. - se utilizó la técnica de entrevista

4.4.2 Instrumentos

VARIABLE X1; Escala nivel de estrés: The Nursing Stress Scale (NSS) que fue elaborado por Gray-Toft y Anderson, en su versión original, traducida y validada al castellano por Escriba et al. Consta de 34 ítems, cada uno de los cuales describe una situación que habitualmente suele resultar estresante para el personal de enfermería Así mismo cuenta con una validez de coeficiente alfa de Cronbach es de 0,92 para la escala total y en cada una de las subescalas fluctúa entre 0,83 y 0,49.

La frecuencia con la que esas situaciones son percibidas como estresantes, del siguiente modo: “Nunca”, “A veces”, “Frecuentemente”, “Muy frecuentemente” (23).

Carga de trabajo	Desarrollo de actividades 11, 20, 27, 28, 30, 34
Ambiente psicológico:	Muerte y sufrimiento (ítems 3, 6, 8, 12 y 21),

	<p>Preparación insuficiente (ítems, 10, 15, 18, 23, 32 y 33),</p> <p>Falta de apoyo (ítems, 1, 16 y 25)</p> <p>Incertidumbre en el tratamiento, (ítems, 4, 14, 17 y 19)</p>
Ambiente social en el hospital:)	<p>Problemas con los médicos (2, 9, 13, 26 y 31) y problemas con otros miembros del equipo de enfermería (5, 7, 22,24 29</p>

Los valores finales de la escala: a mayor puntuación, mayor nivel de estresores.

Nivel de Estrés	General
Bajo	0– 34 puntos
Medio	35 – 68 puntos
Alto	69 – 102 puntos

Y2: Estrategias de Afrontamiento: Test psicométrico estandarizado, Inventario de afrontamiento al estrés Brief - “COPE 28” que fue elaborado por Carver Ch. (1997), Adaptado al Perú por Levano Lozada Jesús. (2018) obteniendo un alfa de Crombach y

Correlaciones ítem – test de 0.74 para el COPE – 28. El cual consta de 28 ítems (**24**)

Con una escala Escala valorativa cuyos puntajes son: Nunca lo hago (0 puntos) - Hago esto un poco (1 punto) Hago bastante esto (2 puntos) - Siempre lo hago (3 puntos)

Las Estrategias de Afrontamiento Centrado en el Problema	Las Estrategias de Afrontamiento Centrado en las Emoción	Las Estrategias de Afrontamiento Centrado en la Evitación del Problema
<ul style="list-style-type: none"> • Afrontamiento activo:1 y 24 • Planificación: 6 y18 	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo emocional: 9 y27 • Apoyo instrumental: 2 y22 • Reinterpretación Positiva 7 y 20 • Aceptación:8 y 17 • Religión: 3 y 14. 	<ul style="list-style-type: none"> • Desconexión conductual: 13 y 23 • Desahogo:4 y 16 • Uso de sustancias: 10y 21 • Humor: 12 y 26 • Autodistracción:5 y19 • Negación:15 y 28 • Autoinculpación: 11y 25.

Cuyos valores finales son:

Estrategias de afrontamiento	General
Poco frecuente	27 – 33
Regular	34 – 44
Frecuente	45 – 58

4.5 ANALISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Una vez obtenido los datos, estos fueron procesados en el programa estadístico SPSS versión 19, donde se empleó el

análisis de la estadística descriptiva de frecuencias absolutas, relativas media y la desviación estándar, para la relación de las variables se utilizó la prueba r -Sperman los resultados fueron presentados en tablas y gráficos de barras simples y compuesta y dispersión de puntos.

CAPITULO V

RESULTADOS

5.1 Resultados Descriptivos

Tabla 5.1.1
**DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DEL PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL DE
APOYO PICHANAKI, CHANCHAMAYO JUNÍN – 2021**

Datos sociodemográficos	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
20-30 años	17	68.0 %
31-40 años	4	16.0 %
41-50 años	4	16.0 %
Total	25	100 %
Sexo		
Masculino	5	20.0 %
Femenino	20	80.0%
Total	25	100 %
Estado civil		
Soltero (a)	17	68.0 %
Casado (a)	4	16.0 %
Conviviente	4	16.0 %
Total	25	100 %
Tiempo de Servicio		
1 – 4 años	16	64.0 %
5 – 10 años	5	20.0 %
11 – 15 años	4	16.0 %
Total	25	100 %
Condición de trabajo		
Nombrado	6	24.0 %
Contratado	11	44.0 %
Contratado CAS	8	32.0 %
Total	25	100 %

En la tabla 5.1.1 se puede observar la edad que predomina mas es de 20-30 años con un 68.0%, población femenina 80.0%, la mayoría de la población es soltera 68.0%, existe una mayor cantidad de profesionales laborando entre 1 a 4 años 64.0% y 44.0% se encuentra en condición laboral de contratada.

TABLA 5.1.2

**NIVEL DE ESTRÉS EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA EN LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE
EMERGENCIA HOSPITAL DE APOYO PICHANAKI, CHANCHAMAYO
JUNÍN – 2021**

NIVEL DE ESTRÉS	Carga Laboral		Ambiente Psicológico		Ambiente Social	
	N	%	N	%	N	%
Bajo	4	16.0%	6	24.0%	8	32.0%
Medio	11	44.0%	16	64.0%	12	48.0%
Alto	10	40.0%	3	12.0%	5	20.0%
TOTAL	25	100%	25	100%	25	100%

En tabla 5.1.2 al evaluar el nivel de estrés de los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia se encontró que en la dimensión carga laboral nivel de estrés medio con 44.0%, seguido de nivel alto 40.0% en la dimensión ambiente psicológico se observa un nivel medio 64.0%, y ambiente social 48.0 % nivel medio.

GRÁFICO 5.1.2

NIVEL DE ESTRÉS EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL DE APOYO PICHANAKI, CHANCHAMAYO JUNÍN – 2021.

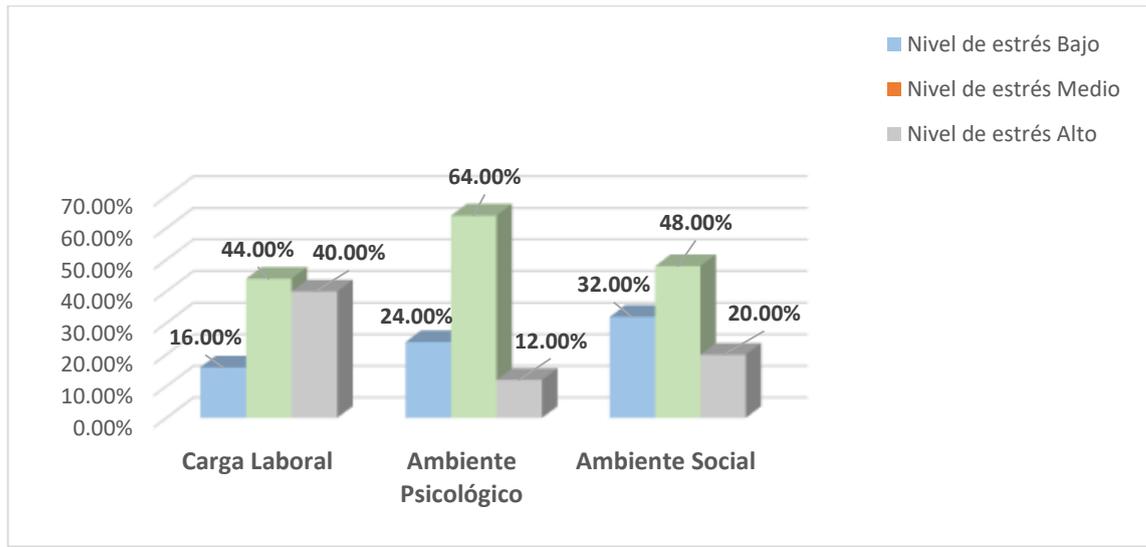


TABLA 5.1.3

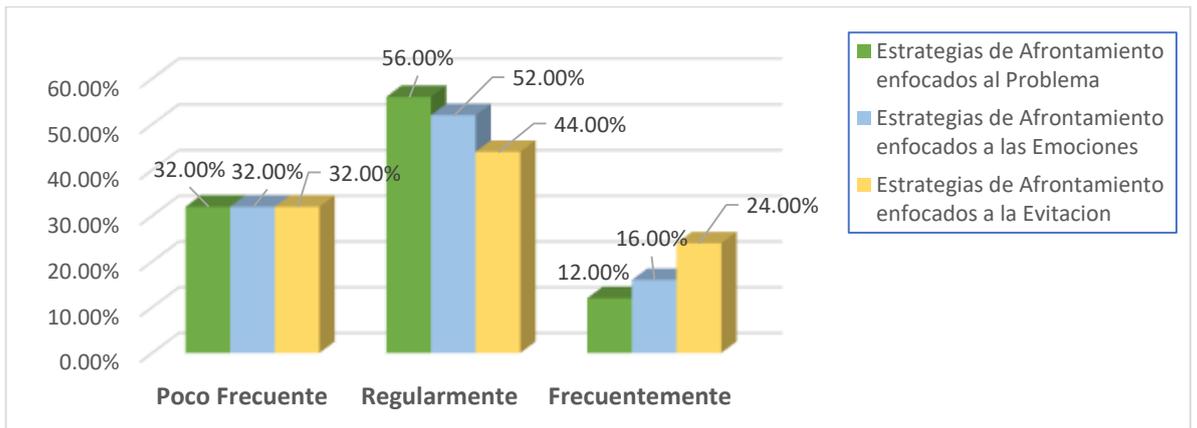
**ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN EL CONTEXTO
DE LA PANDEMIA DE LOS PROFESIONALES DE
ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA
HOSPITAL DE APOYO PICHANAKI, CHANCHAMAYO JUNÍN
– 2021.**

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO	Poco Frecuente		Regularmente		Frecuente	
	N	%	N	%	N	%
Enfocados en el Problema	8	32.0%	14	56.0%	3	12.0%
Enfocados en la Emoción	8	32.0%	13	52.0%	4	16.0%
Enfocados en la Evitación	8	32.0%	11	44.0%	6	24.0%
TOTAL	25	100%	25	100%	25	100%

En tabla 5.1.3 al evaluar las estrategias de afrontamiento de los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia se puede apreciar en sus tres dimensiones como son enfocados al problema 56.0%, enfocados a las emociones 52.0% y enfocados a la evitación 44.0% son dadas de manera regular seguidas muy de cerca de ser poco frecuentes con un 32% respectivamente.

GRÁFICO 5.1.3

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL DE APOYO PICHANAKI, CHANCHAMAYO JUNÍN – 2021.



5.2 RESULTADOS INFERENCIALES

TABLA 5.2.1

NIVEL DE ESTRÉS Y LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO ENFOCADOS AL PROBLEMA EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL DE APOYO PICHANAKI, CHANCHAMAYO JUNÍN – 2021

NIVEL DE ESTRES	ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO - PROBLEMA						TOTAL	
	Poco Frecuente		Regularmente		Frecuente			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	0	0.0%	4	16.0%	0	0.0%	4	16.0%
Medio	4	16.0%	9	36.0%	3	12.0%	16	64.0%
Alto	4	16.0%	1	4.0%	0	0.0%	5	20.0%
TOTAL	8	32.0%	14	56.0%	3	12.0%	25	100%

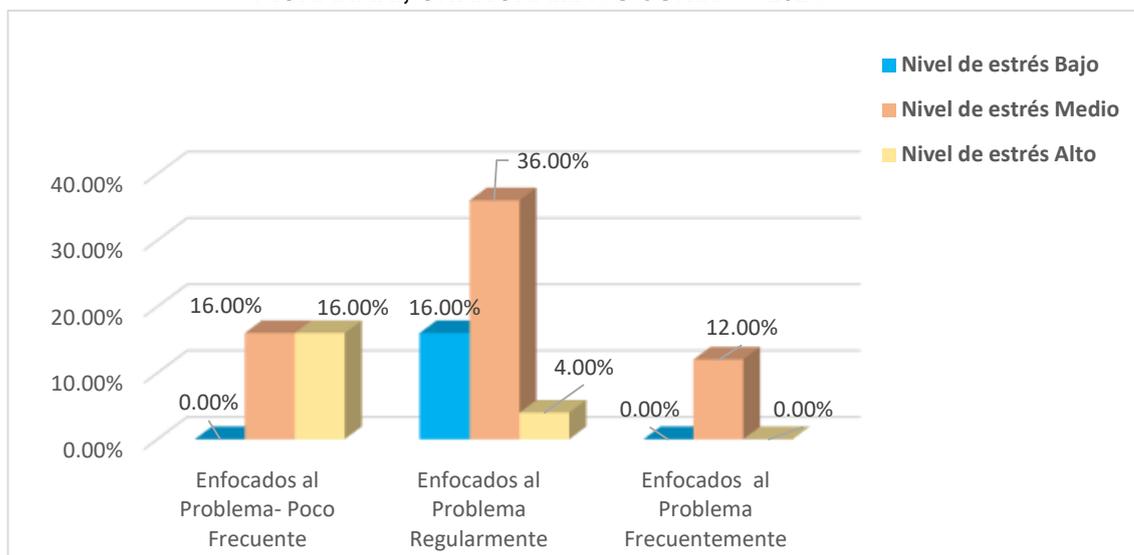
Correlación de Spearman, ρ (rho) = $-.437^*$

p: 0,029

En la tabla 5.2.1 al evaluar la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento enfocados al problema en el contexto de la pandemia en los profesionales de enfermería, servicio de emergencia se encontró que 36.0% de dichos profesionales presentaron un nivel de estrés medio con un empleo de afrontamiento regular.

GRAFICO 5.2.1

NIVEL DE ESTRÉS Y LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO ENFOCADOS AL PROBLEMA EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL DE APOYO PICHANAKI, CHANCHAMAYO JUNÍN - 2021



PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA:

H₀: El nivel de estrés del profesional de enfermería es bajo y sus estrategias de afrontamiento enfocados al problema son frecuentes en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021

H₁: El nivel de estrés del profesional de enfermería es medio y sus estrategias de afrontamiento enfocados al problema son regulares en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021

PRUEBA DE LA HIPÓTESIS

H₁: El nivel de estrés del profesional de enfermería es medio y sus estrategias de afrontamiento enfocados al problema son regulares en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021

1. NIVEL DE SIGNIFICACIÓN

Nivel de significancia de 0,05

2. SELECCIÓN DE LA PRUEBA DE ESTADÍSTICA

Correlación de Spearman, ρ (rho)

3. REGLA DE DECISIÓN

Rechazar H_0 si el valor de p es menor de 0.05

4. CALCULO DE LA PRUEBA

Correlaciones			ESTRES	PROBLEMA
Rho de Spearman	ESTRES	Coefficiente de correlación	1,000	-,437*
		Sig. (bilateral)	.	,029
		N	25	25
	PROBLEMA	Coefficiente de correlación	-,437*	1,000
		Sig. (bilateral)	,029	.
		N	25	25

*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

5. TOMA DE LA DECISIÓN Y CONCLUSIÓN

Respecto a la contratación de Hipótesis se considera que existe una relación significativa negativa, al obtenerse un coeficiente de correlación de Spearman = -0.484 y un $p = 0.029$ por otro lado a mayor nivel de estrés el empleo de las estrategias de afrontamiento enfocados al problema es poco frecuentes, aceptando la hipótesis alterna o de investigación.

TABLA 5.2.2

NIVEL DE ESTRÉS Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO ENFOCADOS EN LAS EMOCIONES EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL DE APOYO PICHANAKI, CHANCHAMAYO JUNÍN – 2021

NIVEL DE ESTRES	ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO-EMOCIONES						TOTAL	
	Poco Frecuente		Regularmente		Frecuente			
	N	%	N	%	N	%	N	%
BAJO	0	0.0%	2	8.0%	2	8.0%	4	16.0%
MEDIO	5	20.0%	10	40.0%	1	4.0%	16	64.0%
ALTO	3	12.0%	1	4.0%	1	4.0%	5	20.0%
TOTAL	8	32.0%	13	52.0%	4	16.0%	25	100%

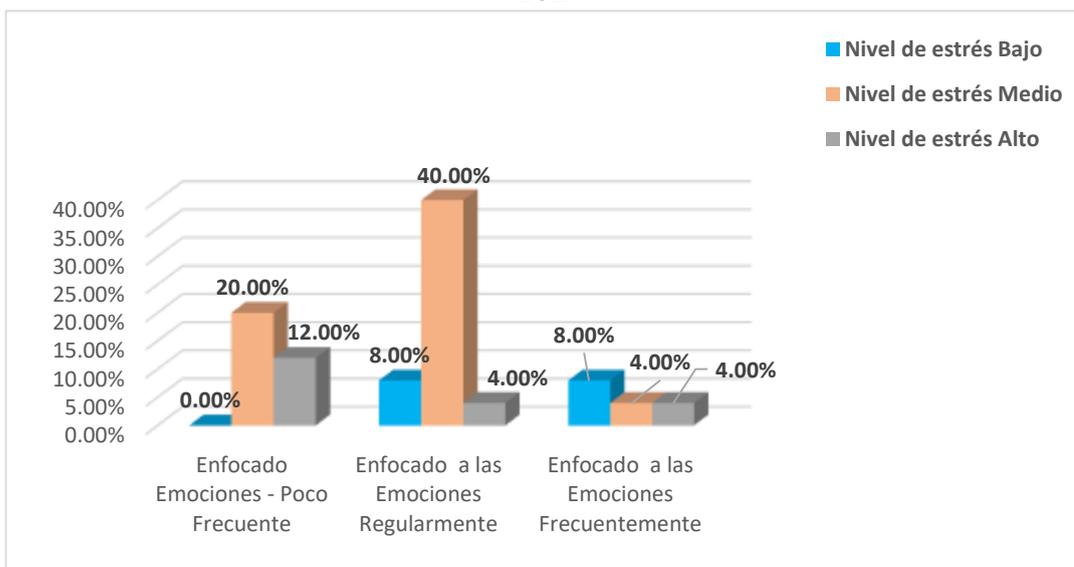
Correlación de Spearman, ρ (rho) = $-0,384$

p: 0,054

En la tabla 5.2.2 al evaluar la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento enfocados a las emociones en el contexto de la pandemia en los profesionales de enfermería, servicio de emergencia se encontró que 40.0% de los profesionales presentaron un nivel de estrés medio con un empleo de afrontamiento regular, así como un 20.0% que presenta un nivel de estrés alto y un empleo poco frecuente de sus estrategias de afrontamiento.

GRAFICO 5.2.2

NIVEL DE ESTRÉS Y LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO ENFOCADOS EN LAS EMOCIONES EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL DE APOYO PICHANAKI, CHANCHAMAYO JUNÍN – 2021



PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA:

H₀: El nivel de estrés del profesional de enfermería es bajo y sus estrategias de afrontamiento enfocados a las emociones son frecuentemente empleadas en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021

H₁: El nivel de estrés del profesional de enfermería es de medio y sus estrategias de afrontamiento enfocados a las emociones son regulares en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021.

1. PRUEBA DE LA HIPÓTESIS

H₁: El nivel de estrés del profesional de enfermería es de medio y sus estrategias de afrontamiento enfocados a las emociones son regulares en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021

2. NIVEL DE SIGNIFICACIÓN

Nivel de significancia de 0,05

3. SELECCIÓN DE LA PRUEBA DE ESTADÍSTICA

Correlación de Spearman, ρ (rho)

4. REGLA DE DECISIÓN

Rechazar H_0 si el valor **de p es menor de 0.05**

5. CALCULO DE LA PRUEBA

Correlaciones

		ESTRES	EMOCIONES
Rho de Spearman	ESTRES		
	Coeficiente de correlación	1,000	-,384
	Sig. (bilateral)	.	,054
	N	25	25
	EMOCIONES		
	Coeficiente de correlación	-,384	1,000
Sig. (bilateral)	,054	.	
N	25	25	

6. TOMA DE LA DECISIÓN Y CONCLUSIÓN

Respecto a la contratación de Hipótesis se considera que existe una relación significativa directa negativa, al obtenerse un coeficiente de correlación de Spearman = $-.384$ y un $p = 0.054$ por tanto se considera que a medida que el nivel de estrés aumenta el empleo de la estrategia de afrontamiento enfocado a las emociones tiende a ser poco frecuente por tanto se acepta la hipótesis alterna o de investigación.

TABLA 5.2.3

NIVEL DE ESTRÉS Y LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO ENFOCADOS EN LA EVITACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL DE APOYO PICHANAKI, CHANCHAMAYO JUNÍN – 2021

NIVEL DE ESTRES	ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO – EVITACIÓN						TOTAL	
	Poco Frecuente		Regular		Frecuente			
	N	%	N	%	N	%	N	%
BAJO	1	4.0%	0	0.0%	3	12.0%	4	16.0%
MEDIO	4	16.0%	9	36.0%	3	12.0%	16	64.0%
ALTO	3	12.0%	2	8.0%	0	0.0%	5	20.0%
TOTAL	8	32.0%	11	44.0%	15	20.0%	25	100%

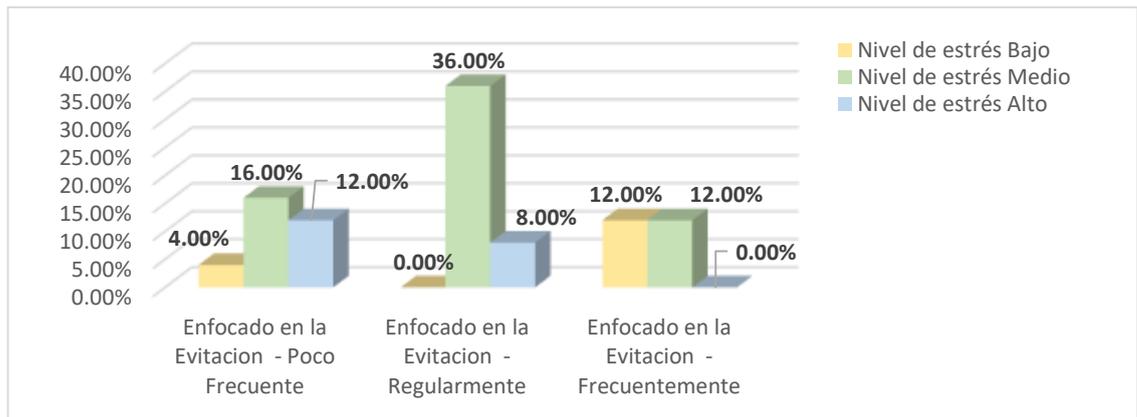
Correlación de Spearman, ρ (rho) = ,-.432*

p: 0,031

En la tabla 5.2.3 al evaluar la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento enfocados a la evitación en el contexto de la pandemia en los profesionales de enfermería, servicio de emergencia se observa que 36.0% de los profesionales presentaron un nivel de estrés medio con un empleo de afrontamiento regular.

GRAFICO 5.2.3

NIVEL DE ESTRÉS Y LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO ENFOCADOS EN LA EVITACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL DE APOYO PICHANAKI, CHANCHAMAYO JUNÍN – 2021



PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA:

H₀: El nivel de estrés del profesional de enfermería es bajo y sus estrategias de afrontamiento enfocados a la evitación son frecuentes en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021.

H₁: El nivel de estrés del profesional de enfermería es de medio y sus estrategias de afrontamiento enfocados a la evitación es regular en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021.

1. PRUEBA DE LA HIPÓTESIS

H₁: El nivel de estrés del profesional de enfermería es de medio y sus estrategias de afrontamiento enfocados a la evitación es regular en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021

2. NIVEL DE SIGNIFICACIÓN

Nivel de significancia de 0,05

3. SELECCIÓN DE LA PRUEBA DE ESTADÍSTICA

Correlación de Spearman, ρ (rho)

4. REGLA DE DECISIÓN

Rechazar H_0 si el valor **de p es menor de 0.05**

5. CALCULO DE LA PRUEBA

		ESTRES	EVITACION
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	-,432*
	ESTRES Sig. (bilateral)	.	,031
	N	25	25
	Coeficiente de correlación	-,432*	1,000
	EVITACION Sig. (bilateral)	,031	.
	N	25	25

*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

6. TOMA DE LA DECISIÓN Y CONCLUSIÓN

Respecto a la contratación de Hipótesis se considera que existe una relación significativa directa negativa, al obtenerse un coeficiente de correlación de Spearman = -.432 y un $p = 0.031$ por lo que a medida que el nivel de estrés aumenta el empleo de las estrategias de afrontamiento tendrán la tendencia a ser poco empleadas, por tanto, se acepta la hipótesis alterna o de investigación.

TABLA 5.2.4

RELACION ENTRE EL NIVEL DE ESTRÉS Y LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL DE APOYO PICHANAKI, CHANCHAMAYO JUNÍN - 2021.

NIVEL DE ESTRES	ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO						TOTAL	
	Poco Frecuente		Regular		Frecuente			
	N	%	N	%	N	%	N	%
BAJO	0	0.0%	1	4.0%	3	12.0%	4	16.0%
MEDIO	3	12.0%	10	40.0%	3	12.0%	16	64.0%
ALTO	4	16.0%	1	4.0%	0	0.0%	5	20.0%
TOTAL	7	28.0%	12	48.0%	6	24.0%	25	100.0%

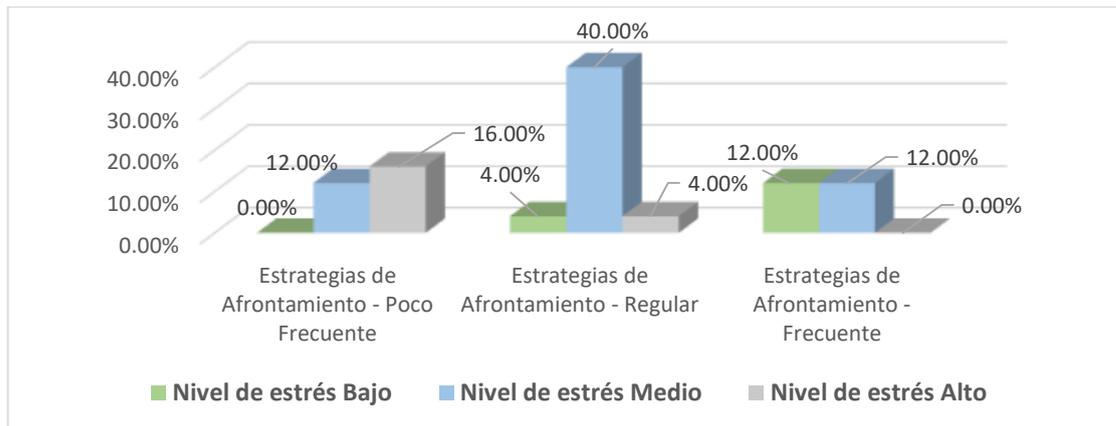
Correlación de Spearman, ρ (rho) = -.647**

p: 0,00

En la tabla 5.2.4 al evaluar la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en los profesionales de enfermería, servicio de emergencia se encontró que 40.0% de los profesionales presentaron un nivel de estrés medio con un empleo de afrontamiento regular, así como el 16.0% presento un alto nivel de estrés con estrategias de afrontamiento poco frecuentes.

GRAFICO 5.2.4

RELACION ENTRE EL NIVEL DE ESTRÉS Y LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL DE APOYO PICHANAKI, CHANCHAMAYO JUNÍN – 2021



PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA:

H₀: No existe relación directa entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021

H₁: Existe relación directa entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021.

1. PRUEBA DE LA HIPÓTESIS

H₁: Existe relación directa entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021.

2. NIVEL DE SIGNIFICACIÓN

Nivel de significancia de 0,05

3. SELECCIÓN DE LA PRUEBA DE ESTADÍSTICA

Correlación de Spearman, ρ (rho)

4. REGLA DE DECISIÓN

Rechazar H_0 si el valor de p es menor de 0.05

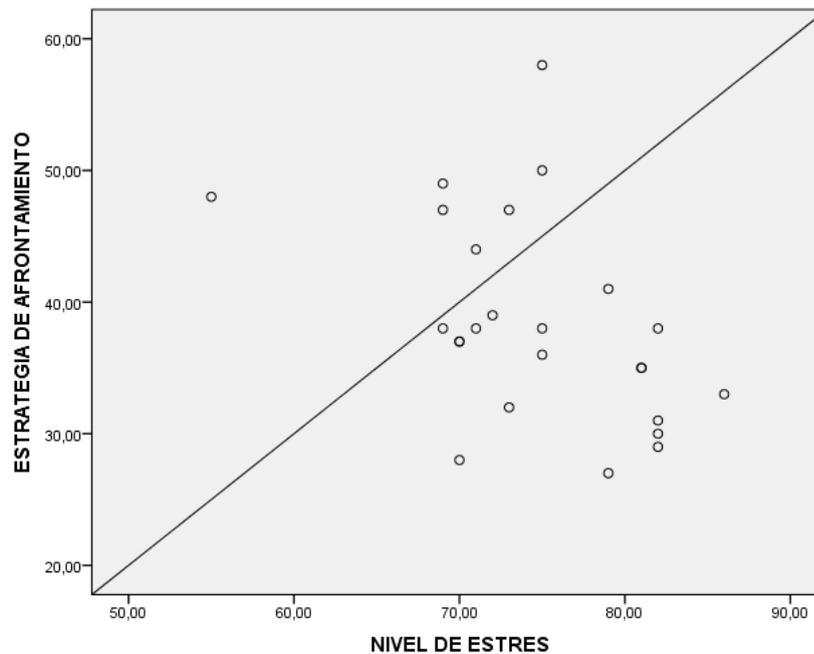
5. CALCULO DE LA PRUEBA

Correlaciones			ESTRATEGIA	ESTRÉS
Rho de Spearman	ESTRATEGIA	Coefficiente de correlación	1,000	-,647**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	25	25
	ESTRES	Coefficiente de correlación	-,647**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	25	25

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

- Respecto a la contratación de Hipótesis se considera que existe una relación significativa directa negativa, al obtenerse un coeficiente de correlación de Spearman = $-.647$ y un $p = 0.000$ por lo que a medida que el nivel de estrés aumenta el empleo de la estrategia de afrontamiento resultaran ser regulares con tendencia a ser poco frecuente por tanto se acepta la hipótesis alterna o de investigación.

GRÁFICA 5.2.5 DE CONTRASTACION



5.3 Otros Resultados

**Tabla 5.3.1
FRECUENCIA DEL NIVEL DE ESTRÉS EN EL CONTEXTO
DE LA PANDEMIA DE LOS PROFESIONALES DE
ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA
HOSPITAL DE APOYO PICHANAKI, CHANCHAMAYO JUNÍN
– 2021.**

NIVEL DE ESTRÉS	Valoración							
	Nunca		A veces		Frecuente		Muy Frecuente	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Carga Laboral								
Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio	1	4	10	40	11	44	3	12
No tener tiempo suficiente para realizar todas las tareas de enfermería	2	8	8	32	9	36	6	24
No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente	3	12	6	24	6	24	9	36
Ambiente Psicológico								

Sentirse impotente ante el caso de un paciente que no presenta mejoría	1	4	7	28	9	36	8	32
Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente	2	8	6	24	9	36	8	32
Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente	3	12	8	32	11	44	3	12
Ambiente Social								
Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros de otros servicios	2	8	4	16	11	44	8	32
Problemas o conflictos con un supervisor	3	12	3	12	9	36	10	40

En la tabla 5.3.1 se puede observar en la dimensión de carga laboral que el 44% refiere que frecuentemente falta personal para cubrir adecuadamente el servicio, 32% a veces refiere no tener tiempo suficiente para realizar todas sus tareas, 36% muy frecuentemente no tiene tiempo para dar apoyo emocional al paciente, en la dimensión psicológica el 36% frecuentemente se siente impotente ante el caso de un paciente que no presenta mejoría, 36% frecuentemente se siente insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente, 44% frecuentemente siente miedo a cometer un error durante los cuidados que brinda, en la dimensión social el 44% refiere tener frecuentemente dificultad para trabajar con uno o varios compañeros de otros servicios y 40% muy frecuentemente presento conflictos con un superior.

Tabla 5.3.2

**FRECUENCIA DE LAS ESTRATEGIAS DE
AFRONTAMIENTO EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA
DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL
SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL DE APOYO
PICHANAKI, CHANCHAMAYO JUNÍN – 2021.**

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO	Valoración							
	Un Poco		Regular		Mucho		Totalmente	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Enfocados en el Problema								
Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen.	2	8	16	64	5	20	2	8
Busco algo bueno en lo que está sucediendo.	11	44	2	8	10	40	2	8
Enfocados en la Emoción								
Intento verlo con otros ojos, que parezca más positivo.	5	20	18	72	2	8	0	0
Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales.	3	12	9	36	10	40	3	12
Aprendo a vivir con ello.	8	32	6	24	6	24	5	20
Enfocados en la Evitación								
Hago algo para pensar menos en ello, tal como o ver la televisión ingresar redes sociales escuchar música .	2	8	5	20	16	64	2	8
Tomo medidas para intentar que la situación mejore.	4	16	14	56	3	12	4	16

En la tabla 5,3,2 respecto a las estrategias de afrontamiento se puede observar en la dimensión enfocados al problema el 64% refiere que consigue regularmente ayuda y consejos por partes de otras personas, 44% pocas veces buscan algo bueno de lo que está sucediendo, en la dimensión enfocado a las emociones el 72% regularmente intenta ver con otros ojos, que la situación parezca más positiva, 40% muchas veces intenta hallar consuelo en la religión o creencias espirituales 32% aprende poco a vivir con ello, 64% realiza muchas veces diversas actividades para pensar menos en situaciones adversas y 56% regularmente toma medidas para intentar que la situación mejore.

CAPITULO VI

DISCUSION DE RESULTADOS

6.1 Contrastación y Demostración de la Hipótesis con los Resultados.

El estrés es considerado muchas veces como algo positivo para lograr un buen rendimiento laboral, situación que puede tornarse adversa cuando esto sobre pasa su control convirtiéndose en un factor negativo y crónico generando depresión, sentimientos de fracaso y en casos muy extremos a ideación suicidas. Situación a la que en la actualidad pueden puede estar experimentando el personal de salud como es el profesional de enfermería que se encuentra en primera línea frente a la pandemia por el COVID-19 ya que tiene una doble carga emocional (4), por lo que es impórtate identificar los factores generadores de esta situación así como el nivel de estrés en los que se encuentran para poder ser abordados oportunamente razón por lo que el estudio tuvo como hipótesis de investigación general que existe relación directa entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería, en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki Chanchamayo Junín – 2021. Encontrando como resultado un coeficiente de correlación de Spearman de -0.647 y un valor $p = 0.000$ indicando que a medida que el nivel de estrés aumenta el empleo de la estrategia de afrontamiento resultaran ser regulares con tendencia a ser poco frecuente por lo que se considera que existe una relación significativa directa negativa. Diferentes resultados fueron encontrados en el estudio desarrollado por Condori y Feliciano en el 2020 donde el coeficiente de correlación de Pearson fue $r = 0,134$ y el valor de significancia $p = 0,267 > 0,05$, indica que existió una correlación positiva muy baja entre las variables de estudio estrategias de afrontamiento al estrés y ansiedad

estado de los trabajadores de un centro de salud en cuarentena por covid-19, de Juliaca (25).

El estrés alto es la reacción ante un desafío o la exigencia a la que se somete el profesional de salud en esta caso de enfermería y que se presenta cuando no se respeta las condiciones de trabajo, las competencias y necesidades en su mayoría generado por el aumento de trabajo, las interacciones con un gran grupo de personas, el entorno físico, escasa comunicación del personal de salud entre otras pues la razón de la presencia del estrés en enfermería no se podría atribuir a un único factor o estresor, sino que es la suma de condiciones estresantes que someten a la enfermera a una carencia de recursos intrínsecos o extrínsecos para hacer frente a dicha situación (20).

6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares

Cabe destacar la importancia de la identificación y el análisis permanente de la relación entre el estímulo–respuesta la misma que permite al profesional de enfermería determinar la prioridad e individualidad de los planes de autocuidado y cuidado, logrando con esto ajustarse a los cambios que día día se presentan, generando una buena capacidad de adaptarse física psicológica y social, razón por la que se evaluó el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería, en el servicio de emergencia encontrando en la población de estudio que la edad de mayor predominio fue 20-a 30 años con un 68.0% siendo una amplia población femenina 80.0%, y de estado civil soltera 68.0%, donde no es de extrañarse que la mayor cantidad de profesionales se encuentran laborando entre 1 a 4 años 64.0% y 44.0% se encuentra en condición laboral de contratada cas covi19. Resultados

similares se encontraron en la investigación de CUARESMA y JIMÉNEZ donde el 71% fueron representadas por el sexo femenino la edad de mayor frecuencia fue de 30 a 40 años y el personal de primera línea representó el 58% (15).

Si bien desde sus inicios la carrera de enfermería fue desarrollada con mayor predominio por el sexo femenino como se refleja en el informe de la OMS que en América latina 87% son mujeres la actualidad son muchos los varones quienes optan por esta profesión a pesar de los estereotipos ligados al sexo y vinculados con el que hacer laboral las disparidades siguen siendo notorias, otro punto importante es destacar que en nuestro estudio son profesionales jóvenes, solteras y con pocos años de experiencia laboral, lo que nos lleva a analizar lo manifestado por OMS a inicios del 2020 en el que se enfatizaba el déficit de unos 5,9 millones de enfermeras ya que se prevé que 1 de cada 6 enfermeras en todo el mundo se retire en los próximos 10 años ya que alrededor del 30% de la fuerza de trabajo de enfermería tiene 55 años o más, y se espera que casi la cuarta parte de las enfermeras se jubilen en los próximos, este pronóstico sin embargo fue acelerado por la presencia de la pandemia pues se buscó salvaguardar la integridad de los profesionales que están en primera línea los mismos que tuvieron que retirarse y sus plazas ser cubiertas por personal joven con menor comorbilidad, pero la poca experiencia también es un gran punto en contra que puede obstaculizar los procesos (26).

Para casi todos los profesionales de la salud, enfrentarse a la pandemia es completamente nuevo. Se sabía que el número de personas infectadas con la COVID-19 iba a aumentar, pero no que fuera a ocurrir tan aceleradamente sin duda alguna situación muy preocupante y estresante para quienes están comprometidos con salvaguardar la vida y salud de las personas, porque se teme no contar con profesionales, materiales e insumos necesarios para hacer frente dicha situación (27).

Al evaluar el nivel de estrés en la **dimensión carga laboral** de los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia se encontró un nivel medio con 44.0%, y 40.0% nivel alto ya que frecuentemente 44% se presenta falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio, 32% a veces, No tener tiempo suficiente para realizar todas las tareas de enfermería y 36% refirió no tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente,(tabla 5.3.1) ALVARADO físico predominó 69,5%,(17)al igual que el estudio de CARRASCO/ CASTILLO y SALAS donde El nivel medio prevaleció en la dimensión laboral (83,3%) (14).

El tener que llevar a cabo mucho trabajo en poco tiempo o realizar actividades complejas pueden traer consecuencias perjudiciales para el paciente y para quien brinda el cuidado. El exceso de trabajo Ha sido identificado como una de las principales causas de estrés en las enfermeras y esta a su vez conllevan al consumo de tóxicos, absentismo, baja motivación o tensión en el trabajo (20). Por lo que la Dra. Zevallos remarco que El Trabajo en equipo ayuda a dar seguridad y disminuye la carga de la tensión generando sinergia de capacidades. Por lo que una alternativa sería agrupar al personal con más experiencia que lidere a equipos de menos experiencias de modo que pueda haber una sinergia de sus capacidades. “Si hago un equipo solo con personas experimentadas y otro equipo con personas con poca experiencia entonces esas personas con poca experiencia van a colapsar rápidamente (4).

En la dimensión **ambiente psicológico** se encontro un nivel medio 64.0%, (tabla 5.1.2) donde el 36% frecuentemente se siente impotente ante el caso de un paciente que no presenta mejoría, 36% frecuentemente se sintió insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente, 44% frecuentemente sintió miedo a cometer un error durante

los cuidados que brindo(tabla 5.3.1). Similar resultado se dieron por ALVARADO donde encontró en el ambiente psicológico estrés nivel medio 53,4% (17) así como nivel de estrés medio en la investigación de CARRASCO/ CASTILLO y SALAS con 51,7% (14).

En la entrevista desarrollada a ORTEGA y Gonzales manifiestan que ellos Quieren brindar los mejores cuidados posibles, pero a la vez saben que deben protegerse para no llevar el virus a sus casas y por ende a sus familiares , y para que ellos no tampoco se enfermen . Es difícil, sobrellevar dicha situación sobre todo cuando ven a un colega que enferma y requiere intubación. En ese momento ellos recuerdan cuan riesgoso es su trabajo (27). La personal enfermería se enfrenta al reto de una enfermedad de alta contagiosidad experimentando sentimientos de ansiedad e irritabilidad, tristeza o de frustración que muchas veces pueden llevarlo a pensar que no está haciendo bien su trabajo o que sus capacidades están puestas en dudas. Tienen temor natural de contagiarse o contagiar a su familia o a las personas que dependen de ellos o la tristeza cuando alguien del equipo se enferma, pero el amor y compromiso con su profesión y con el prójimo es más fuerte y muchos han caído en batalla algunos salieron airoso y otros no (4).

Al evaluar el nivel de estrés desde la **dimensión ambiente social** 48.0 % presento nivel medio (tabla 5.1.2). en tanto que el 44% refiere tener frecuentemente dificultad para trabajar con uno o varios compañeros de otros servicios y 40% muy frecuentemente presento conflictos con un superior. Resultados semejantes se dieron por ALVARADO donde el 55% presento ambiente social nivel medio (17), los de CARRASCO/ CASTILLO y SALAS donde los estresores ambiental obtuvieron un nivel medio 63,3% (14).Recordemos que el ser humano es un ser sociable por naturaleza y la ausencia de relaciones interpersonales, *tanto* con el paciente como con

el resto del personal sanitario, como consecuencia de una carga excesiva de trabajo donde prima el deber y descuidan otros aspectos personales como también del paciente, como el proporcionar apoyo, seguridad, información, una sonrisa. Estas últimas generadas por las barreras físicas de las indumentarias para evitar contagiarse los EPP, esa impotencia de no poder tratar el entramado biopsicosocial del individuo al que atiende, es una de las principales frustraciones del personal de enfermería y si a esto se suma la falta de apoyo por parte de los superiores, la poca valoración *de su rol* y de su relevancia en el ámbito sanitario, donde cada vez es más frecuente encontrarse con un ciudadano más demandante y exigente con la atención sanitaria (20). Pero pese a todo lo antes señalado la creatividad del profesional de enfermería está presente y se ha visto de manifiesto en diferentes hospitales a nivel nacional e internacional como portar mensajes motivacionales, colocar su nombre en sus vestimentas durante el turno entre otras

La mayor parte de la fuerza laboral de la salud está constituida por los enfermeros caracterizados por su capacidad profesional, innovadores y solucionadores de problemas naturales siendo considerados como profesionales indispensables en cualquier momento; más aún durante una emergencia de salud pública. No obstante, son seres humanos que se afrentan directamente a la pandemia de COVID-19, experimentando presión, estrés, miedo, agotamiento, aislamiento y trauma emocional continuo. Este estrés y trauma continuos impactan su salud mental, seguridad y capacidad para proporcionar la mejor atención posible. Es así que la encuesta realizada por Nursing Times 2020 a 3500 enfermeras proporciono una instantánea del estado actual de la salud mental de las enfermeras durante la pandemia de coronavirus resultando enormemente negativos en el bienestar de muchos miembros del personal de salud y asistencia social casi todo el personal de enfermería se siente más

estresado y ansioso que de costumbre, se describe el estado de salud mental como malo durante la crisis de COVID-19 (20).

Para hacerle frente a dicha situación existen diversas formas de enfrentar al temor ansiedad estrés etc., es así que nuestro estudio al evaluar las estrategias de afrontamiento de los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia se encontró que 56.0% estuvieron regularmente enfocados al problema, 52.0% enfocados regularmente a las emociones y enfocados a la evitación 44.0%. seguidas muy de cerca en las tres dimensiones de ser poco frecuente con un 32% respectivamente (tabla 5.1.3). Estos datos concuerdan con el estudio de CONDORI Y FELICIANO en el 2020, en cuanto a los resultados descriptivos se evidencia que la estrategia de afrontamiento más utilizada es la centrada en el problema con 61.4%, 72.9% depende de las circunstancias para ser afrontas centradas en las emociones y el 60% muy pocas veces se centrada en la evitación del problema (25). Trabajar en áreas críticas como emergencia, es estar luchando constantemente por la salud y la vida haciéndole frente a la muerte lidiando con el estrés, el miedo, la ansiedad o la depresión de manera positiva es una necesidad actual y aprender y aplicarlas, sin duda fortalecerá a cada uno como individuos, a los grupos familiares y a la comunidad, es todo un proceso que debe ser identificada a tiempo para poder afrontarla de manera adecuada para que esta no dañe la salud integral(13).

A medida que el número de casos confirmados de COVID-19 se acelera las enfermeras en la primera línea de la respuesta de atención médica se han encontrado en posiciones sin precedentes, tomando decisiones de alto riesgo para los pacientes y sus vidas personales (20). Es así que al evaluar **la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento enfocados al problema** en el contexto de la pandemia en los profesionales

de enfermería, servicio de emergencia se encontró que 36.0% presentaron un nivel de estrés medio con un empleo de afrontamiento regular y considerándose que existió una relación significativa negativa, al obtenerse un coeficiente de correlación de Spearman de $-.484$ con un p de 0.029 por lo que a mayor nivel de estrés el empleo de las estrategias de afrontamiento enfocados al problema son poco frecuentes (tabla 5.2.1) estos datos pueden deberse porque la gran mayoría de los encuestados es decir el 64% refiere que consigue regularmente ayuda y consejos por partes de otras personas, pero el 44% pocas veces buscan algo bueno de lo que está sucediendo (tabla 5,3,2) Nuestros resultados difieren de los encontrado por CONDORI Y FELICIANO donde el 61,4% de forma frecuente enfrenta al estrés y un t calculado de $1,727 >$ al T de tabla $1,66$; por lo que puedo afirmar que si existe relación directa entre la estrategia de afrontamiento al estrés centrado en el problema y la ansiedad estado en trabajadores de un Centro de Salud en cuarentena por Covid-19, Juliaca (25). El estrés laboral puede provocar problemas de salud de diversa índole, así como el incrementar las tasas de lesiones y accidentes laborales. Las personas experimentan estrés cuando sienten el aumento de trabajo, falta de claridad en las instrucciones, falta de toma de decisiones, inseguridad en el trabajo y situaciones de aislamiento para el trabajo el sentirse incomprendidos, criticados, instigación por parte de superiores etc (20).

En la tabla 5.2.2 al evaluar la **relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento enfocados a las emociones** en el contexto de la pandemia en los profesionales de enfermería, servicio de emergencia se encontró que 40.0% de los profesionales presentaron un nivel de estrés medio con un empleo de afrontamiento regular, así como un 20.0% que presenta un nivel de estrés alto y un empleo poco frecuente de sus estrategias de afrontamiento. Respecto a la contratación de Hipótesis se considera que existe una relación significativa directa negativa, al obtenerse un coeficiente de correlación de Spearman de $-.384$ y un p de

0.054 por lo que a medida que el nivel de estrés aumenta el empleo de la estrategia de afrontamiento enfocado a las emociones tiende a ser poco frecuente razón por que el 72% regularmente intenta ver con otros ojos, que la situación parezca más positiva, 40% muchas veces intenta hallar consuelo en la religión o creencias espirituales y 32% poco aprende a vivir con ello resultados distintos a los de CONDORI Y FELICIANO donde el 72,9% depende de las circunstancias para afrontar el estrés enfocado a las emociones y un t calculado de 0,454 < al T de tabla 1,66; afirmando que no existió relación directa entre la estrategia de afrontamiento al estrés centrado en la emoción y la ansiedad estado en trabajadores de un Centro de Salud en cuarentena por Covid-19, Juliaca (25).

Al evaluar la **relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento enfocados a la evitación** en el contexto de la pandemia en los profesionales de enfermería, servicio de emergencia el 36.0% de los profesionales presentaron un nivel de estrés medio con un empleo de afrontamiento regular.(tabla 5.2.3) donde el 64% realiza muchas veces diversas actividades como como o ver la televisión ingresar redes sociales escuchar música, bailar para pensar menos en situaciones adversas y el 56% regularmente toma medidas para intentar que la situación mejore y respecto a la contratación de Hipótesis se consideró que existió una relación significativa directa negativa, al obtenerse un coeficiente de correlación de Spearman de -.432 y un p de 0.031 por lo que a medida que el nivel de estrés aumento el empleos de las estrategias de afrontamiento tuvieron la tendencia a ser poco empleadas, diferente fueron los resultados hallados por CONDORI Y FELICIANO donde el 60,0% muy pocas veces emplea la estrategia de evitación para hacerle frente al estrés y un t calculado de 2,368 > al T de tabla 1,66; entonces si existio relación directa entre la estrategia de afrontamiento al estrés centrado en la evitación del problema y la ansiedad estado en trabajadores de un Centro de Salud en cuarentena por Covid-19, Juliaca (25).

El no hacerle frente directamente al problema puede traer consecuencias fatales en la toma de decisiones sobretodo las que estan relacionas con el cuidado directo del paciente, pero si estas direccionadas a quien brinda el cuidado y las canalizadas a buscar que no afecte su estabilidad emocional resulta ser muy favorecer formando un mecanismo de protección.

Por tanto se encontró relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en los profesionales de enfermería, servicio de emergencia donde 40.0% de los profesionales presentaron un nivel de estrés medio con un empleo de afrontamiento regular, así como el 16.0% presento un alto nivel de estrés con estrategias de afrontamiento poco frecuentes por tanto existió una relación significativa directa negativa, al obtenerse un coeficiente de correlación de Spearman de $-.647$ y un valor de significancia de $p < 0.000$ por lo que a medida que el nivel de estrés aumenta el empleo de la estrategia de afrontamiento resultaran ser regulares con tendencia a ser poco frecuente. (Tabla 5.2.4).

La directora de OPS Carissa F. Etienne, destaco el trabajo diario que vienen desarrollando los profesionales de enfermería, con valentía, habilidad y dedicación estan en la primera línea de la pandemia de la COVID-19", "ellos siempre han estado al frente para salvar vidas y cuidar a las personas. Pero nunca antes su valor ha sido tan claro como lo es ahora. Por lo que merecen no sólo la gratitud, sino también un apoyo tangible para salvaguardar su salud y vida y sigan contribuyendo con sus capacidades en esta lucha (26).

6.3 Responsabilidad Ética

Autonomía: Los profesionales enfermería tuvieron la la plena libertad de decidir si participan o no de la investigación, el mismo que fue plasmado en su hoja de consentimiento informado. Previamente la investigadora les informo de manera clara y precisa la finalidad de la realización el estudio,

Beneficencia: Una vez concluida la investigación se les brindo a los profesionales de enfermería información completa, veraz, clara y precisa sobre estrategias para manejar mejor el problema, a del estrés con videos, audios de autoayuda en coordinación con los servicios de psicología.

Justicia: Todos los profesionales de enfermería que reunieron los criterios de inclusión tuvieron los mismos derechos en la participación de la investigación, sin discriminación de ningún tipo. Se actuó correctamente manteniendo la legalidad y legitimidad de los datos proporcionados por la población de estudio durante su participación en el estudio.

No maleficencia: “No se causo daño de ningún tipo al participante”. El estudio se efectuó con total transparencia. No se sesgo la información,

CONCLUSIONES

Existió relación significativa entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021.

El nivel de estrés en sus dimensiones carga de trabajo, ambiente psicológico y ambiente social, de los profesionales de enfermería en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín e fue de nivel medio.

Las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en sus dimensiones centrado en el problema emociones, y evitación del problema de los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín fueron regulares.

El nivel de estrés del profesional de enfermería fue medio y sus estrategias de afrontamiento enfocados al problema fueron regulares en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021

El nivel de estrés del profesional de enfermería fue medio y sus estrategias de afrontamiento enfocados a las emociones fueron regulares en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021

El nivel de estrés del profesional de enfermería fue medio y sus estrategias de afrontamiento enfocados a la evitación fueron regular en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021

RECOMENDACIONES

1. Realizar trabajos de investigación sobre medidas preventivas con abordaje intervencional.
2. Realizar pausas activas manteniendo protocolos de seguridad, así como fortalecer el clima laboral en la institución trabajar en coordinación con equipo multidisciplinario.
3. Brindar al personal de salud de prendas y los equipos de protección para salvaguardar su salud y vida, así como procurar la inmunización a través de la vacunación a todo el personal.
4. Realizar periódicamente el mantenimiento o renovación de los ambientes, equipos e inmobiliario institucional.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. IBANEZ VIZOSO Jesús E,/ ALBERDI PARAMO Iñigo/DIAZ MARSA Marina , **Perspectivas Internacionales en Salud Mental ante la pandemia por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2 - 2020**, Revista de Psiquiatría y Salud Mental (English Edition), Vol. 13, Nº 2, April–June 2020, Pag. 111-113 [Publicación en Línea] Consulta [6 de febrero 2021] Disponible en: <https://static.elsevier.es/covid/1-s2.0-S1888989120300264-main.pdf>
2. OFICINA DE COMUNICACIONES. **Expresar emociones fortalece la salud mental de los profesionales en primera línea de lucha frente al COVID-19. Nota de Prensa Nº 013 (14/05/2020)** [Publicación en Línea] Consulta [8 de febrero 2021] Disponible en: <https://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2020/013.html>
3. **LOZANO-VARGA Antonio. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China.** Rev europsiquiatr vol.83 no.1 Lima ene. 2020 [Publicación en Línea] Consulta [8 de febrero 2021] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972020000100051&script=sci_arttext#aff1
4. DIARIO EL PAÍS. **El reto de curar a los que curaron Madrid - Nota de Prensa** Publicado el 02 AGO 2020 - 13:00 . [Publicación en Línea] Consulta [6 de febrero 2021] Disponible en: <https://elpais.com/masterdeperiodismo/la-estela-de-la-pandemia/2020-08-02/el-reto-de-curar-a-los-que-curaron.html>

5. MARTÍN ARIAS Esther/ PACHECO TABUENCA Teresa. **Impacto Psicológico en profesionales del ámbito sanitario durante la pandemia Covid-19** cuadernos de crisis. N° 20 Vol 1 .71 89[Publicación en Línea] Consulta [8 de febrero 2021] Disponible en: https://www.cuadernosdecrisis.com/docs/2021/numero20vol1_2021_impacto_psicologico.pdf
6. Universidad de Costa Rica . Ciencia y Tecnología. **Estudio sobre la salud mental del personal sanitario** 07 de agosto 2020. [Publicación en Línea] Consulta [8 de febrero 2021] Disponible en: <https://www.ucr.ac.cr/noticias/2020/08/07/estudio-sobre-la-salud-mental-del-personal-sanitario-sera-realizado-por-universidades-publicas.html>
7. CARRASCO CRIVILLERO Olga Paulina / Castillo Saavedra Ericson Felix / Salas Sánchez Rosa María / Reyes Alfaro Cecilia Elizabeth. **Estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia de COVID – 19.** [Publicación en Línea] Consulta [10de febrero 2021] Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1468/version/1566>
8. IBÁÑEZ-VIZOSO Jesús/ALBERDI-PÁRAMO Íñigo/ DÍAZ-MARSÁ Marina **Perspectivas Internacionales en Salud Mental ante la pandemia por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2.** Revista de Psiquiatría y Salud Mental (English Edition), Vol. 13,Nº2, Abril –Junio 2020, Pag. 111-113. [Publicación en Línea] Consulta [10 de febrero 2021] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1888989120300264?via%3Dihub>

9. FERREIRA DO NASCIMENTO Vagner/ YURI HATTORI Thalise/ PEREIRA TERÇAS-TRETTEL Ana Cláudia. **Dificultades y temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil.** Rev Hum Med vol. 20 N°2 pag, 312-333. . [Publicación en Línea] Consulta [10 de febrero 2021] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202020000200312
10. LOZANO-VARGAS Antonio. **Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China.** Rev Neuropsiquiatr vol.83 N°1, pag. 51-56. [Publicación en Línea] Consulta [10 de febrero 2021] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>.
11. MONTERROSA-CASTRO A/ DÁVILA-RUIZ R/ MEJÍA-MANTILLA A/ CONTRERAS-SALDARRIAGA J/ MERCADO-LARA M/ FLOREZ-MONTERROSA C. **Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos.** Rev. MedUNAB Vol. 23 N° 2 pag. 195-13; 2020. [Publicación en Línea] Consulta [22 de febrero 2021] Disponible en: <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/3890>
12. LONDOÑO CASTILLO, Juab. Manuel / REDONDO CHINCHILLA, Manuel Jose/VELÁZQUEZ MUÑOZ, Lizeth Fernanda. **Ansiedad y depresión durante la emergencia sanitaria del COVID-19 en personal asistencial activo en instituciones de salud en Santander- Colombia 2020** [Tesis para obtener título de lic. en Psicología].[tesis en Línea] Consulta [22 de febrero 2021] Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/28301>
13. VALERO CEDEÑO, Nereida Josefina/ VÉLEZ CUENCA María Felicidad/ DURAN MOJICA Ányelo Alberto/ TORRES PORTILLO

Mariana. **Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión.** *Rev Científica e Indexada. Enfermería investiga* Julio 2020. Vol. 5, N°3, pag.. 63-70, [Publicación en Línea] Consulta [22 de febrero 2021] Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/913>

14. CARRASCO CRIVILLERO Olga Paulina/ CASTILLO SAAVEDRA Ericsson Felix /SALAS SÁNCHEZ Rosa María/ REYES ALFARO Cecilia Elizabeth . biblioteca Electronica Cientifica en Linea - SCIELO Preprints. **Estresores Laborales y Satisfacción en Enfermeras peruanas durante la pandemia COVID19.**[Publicación en Línea] Consulta [22 de febrero 2021] Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1468/version/1566>
15. CUARESMA CUADROS, Edwin Antonio/ JIMÉNEZ CALDERÓN, Alexa **Celeste Satisfacción laboral y salud mental en los profesionales de salud de primera y segunda línea durante el inicio de la pandemia por SARS-COV-2 en el Hospital III Daniel Alcides Carrión – Essalud, Tacna – 2020.** [tesis para optar el título de Licenciado en Tecnología Médica con Mención en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica] [tesis en Línea] Consulta [25 de febrero 2021] Disponible en: <http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/1464/1/Jimenez-Calderon-Alexa.pdf>
16. VÁSQUEZ ELERA, Luis Enrique. **Ansiedad, depresión y estrés en trabajadores del Hospital Cayetano Heredia durante la pandemia de COVID 19 durante el año 2020.** [tesis para obtener el título de Licenciado en Tecnología Médica con Mención en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica] [tesis en Línea] Consulta [25 de febrero 2021]

Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/49971>

17. ALVARADO CARRASCO, Carmen Rosa/
Rojas Reyes, Jaquelin Deysi. **Estrés en profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencia Covid-19 de un Hospital de Essalud, Callao-2020.** [tesis para obtener el título de Licenciado en Enfermería] [tesis en Línea] Consulta [25 de febrero 2021] Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1576446>

18. LECCA FLORES, Judith Paola. COVID-19: **Relación entre comunicación y estrés laboral en el personal asistencial de los Centros de Salud-MINSA Llacuabamba y Parcoy 2020.** [tesis para obtener el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de Salud] [tesis en Línea] Consulta [25 de febrero 2020] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46885/Lecca_FJP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ María Luz. **Bases Históricas y Teóricas de la Enfermería.** [Publicación en Línea]. Consulta [15 de mayo del 2020] Disponible en: [http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-Tema11\(IV\).pdf](http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-Tema11(IV).pdf)

20. ZAMBRANO PLATA Gloria Esperanza. **Estresores en las Unidades de Cuidado Intensivo.** Rev. Aquichan; Vol 6 N°1 Pagina :156-69 2006 , [Publicación en Línea] Consulta [22 de febrero 2021] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/741/74160116.pdf>

21. SUÁREZ DÍAZ Silvia. **Estresores y Satisfacción laboral del personal de enfermería de las unidades de cuidados intensivos, del Principado de Asturias 2012.** [tesis para obtener el grado de Master

en Cuidados Críticos y Emergencia] [tesis en Línea] Consulta [25 de febrero 2020] Disponible en: https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/4064/TFM_Silvia%20Su%E1rez%20D%EDaz.pdf;jsessionid=08272D19DC0C4824704B4F32CC724C34?sequence=3

22. Paris Laura , Omar Alicia . **Estrategias de afrontamiento del estrés como potenciadoras de bienestar estrategias de afrontamiento.** Rev. Psicología y Salud Vol. 19 N° 2, pag. 167-175, 2009[Publicación en Línea] Consulta [22 de febrero 2021] Disponible en: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/626/1090>
23. Escribá V/ Mas R/ Cárdenas M/ Pérez S. **Validación de la escala de estresores laborales en el personal de enfermería.** Rev. «The nursing stress scale». Gaceta Sanitaria. 1999; Vol.13 N°3: pag. 191-200. [Publicación en Línea] Consulta [22 de febrero 2021] <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911199713506>
24. LÉVANO LOZA Jesús Iván. **Afrontamiento al estrés en el personal militar de diferentes unidades hospitalarias del Hospital Militar Central del Perú “Crl. Luis Arias Schreiber 2018”** [tesis para obtener el título de licenciado en Psicología] [tesis en Línea] Consulta [25 de febrero 2020] Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2059/LEVANO%20LOZA%20JESUS%20IVAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. “CONDORI CHAMBI Maritza/ FELICIANO CAUNA Victoria. **Estrategias de afrontamiento al estrés y ansiedad estado en trabajadores de un centro de salud en cuarentena por COVID-19, JULIACA – 2020.** [tesis para obtener el título de licenciado en Psicología] [tesis en Línea] Consulta [25 de febrero 2020] Disponible

en:<http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/autonomaedica/728/1/Maritz%20Condori%20Chambi.pdf>

26. **OPS. En medio de la pandemia de COVID-19, un nuevo informe de la OMS hace un llamamiento urgente a invertir en el personal de enfermería.** [Publicación en Línea] Consulta [6 de febrero 2021] Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15772:amid-covid-19-pandemic-new-who-report-urges-greater-investments-in-the-nursing-workforce&Itemid=1926&lang=es
27. OPS- Ortega Johis /González Juan M. **La enfermería en tiempos de la COVID-19: Un relato de dos enfermeros de práctica avanzada desde el frente de la pandemia** [Publicación en Línea] Consulta [9 de febrero 2021] Disponible en <https://www.paho.org/es/historias/enfermeria-tiempos-covid-19-relato-dos-enfermeros-practica-avanzada-desde-frente-pandemia>
28. CAMILOAGA VARGAS Maria Estela. **Estrés y Afrontamiento en Enfermeras del Servicio de Emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima- 2020.** [tesis para obtener el título de Licenciado en Enfermería] [tesis en Línea] Consulta [25 de febrero 2021] Disponible en: <http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/autonomaedica/688/1/Maria%20Estela%20Camiloaga%20Vargas.pdf>

ANEXOS

ANEXO N° 1

Matriz de consistencia

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	DISEÑO METODOLOGICO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuáles es la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021?</p> <p>PROBLEMA ESPECIFICO ¿Cuáles es el nivel de estrés de los profesionales de enfermería en el contexto de la pandemia en el servicio de</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICO Identificar el nivel de estrés en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL Existe relación directa entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021</p> <p>HIPOTESIS ESPECIFICAS El nivel de estrés de los profesionales de enfermería en el contexto de la pandemia en el</p>	<p>V1 Nivel de estrés</p> <p>Definición Conceptual Son reacciones ante un desafío o exigencia que se da en el personal de enfermería y que se presentan cuando no se respetan los requisitos laborales, las competencias y necesidades del profesional sanitario</p> <p>V2. Estrategias de Afrontamiento</p> <p>Definición Conceptual</p>	<p>Carga Laboral</p> <p>Ambiente psicológico</p> <p>Ambiente social</p> <p>Enfocados en el problema</p>	<p>11, 20, 27, 28, 30 y 34.</p> <p>3, 6, 8, 12, 21, 10, 15, 18, 23, 32 y 3,1, 16,25, 4, 14, 17 y 19</p> <p>2, 9, 13, 26,31,5, 7, 22,24 y 29</p> <p>1,24, 6 y18</p> <p>8,17, 9,27, 2,22,7,20,8,17,3,14</p>	<p>Tipo de estudio: Cuantitativo Correlacional Prospectivo Transversal</p> <p>M = Muestra X₁ = Nivel de estres Y₁ = Estrategias de Afrontamiento r = Grado de</p>	<p>Población: 25 profesionales</p> <p>Muestra: No se realizo muestreo</p>	<p>Técnicas: Se utilizo como técnicas la entrevista</p> <p>Instrumentos: Escala nivel de estrés : The Nursing Stress Scale (NSS) 34 items y para estrategias de afrontamiento Inventario de afrontamiento al estrés Brief - “COPE 28”</p> <p>Procesamiento estadístico y análisis de datos: Los datos, fueron procesados en una base de datos Microsoft Excel se realizara el análisis descriptivo, en el</p>

<p>emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021?</p> <p>¿Cómo son las estrategias de afrontamiento de los profesionales de enfermería en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021?</p> <p>¿Cuáles es el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento enfocados al problema en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021?</p> <p>¿Cuáles es el nivel de estrés y las estrategias de</p>	<p>de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021.</p> <p>Describir las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021.</p> <p>Caracterizar el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento enfocados al problema en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021</p> <p>Identificar el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento</p>	<p>servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín es medio.</p> <p>Las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín son regulares.</p> <p>El nivel de estrés del profesional de enfermería es medio y sus estrategias de afrontamiento enfocados al problema son regulares en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021</p>	<p>Conjunto de esfuerzos cognitivos y conductuales, cambiantes, desarrollados por el profesional de enfermería para hacer frente a las demandas específicas externas y/o internas de estrés como un estímulo estresante</p>	<p>Enfocados en las emociones</p> <p>Enfocados en la evitación</p>	<p>13,23,4,16,10,21,12,26,5,19,15,28,11,25</p>	<p>relación entre ambas variable</p>	<p>programa estadístico SPSS , frecuencias simples acumuladas, se categorizaron las medidas de tendencia central y de dispersión finalmente la estadística inferencial coeficiente de correlación de Sperman .</p>
--	--	---	---	--	--	--------------------------------------	--

<p>afrontamiento enfocados en las emociones en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021?</p> <p>¿Cuáles es el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento enfocados a la evitación en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021?</p>	<p>enfocados en las emociones en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021.</p> <p>Identificar el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento enfocados a la evitación en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021.</p>	<p>El nivel de estrés del profesional de enfermería es medio y sus estrategias de afrontamiento enfocados a las emociones son regulares en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021</p> <p>El nivel de estrés del profesional de enfermería es medio y sus estrategias de afrontamiento enfocados a la evitación son regulares en el contexto de la pandemia en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín - 2021</p>					
--	---	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO Nº 2

LA ESCALA DE ESTRÉS DE ENFERMERÍA – NS

La presente investigación busca determinar el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento, que presentan el profesional de Enfermería que labora en los Servicios de Emergencia Por lo que se pide su total sinceridad el tiempo que se tome en responder las siguientes cuestiones, presentadas a continuación.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: 20 a 30 años () 31 a 40 años () 41 a 50 años () 51 a más años ()
2. Sexo: Masculino () Femenino ()
3. Estado Civil: Soltero () Casado () Conviviente () Divorciado () Viudo ()
4. Tiempo de Servicio 1 a 4 años () 5 a 10 años () 11 a 15 años () 16 a más años ()
5. Condición de trabajo: Nombrado () Contratado terceros () Contratado CAS ()

Nº	Enunciados	Nunca	A veces	Frecuente	Muy Frecuente
1	Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas	0	1	2	3
2	Recibir críticas de un médico	0	1	2	3
3	Realización de cuidados de enfermería (procedimientos) que resultan dolorosos a los pacientes	0	1	2	3
4	Sentirse impotente ante el caso de un paciente que no presenta mejoría	0	1	2	3
5	Problemas o conflictos con un supervisor	0	1	2	3

6	Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana	0	1	2	3
7	No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros del servicio sobre problemas relacionados con esta área	0	1	2	3
8	La muerte de un paciente	0	1	2	3
9	Problemas o conflictos con uno o varios médicos	0	1	2	3
10	Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente	0	1	2	3
11	No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros del servicio	0	1	2	3
12	La muerte de un paciente con quien entablé una relación estrecha	0	1	2	3
13	El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo	0	1	2	3
14	Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente	0	1	2	3
15	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente	0	1	2	3
16	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
17	Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente	0	1	2	3
18	No disponer de una respuesta satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente	0	1	2	3
19	Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible	0	1	2	3
20	Pasar temporalmente a otros servicios con falta de personal	0	1	2	3
21	Ver a un paciente sufrir	0	1	2	3
22	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros de otros servicios	0	1	2	3
23	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente	0	1	2	3
24	Recibir críticas de un supervisor	0	1	2	3
25	Personal y turno imprevisible	0	1	2	3
26	El método prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente	0	1	2	3
27	Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (Ej.: tareas administrativas)	0	1	2	3
28	No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente	0	1	2	3
29	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros del servicio	0	1	2	3
30	No tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería	0	1	2	3
31	El médico no está presente en una urgencia médica	0	1	2	3
32	No saber que se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento	0	1	2	3
33	No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado	0	1	2	3
34	Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio	0	1	2	3

Gracias por su colaboración.

ANEXO N°03

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO – COPE 28

A cada uno de los enunciados debe responder la frecuencia con que tiene ese sentimiento de la siguiente forma:

0: En absoluto, 1: Un poco, 2: Bastante, 3: Mucho, 4: Totalmente

		PREGUNTA	0	1	2	3	4
1.	EP	Expreso mis sentimientos negativos.					
2.	EE	Utilizo alcohol u otras drogas para ayudarme a superarlo.					
3.	EE	Renuncio al intento de hacer frente al problema.					
4.	EV	Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir.					
5.	EV	Me echo la culpa de lo que ha sucedido.					
6.	EP	Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen.					
7.	EE	Intento conseguir que alguien me ayude o aconseje sobre qué hacer					
8.	EE	Concentro mis esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que estoy					
9.	EE	Acepto la realidad de lo que ha sucedido					
10.	EV	Recurso al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de mi mente					
11.	EV	Me digo a mí mismo "esto no es real"					
12.	EV	Intento proponer una estrategia sobre qué hacer					
13.	EV	Hago bromas sobre ello.					
14.	EE	Me critico a mí mismo.					
15.	EV	Consigo apoyo emocional de otros					
16.	EV	Tomo medidas para intentar que la situación mejore.					

17.	EE	Renuncio a intentar ocuparme de ello.						
18.	EP	Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables.						
19.	EV	Me niego a creer que haya sucedido.						
20.	EE	Intento verlo con otros ojos, que parezca más positivo.						
21.	EV	Utilizo alcohol u otras drogas para hacerme sentir mejor.						
22.	EE	Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales.						
23.	EV	Consigo el consuelo y la comprensión de alguien.						
24.	EP	Busco algo bueno en lo que está sucediendo.						
25.	EV	Me río de la situación.						
26.	EV	Rezo o medito.						
27.	EE	Aprendo a vivir con ello.						
28.	EV	Hago algo para pensar menos en ello, tal como ir al cine o ver la televisión.						

ANEXO N°04

Consentimiento Informado

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: “Nivel de Estrés y Estrategias de Afrontamiento en el contexto de la pandemia en profesionales de Enfermería en el servicio de Emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021”

BREVE DESCRIPCIÓN: El trabajo de investigación está siendo desarrollado con el objetivo Determinar el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en los profesionales de Enfermería, en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki Chanchamayo Junín – 2021. Con este trabajo de investigación se busca saber cuál es nivel de estrés, así como sus estrategias afrontamiento en el servicio de emergencia más aún que se atraviesa por tiempos de pandemia. Cabe resaltar que su participación es completamente voluntaria y confidencial. La información que usted nos proporcione será manejada confidencialmente, pues solo las investigadoras tendrán acceso a esta información, la misma que será protegida. La aplicación de los instrumentos tiene una duración aproximada de 30 minutos y consiste en responder una serie de preguntas sobre lo antes mencionado, la información vertida será de gran utilidad para poder tomar medidas de acción que beneficien y salvaguarden su salud e integridad.

DECLARACIONES: Declaro mediante este documento que he sido informado plenamente sobre el trabajo de investigación, así mismo se me informó del objetivo del estudio y sus beneficios, se me ha descrito el procedimiento y me fueron aclaradas todas mis dudas proporcionándome el tiempo suficiente para ello. En consecuencia, doy mi consentimiento para participar en el estudio descrito.

NOMBRES Y APELLIDOS PARTICIPANTE

NOMBRES Y APELLIDOS ENCUESTADOR

Firma:

Firma:.....

