



**UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**ESTRÉS LABORAL Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO POR
PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL AREA DE EMERGENCIA
COVID 19 EN UN HOSPITAL ESTATAL DE LIMA, 2021.**

TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERIA

AUTORES

BACH. MELGAREJO DE LA CRUZ ERIKA SONIA

BACH. CRISANTO RENTERIA OSCAR OSMAR

ASESORA

MG. TORRES NARVAEZ, ETELVINA

LIMA-PERU

2021

DEDICATORIA

Dedico esta tesis primeramente a Dios por permitirme tener vida, salud, y poder realizar uno más de mis proyectos.

También le dedico a mi familia, pues sin ellos no lo habría logrado, dedico a mis amados hijos Kevin, Denisse y Gael por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día y a mi esposo Patrocinio Vega por su compañía, paciencia y apoyo incondicional

Dedico, a mis seres queridos que partieron a la vida eterna, Román Quillay, Rosmel Real, dejando un vacío en nuestros corazones.

Erika Sonia Melgarejo De La Cruz

Dedico esta gran experiencia a mi familia por estar siempre ahí cuando más la necesite en los momentos más difíciles siempre estuvieron ahí y también a mis profesores que fueron un pilar importante para lograr mi meta de llegar a hacer un gran profesional

Oscar Osmar Crisanto Rentería

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por habernos dado sabiduría para culminar satisfactoriamente nuestra tesis; a nuestra familia por el apoyo incondicional en acompañarnos en esta grata aventura que significó nuestra formación profesional, no nos va alcanzar la vida para agradecerles todo el apoyo.

Muchas gracias.

Expresamos nuestro agradecimiento a nuestra Universidad Interamericana para el Desarrollo por habernos dado la oportunidad de convertirnos en profesionales a nuestros docentes por habernos brindado su capacidad de conocimiento y guiarnos durante todo este proceso de aprendizaje y en especial a nuestra asesora por su constante apoyo durante la realización del presente trabajo de investigación, y de quien guardamos una inmensa gratitud y cariño y también a nuestros compañeros de estudios por el compañerismo y apoyo durante nuestra travesía en la universidad.

Oscar Osmar Crisanto Rentería y Erika Sonia Melgarejo De La Cruz

ÍNDICE GENERAL

	Página
Portada	1
Dedicatoria	2
Agradecimiento	3
Índice general	4
Índice de tablas	6
Índice de figuras	7
Resumen	8
Abstract	9
Introducción	10
Capítulo I: Planteamiento del problema	12
1.1. Descripción de la realidad problemática	12
1.2. Formulación del problema	16
1.2.1. Problema general	16
1.2.2. Problemas específicos	16
1.3. Objetivos de la investigación	17
1.3.1. Objetivo general	17
1.3.2. Objetivos específicos	17
1.4. Justificación	18
Capítulo II: Fundamentos teóricos	20
2.1. Antecedentes	20
2.1.1. Nacionales	20
2.1.2. Internacionales	23
2.2. Bases teóricas	23
2.3. Marco conceptual	31
2.4. Hipótesis	33
2.4.1. Hipótesis general	33
2.4.2. Hipótesis específica	34
2.5. Operacionalización de variables e indicadores	38
Capítulo III: Metodología	40
3.1. Tipo y nivel de investigación	40

3.2. Descripción del método y diseño	40
3.3. Población y muestra	41
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	42
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	43
Capítulo IV: Presentación y análisis de los resultados	45
4.1. Presentación de resultados	45
4.2. Prueba de hipótesis	52
4.3. Discusión de los resultados	54
Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones	61
5.1. Conclusiones	61
5.2. Recomendaciones	62
Referencias bibliográficas	63
Anexos	68
Anexo 1: Matriz de consistencia	69
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	71
Anexo 3: Data consolidado de resultados	79
Anexo 4: Testimonios fotográficos	83

ÍNDICE DE TABLAS

	Pagina
Tabla 1. Características Demográficas de los Profesionales de Enfermería que Labora en el Área de Emergencias Covid-19 de un Hospital Estatal de Lima, 2021	45
Tabla 2. Estrés Laboral de Profesionales de Enfermería del Área de Emergencia Covid - 19 en un Hospital Estatal de Lima, 2021	46
Tabla 3. Estrés Laboral de Profesionales de Enfermería del Área de Emergencia Covid - 19 en un Hospital Estatal de Lima, 2021 por Dimensiones	47
Tabla 4 Estrategias de Afrontamiento del estrés laboral por los Profesionales de Enfermería del Área de Emergencia Covid - 19 en un Hospital Estatal de Lima, 2021	49
Tabla 5 Niveles y estilos I de Afrontamiento de Profesionales de Enfermería del Área de Emergencia Covid - 19 en un Hospital Estatal de Lima, 2021	50
Tabla 6 Niveles de Estrés Laboral y Estrategias de Afrontamiento en el Profesional de Enfermería del Área de Emergencias Covid-19 de un Hospital Estatal de Lima, 2021	51

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pagina
Figura 1. Estrés Laboral de Profesionales de Enfermería del Área de Emergencia Covid - 19 en un Hospital Estatal de Lima, 2021	46
Figura 2 Estrés Laboral de Profesionales de Enfermería del Área de Emergencia Covid - 19 en un Hospital Estatal de Lima, 2021 por Dimensiones	48
Figura 3 Estrategias de Afrontamiento del estrés laboral por los Profesionales de Enfermería del Área de Emergencia Covid - 19 en un Hospital Estatal de Lima, 2021	49
Figura 4 Niveles y estilos I de Afrontamiento de Profesionales de Enfermería del Área de Emergencia Covid - 19 en un Hospital Estatal de Lima, 2021	50

RESUMEN

El presente estudio de investigación titulado: “Estrés Laboral y Estrategias de Afrontamiento en el Profesional de Enfermería del Área de Emergencias Covid-19 de un Hospital Estatal de Lima, 2021” Tuvo como objetivo, determinar la relación que existe entre el nivel de estrés laboral y las estrategias de Afrontamiento del profesional de enfermería del Área de Emergencias Covid-19 de un Hospital Estatal de Lima, 2021, es una investigación de tipo descriptivo de corte transversal y diseño correlacional. La muestra en estudio estuvo conformada por 34 enfermeras/os. Para la recolección de datos, se utilizó como técnica la encuesta y como instrumentos: La escala “NURSING STRESS SCALE” (N.S.S) y el Inventario de Respuestas de Afrontamiento (CRI) y el Inventario de Respuestas de Afrontamiento de Rudolf H. Moos. Los resultados obtenidos muestran que las enfermeras que laboran en el área de emergencias Covid-19 de un Hospital Estatal de Lima, en cuanto a características generales el 35.3% tienen de 30 a 37 años de edad, seguido del 29.4% entre 22 a 29 años, el 88% son del sexo femenino, el 47% son solteros y el 35.3% son casados , en cuanto a estrés laboral en los profesionales de enfermería del área Emergencias Covid-19 de un hospital estatal de Lima el 64.8% refieren nivel alto y el 35.2% nivel mediano y ninguno nivel leve, según las dimensiones el ambiente físico es el factor más estresante con el 64.7% de nivel alto de estrés laboral, mientras que el ambiente psicológico en mayor porcentaje con el 76.5% es responsable del nivel mediano , al igual que el ambiente social con estrés laboral de nivel mediano en el 79.5% de profesionales de enfermería y sobre estrategias de afrontamiento, el que predomina es el nivel bueno con el 67.6%, seguido del nivel regular con el 32.4% y ninguno con nivel malo. Al relacionar las variables estrés laboral con estrategias de afrontamiento los resultados y la prueba de las hipótesis general y específicas muestran que existe relación significativa inversa, toda vez que a pesar que el que predomina es el nivel bueno de afrontamiento, el nivel de estrés laboral en la mayoría es de nivel alto lo que se podría interpretar como que debido al alto nivel de estrés los profesionales de enfermería del área Covid-19 de un hospital estatal han tenido que aplicar nivel bueno de afrontamiento o también que por el predominio del nivel alto de estrés laboral ha sido necesario aplicar un buen nivel de estrategias de afrontamiento, siendo el mas significativo el estilo orientación al problema por aproximación en comparación con el afrontamiento emocional por evitación.

PALABRAS CLAVE: Estrés Laboral, Ambiente Físico, Ambiente Psicológico, Ambiente Social Estrategias de Afrontamiento.

ABSTRACT

The present research study entitled: "Work Stress and Coping Strategies in the Nursing Professional of the Covid-19 Emergency Area of a State Hospital of Lima, 2021" Its objective was to determine the relationship that exists between the level of work stress and Covid-19 Emergency Area nursing professional Coping strategies de un Hospital Estatal de Lima, 2021, is a descriptive, cross-sectional investigation with correlational design. The study sample consisted of 34 nurses. For data collection, the survey was used as a technique and as instruments: The "NURSING STRESS SCALE" (NSS) and the Coping Responses Inventory (CRI) and the Rudolf H. Moos Coping Responses Inventory. The results obtained show that the nurses who work in the Covid-19 emergency area of a Lima State Hospital, in terms of general characteristics, 35.3% are between 30 and 37 years old, followed by 29.4% between 22 and 29 years old. , 88% are female, 47% are single and 35.3% are married, in terms of work stress In the nursing professionals in the Covid-19 Emergencies area of a state hospital in Lima, 64.8% refer to a high level and 35.2% a medium level and none to a mild level, according to the dimensions the physical environment is the most stressful factor with 64.7% of high level of work stress, while the psychological environment in a higher percentage with 76.5% is responsible for the medium level, as well as the social environment with medium level work stress in 79.5% of nursing professionals and about coping strategies, the one that predominates is the good level with 67.6%, followed by the regular level with 32.4% and none with a bad level. When relating the work stress variables with coping strategies, the results and the test of the general and specific hypotheses show that there is a significant inverse relationship, since despite the fact that the prevailing level is the good level of coping, the level of work stress in Most are of a high level, which could be interpreted as that due to the high level of stress, the nursing professionals in the Covid-19 area of a state hospital have had to apply a good level of coping or also that due to the predominance of the high level of Work-related stress has been necessary to apply a good level of coping strategies, the most significant being the approach to problem-orientation style compared to emotional coping by avoidance.

KEY WORDS: Work Stress, Physical Environment, Psychological Environment, Social Environment Coping Strategies.

INTRODUCCION

El estrés laboral es un fenómeno cada vez más frecuente y con consecuencias importantes a nivel individual y organizacional. La profesión de Enfermería, es catalogada como una de las carreras más estresantes, debido a que las/os enfermeras/os se encuentran sometidos a múltiples factores, derivados de la confrontación repetida y dolorosa con el sufrimiento humano y la muerte. El estrés afecta la salud integral de las/os enfermeras/os tanto en la dimensión física, psicológica y social.

Situación que exige a los profesionales de enfermería preparación y ciertas estrategias de afrontamiento, entendidas estas como recursos psicológicos que se ponen en marcha para hacer frente a situaciones estresantes. Aunque las estrategias no siempre garantizan el éxito de la condición, sirven para evitar o disminuir conflictos entre los grupos ocupacionales y las personas a su cuidado.

Dentro del equipo multidisciplinario de las instituciones de salud, enfermería es considerada una profesión que requiere el despliegue de actividades que involucran control mental y emocional, pues implica la exposición a diferentes situaciones donde se debe preservar la salud y la vida de las personas usuarias. Las/os enfermeras/os se caracterizan por tener en su esencia el cuidado al individuo, familia y comunidad, basándose en conocimientos científicos, técnicos y humanísticos aplicándolos en los tres niveles de atención. Como integrantes del equipo de salud se caracterizan por el manejo de situaciones críticas con desempeño eficiente y efectivo, de ahí que diversos autores han señalado que esta profesión conlleva a una gran responsabilidad y por ende se enfrenta en forma cotidiana a presiones, conflictos y cambios continuos (Tapia, 2009).

Ante los estresores laborales surgirán una serie de estrategias de afrontamiento que, en el caso de los profesionales de enfermería, deben ser efectivas para manejar las respuestas al estrés, pero también han de ser eficaces para eliminar los estresores, dado que los sujetos deben tratar diariamente con esa fuente de estrés. Cuando las estrategias de afrontamiento empleadas inicialmente no resultan exitosas, conllevan al fracaso profesional y fracaso de las relaciones interpersonales con los pacientes y con sus familiares (García y Gil, 2016).

Durante esta crisis sanitaria originada por la pandemia COVID-19, el profesional de enfermería ha tenido que batallar muchas veces en primera línea, exponiéndose a la infección, estrés y una sobrecarga laboral que ha repercutido en su salud mental. Por otro lado, ha provocado la preocupación en ellos mismos, por el hecho de no contraer y contagiar a su familia o entorno social, además de la incertidumbre por un segundo rebrote del virus (Redacción Medica, 2020). El profesional de enfermería labora en situaciones normales en ambientes exigentes donde hay mucho contacto con personas, además de estar muy de

cerca con el sufrimiento y situaciones de muerte de pacientes. La pandemia ha hecho que ese escenario sea más hostil y exacerbe los factores estresantes, lo cual ha provocado un mayor problema en su salud mental y física (Mert .et.al ,2020)

Actualmente, han reportado que a nivel mundial las enfermeras experimentan altas cifras de estrés debido al contacto humano, que conlleva a la disminución de la satisfacción laboral, que se relaciona con el estrés y otras enfermedades. Los niveles de estrés en las/os enfermeras/os, se han incrementado en los últimos años debido a la demanda de enfermería clínica. Estudios previos han demostrado que las demandas laborales y el estrés están asociados con salud la mental (Vinueza, et.al,2020).

Un desafío trascendental en la pandemia de COVID-19 ha sido cuidar a los pacientes infectados, lo que supone un riesgo grave para los trabajadores de salud que laboran en áreas de primera línea de batalla como lo es un Área de emergencias COVID-19, el cual direcciona todos sus servicios y recursos en la atención de pacientes derivados por la pandemia, ello impone cantidades considerables de presiones sociales y mentales sobre los trabajadores.

El personal de enfermería constituye la mayor fuerza laboral a nivel de personal sanitario, por tanto, su labor se destaca como indispensable en cualquier momento, pero especialmente durante una emergencia de salud pública como la que estamos viviendo. Durante la pandemia de COVID-19, el enfermero viene experimentando presión, miedo, agotamiento, aislamiento y trauma emocional continuo, es por ello que es importante que los equipos de gestión de personal en los servicios de enfermería deben de valorar a través de evidencia científica, como está la salud emocional del enfermero, solo así se podrá identificar oportunamente algún problema que pueda abordarse de inmediato para no dejar que se agudice y repercuta en su capacidad para brindar el cuidado a sus pacientes. Por ello, este estudio tiene por objetivo determinar el nivel de estrés laboral y las estrategias de afrontamiento durante la pandemia en los profesionales de enfermería que laboran en primera línea en un hospital COVID-19 en Lima.

Este trabajo consta de: La introducción. Capítulo I: Planteamiento del problema: descripción de la realidad problemática, formulación del problema general y específicos, objetivos generales y específicos y justificación. Capítulo II. Fundamentos teóricos: comprende, los antecedentes de la investigación, las bases teóricas, la hipótesis, las variables de estudio y la operacionalización de variables. Capítulo III. Metodología: que abarca, el diseño y tipo de estudio, la población, la técnica e instrumento de recopilación de datos, el procesamiento y análisis de datos, y las consideraciones éticas. Capítulo IV. Resultados y discusión: se presenta los resultados del estudio en tablas y figuras, y su respectiva interpretación y discusión y Capítulo V en la que se señala las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Descripción de la realidad problemática

El estrés, se entiende que es una respuesta de adaptación no específica del organismo ante cualquier demanda, presión, cambio, desafío o amenaza. Cuando el estrés tiene su punto de origen en el ámbito laboral se conoce como estrés laboral. Este se define como las nocivas reacciones emocionales y físicas que se generan cuando las exigencias del trabajo no igualan los recursos, las capacidades o las necesidades del trabajador. Actualmente, el estrés laboral es considerado como un problema dentro de la salud pública y ocupacional que afecta el funcionamiento de las organizaciones producto del desempeño que tienen los trabajadores. En el mundo, el 30% de la población activa presenta estrés laboral y en los países en desarrollo, se supera esta cifra (Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2016)

En la actualidad el Covid-19, es una de las causas más importante de morbilidad y mortalidad a nivel mundial y una preocupación de salud pública, ya que ésta va acompañada de incertidumbre sobre sus principales características epidemiológicas, clínicas y virológicas y, en particular, sobre su capacidad de propagación en la población humana y su virulencia llevando así a la gravedad de los casos. Esta enfermedad fue detectada por primera vez en la ciudad de Wuhan (China) en diciembre del 2019 y al paso de los días con 27 casos de neumonía de etiología 2 desconocida, llegando así a su propagación; las autoridades sanitarias de China informaron un 31 de diciembre del 2019 a la OMS sobre dicho acontecimiento. Llegando a ser esta la preocupación por parte de la OMS, el 30 de enero de 2020, siguiendo la recomendación del Comité de Emergencia, el director general de la OMS, Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, declaró el brote del nuevo coronavirus (2019-nCoV) como una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII) y alerta a todos los países a estar preparados para prevenir la propagación de la infección por este virus y compartir datos completos con este ente de salud (OMS, 2020).

Es así que el 11 de febrero del 2020, siguiendo las mejores prácticas de la OMS para nombrar nuevas enfermedades infecciosas humanas, denominó a la enfermedad, COVID-19 (por sus siglas en inglés), abreviatura de enfermedad por coronavirus 2019. El mismo día, el Comité Internacional de Taxonomía de Virus (ICTV, por sus siglas en inglés) anunció "coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2)" como el nombre del nuevo virus que causa la COVID-19. Finalmente, el 11 de marzo de 2020 el director general de la OMS declaró la pandemia asociada con COVID-19.

A nivel mundial según la información dada por la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021) con fecha de 30 de julio del 2021, el total de casos acumulados es de 196' 763, 329 personas infectadas por el Covid-19 de las cuales se registran 4' 203, 689 defunciones hasta la fecha.

Al relacionar el estrés con el COVID-19 y las medidas implementadas como la cuarentena, restricciones sociales y otras genera un displacer mayor y como ya se sabe van a producir efectos muy negativos en la población general (Minsal, 2020). Este conocimiento de los problemas de estrés junto al tema del alto contagio del virus del COVID-19, mueve al gobierno a impulsar diferentes guías, orientaciones y recomendaciones que imponen cambios en el estilo de vida, modo de pensar y actuar en la vida cotidiana, que las personas al incorporar como nuevos recursos a su mundo psíquico pueden generar mayor estrés (Minsal, 2020)

El estrés en el trabajo es considerado como la propagación mundial de acuerdo a la definición que nos brinda la OMS en Estados Unidos; este síndrome tiene un precio aproximado de 150.000 millones de dólares anuales, debido a la escasa utilidad que se le realiza. De la misma forma México refiere que se dan 75 mil infartos anuales, el 25% se relaciona con enfermedades originadas por el estrés. Por otro lado, se encuestaron 4000 trabajadores en Perú, de los cuales el 78% refieren haber padecido de estrés, originado por el exceso de trabajo y las funciones propias del puesto. (OMS 2013)

Principalmente el profesional de enfermería y aquellos que trabajan directamente con casos sospechosos o confirmados de COVID-19, ya que son los encargados de brindar el tratamiento y demás cuidados desde el inicio de la enfermedad hasta su recuperación o muerte de los pacientes, por ende, tienen más contacto con ellos y se ven más perjudicados. (Huarcaya, 2020)

Los profesionales de enfermería según un estudio del año 2020 en el Hospital de Salud del Callao, predominó el nivel medio de ansiedad con un 65,6% de la totalidad de enfermeros. (Alvarado y Rojas, 2020) Por otro lado, según un estudio hecho en 2 hospitales públicos de Lima y Callao, el 39.1% de los enfermeros presentaron algún grado de ansiedad. (Obando, Arévalo, Aliaga y Obando, 2020)

Es por ello que el ente rector de salud mundial Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), define al COVID-19 como una enfermedad vírica respiratoria aguda que afecta principalmente a los pulmones, en la cual, el origen del virus es un agente zoonótico, lo que significa que se transmite entre animales y personas. Diferentes análisis filogenéticos han identificado al murciélago como reservorio (96 por ciento de similitud con cepa de coronavirus similar al SARS, aislada en murciélagos), hospederos intermedios aún pendientes de identificación. (OMS 2020)

Al nivel mundial según la información dada por la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021) con fecha de 30 de julio del 2021, el total de casos acumulados es de 196' 763, 329 personas infectadas por el Covid-19 de las cuales se registran 4' 203, 689 defunciones hasta la fecha. (OPS 2021)

Por otro lado, a nivel nacional, en el Perú, el 05 de marzo se confirmó un primer caso importado de COVID-19, en un compatriota peruano con historial de viajes a España, Francia y República Checa. Posterior a ello, se confirmaron otros casos entre sus contactos y hasta el 12 de marzo del 2020, sumaban 22 los casos 3 confirmados. Del total de casos, once fueron importados de España, Francia, Italia y Estados Unidos, diez corresponden a casos entre los contactos (transmisión persona a persona) y un caso sin historial de viajes, quien participó de un evento donde se congregaron personas de diversas nacionalidades en Lima (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, 2020).

Hasta la fecha, 30 de julio del 2021, según el Ministerio de Salud (2021) se estima que los casos de Covid-19 es de 2' 108,595 total de casos positivos de un total de 15' 457, 306 personas muestreadas. El total de pacientes hospitalizados es de 5, 529 personas, y dadas de alta 80, 661 personas. En relación a la tasa de letalidad, es de 9.30 por ciento en el Perú con 196, 214 fallecidos, siendo un 63,81 por ciento de sexo masculino y 36,19 por ciento de sexo femenino. Teniendo en cuenta los fallecidos por etapa de vida la mayor prevalencia es en el adulto mayor con 136, 076.

En efecto, a fin de evitar resultados catastróficos para los sistemas nacionales de salud y reducir al mínimo la pérdida de vidas, muchos países han comenzado a aplicar medidas de distanciamiento social para así frenar la propagación del virus. El cierre y la correspondiente interrupción de la actividad económica, las restricciones de viaje, el cierre de escuelas y otras medidas de contención han tenido repercusiones repentinas y drásticas en los trabajadores y las empresas

Mientras que en el Perú, Huerta (2020), informa la cronología vivida en el país desde que el Presidente de la República declaró emergencia sanitaria a nivel nacional por un plazo de 90 días desde el 11 de marzo del 2020 y para frenar la propagación del nuevo coronavirus, incluye como medidas de prevención, el aislamiento social obligatorio, el cierre de fronteras, cierre de establecimientos comerciales exceptuando a los de primera necesidad (alimentos), farmacias y bancos; además personas que fuesen afectadas económicamente recibieron subsidios para subsistir durante el estado de emergencia. Al mismo tiempo, se decretó la inmovilización social obligatoria a nivel nacional, el cual ha sido modificado en el transcurso de los días durante la emergencia sanitaria (AS Perú, 2020).

Es así que, los brotes de enfermedades infecciosas son uno de los tipos de desastres más angustiantes para manejar psicológicamente, debido a la incertidumbre que causan. Ante un virus como el SARS COV - 2 que es la causa de la Covid-19, resulta inquietante pensar que nuestras propias acciones de exponernos al atender a los enfermos pueden poner en riesgo a otras personas, en el caso de ir a trabajar, movernos por la comunidad, agregando así una capa de culpa a acciones simples como ir al supermercado, pero a esto se añade el tener que salir por obligación para tener que subsistir, para lo cual la persona se encuentra en un estrés continuo.

Debido al gran impacto que generan estos aspectos en el bienestar de los enfermeros, surge el interés por realizar la presente investigación la cual tiene como propósito exponer la influencia de las estrategias de afrontamiento en el manejo del estrés en el profesional de Enfermería de la Unidad de Emergencias Covid-19 de un hospital estatal de Lima 2021, formulando el siguiente problema de investigación.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid - 19 en un hospital estatal de Lima, 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre estrés laboral en la dimensión física y niveles de estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia covid 19 en un hospital estatal de lima?

¿Cuál es la relación que existe entre estrés laboral en la dimensión psicológica y los niveles de estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid 19 en un hospital estatal de lima?

¿Cuál es la relación que existe entre estrés laboral en la dimensión social y los niveles de estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia covid 19 en un hospital estatal de lima?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre estrés laboral y estrategias de afrontamiento por profesionales de enfermería del área de emergencia covid 19 en un hospital estatal de lima

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación que existe entre estrés laboral en la dimensión física y los niveles de estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia covid 19 en un hospital estatal de lima.

Identificar la relación que existe entre estrés laboral en la dimensión psicológica y los niveles de estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia covid 19 en un hospital estatal de lima.

Identificar la relación que existe entre estrés laboral en la dimensión social y los niveles de estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia covid 19 en un hospital estatal de lima.

1.4. Justificación

Justificación teórica.

El presente trabajo de investigación se justifica teóricamente, pues se incluirá las perspectivas teóricas de las variables estrés Laboral y Estrategias de Afrontamiento de los profesionales de enfermería en sus diferentes dimensiones de estrés laboral: ambiente físico, Psicológico y Social de afrontamiento las estrategias afrontamiento del problema por aproximación y el afrontamiento emocional por evitación de los estresores. Las enfermeras son privilegiadas por acompañar al paciente y a su familia durante su estancia en el servicio, más allá de las experiencias científica, técnica y del cuidado físico, el rol de la enfermera se extiende a las necesidades espirituales y emocionales como un ser holístico, contribuyendo al desarrollo emocional de la familia humanizando la atención y la ejecución de los cuidados. A la vez tiene relevancia científica porque se guía de información teórica, lo que le da el criterio de investigación científica. Es factible puesto que la muestra elegida esta al acceso de la recolección de los datos necesarios para medir la variable de interés.

Debido al gran impacto que generan estos aspectos en el bienestar de los enfermeros, surge el interés por realizar la presente investigación la cual tiene como propósito exponer la influencia de las estrategias de afrontamiento en el manejo del estrés en el profesional de Enfermería del área de Emergencias Covid-19 de un hospital estatal de Lima2021, a través de un estudio descriptivo, correlacional de corte transversal; de igual manera pretende brindar una mejor concepción de la relación

entre ambas variables y sugerir líneas de referencia para aquellos que estén encargados de plantear estrategias y recomendaciones que ayuden a los profesionales a fortalecer las estrategias de afrontamiento y manejo del estrés, cuyos resultados servirán de referencias para futuras investigaciones y contribuirá en la adopción de conductas y estilos de vida saludable

Considerando la enfermedad Covid-19 como un desafío para la salud pública, se realiza esta investigación con el fin de conocer el nivel de estrés laboral y las estrategias de afrontamiento de los profesionales de enfermería que trabajan en este contexto, la cual posee valor teórico debido a que contribuirá al conocimiento científico con nuestra evidencia generada de tal manera que permita implementar medidas correctivas para impulsar su eficaz desempeño laboral. Asimismo, se conocerá los elementos que alteran su rendimiento laboral, y se plantearán medidas que prevengan el estrés laboral que afecta al personal de enfermería. Esta investigación es una contribución porque, a la luz de los resultados, puede aportar a mejorar las condiciones de trabajo de los profesionales de enfermería en el hospital, lo que mejorará su calidad de vida laboral, y estará evidenciado en la satisfacción del usuario al dar una buena imagen institucional.

Justificación metodológica.

La investigación se justifica metodológicamente por que el estrés laboral es considerado como la reacción que tienen los profesionales de enfermería que laboran en el Área de emergencias covid-19 ante las exigencias y demandas psicológicas que no se ajustan a sus recursos poniendo a prueba su capacidad para afrontar la situación. En este sentido, un nivel de presión que el profesional considere aceptable puede incluso mantenerle alerta, motivado y en condiciones de aprender y trabajar. Cuando esa presión se hace excesiva o difícil de controlar aparece el estrés, como resultado del desequilibrio entre las exigencias y presiones a las que se enfrenta el profesional, por un lado, y sus conocimientos y capacidades por el otro, que es el caso de la covid-19 de la cual aun no se tiene un conocimiento científico que fundamente adecuadamente su manejo, por las rápidas mutaciones que tiene el virus. Por consiguiente, los resultados de esta investigación servirán de base para emprender otras investigaciones más completas y profundas, encaminadas a medidas preventivas.

Existen distintos cuestionarios para la valoración del estrés de enfermería, pero en este estudio utilizamos el instrumento Nursing Stress Scale (NSS), que permitió identificar los sucesos o situaciones ocasionados por el estrés en el enfermero; este cuestionario está constituido por 34 ítems y tres dimensiones. Según sus dimensiones, el entorno físico es considerado como la carga de laboral al que se enfrentan los profesionales de enfermería; el entorno psicológico está basada en las expresiones emocionales y el entorno social se estima por efectos negativos en el ámbito laboral como el trabajo en equipo, las coordinaciones y las relaciones interpersonales que no han podido ser fluidas y cordiales.

Justificación practica y social.

El estudio tiene relevancia práctica y social, porque los resultados servirán de base a los directivos del hospital para implantar estrategias que mejoren las condiciones de trabajo de los profesionales de enfermería; además, éstos podrán implementar estrategias de afrontamiento al estrés que redunde en la calidad del cuidado al usuario. Asimismo, este estudio será el marco de referencia empírico para otras investigaciones.

Tiene relevancia práctica y social porque a partir de los resultados obtenidos el equipo de enfermeras/os podrá establecer estrategias de intervenciones para la mejora creación y aplicación de diferentes estilos de afrontamiento

La justificación social de la investigación se basa en la consideración de que, en el ámbito de las profesiones sanitarias, la incidencia del estrés es grave porque no solo afecta al profesional que lo padece, sino también al enfermo que depende de sus cuidados. La prevención es la vía ideal de solución de este problema. Se basa fundamentalmente en una organización del trabajo más racional, el establecimiento de turnos más equilibrados, la conciliación de la vida laboral y familiar, el desarrollo de un ambiente agradable en el puesto de trabajo, la intervención con los propios trabajadores y el desarrollo de políticas sociolaborales promotoras de la salud.

En investigaciones realizadas con personal de la salud se ha encontrado altos niveles de estrés, la disminución de la productividad, deterioro de la calidad de vida, además de la aparición de otros problemas que ponen en peligro la seguridad y la salud en el trabajo, por consiguiente las estrategias de afrontamiento considerados como aquellas predisposiciones personales para hacer frente a diversas situaciones estresantes que son los que determinarán el uso de ciertas estrategias de afrontamiento, así como su estabilidad temporal y situacional. Por otro lado, las estrategias de afrontamiento son los procesos concretos y específicos que se utilizan en cada contexto y pueden ser altamente cambiantes dependiendo de las condiciones desencadenantes.

Importancia de la investigación

La investigación se considera importante, ya que de comprobarse la hipótesis de investigación beneficiará de forma directa a los profesionales de Enfermería en el área de emergencias covid-19 que cada día están en alerta y pendientes de la evolución de la enfermedad, según la mutación del virus Sars-Cov-2 que nos amenaza frecuentemente y posiblemente también planteándose nuevas y más efectivas estrategias de afrontamiento.

Actualmente, han reportado que a nivel mundial los profesionales de enfermería experimentan altas cifras de estrés debido al contacto humano, que conlleva a la disminución de la satisfacción laboral, que se relaciona con el estrés y otras enfermedades. Los niveles de estrés en las/os enfermeras/os, se han incrementado en los últimos años debido a la demanda de enfermería clínica. Estudios previos han demostrado que las demandas laborales y el estrés están asociados con la salud mental.

El estrés, es un grupo de respuestas de tipo física y emocional, que puede ser dañina para el trabajador y que se dan cuando las expectativas de una actividad laboral no van de la mano con los recursos, capacidades y necesidades de este.

CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. Antecedentes:

2.1.1. Nacionales

Palma (2018) realizó una investigación con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de estrés y los tipos de estrategias de afrontamiento en enfermeras del Centro Quirúrgico del Hospital Víctor Lazarte Echegaray, Trujillo – 2016, la investigación de enfoque cuantitativa, tipo descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo constituida por el universo muestral fue de 30 enfermeras que cumplieron con los criterios de inclusión. La recolección de datos se obtuvo a través de los instrumentos: Escala de Valoración del Nivel de Estrés y Cuestionario de Estilos de Afrontamiento (COPE), luego los resultados fueron tabulados y presentados en tablas de una y doble entrada de forma numérica y porcentual, así como en gráficas; se aplicó el Test de Independencia de Criterio Chi - Cuadrado (χ^2), obteniéndose los siguientes resultados: El nivel más frecuente de estrés en las enfermeras de Centro Quirúrgico del HVLE de Trujillo es el nivel alto (63.3 %), así como el nivel más habitual de afrontamiento es el nivel medio (43.3 %). Finalmente, si existe relación entre el nivel de estrés y nivel de afrontamiento, tanto de manera general ($P = 0.0467$), como en los tipos de estrategias enfocadas al problema ($P = 0.0329$) y otras estrategias ($P = 0.0444$).

Delgado y Morales (2018) realizaron su trabajo de investigación con el objetivo de determinar la relación entre nivel de estrés laboral y estrategias de afrontamiento de enfermeras de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo – Chiclayo, 2018. Esta investigación es cuantitativa, descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 25 enfermeras de esta unidad, recolectándose los datos por entrevista; y por el Inventario de Burnout de Maslach (MBI), validado por V de Aiken de .89 y confiabilidad con Crombach entre 0,74 a 0.78 y el Inventario de Respuestas de Afrontamiento de Rudolf H. Moos, adaptado por Mikulic IM; obteniéndose validez convergente al correlacionarlo con el Coping Strategy Indicator (CSI), la confiabilidad con un test re test, de .71 a .88 para varones y .53 a .81 en mujeres, los resultados muestran nivel medio de estrés laboral en el 44% de enfermeras, en el 36% nivel alto de estrés laboral y realización personal; 20% nivel bajo de agotamiento emocional, el 20% nivel medio. El nivel de afrontamiento centrado en las emociones fue alto (56%) y el centrado en la evitación (52%). Concluyéndose que existe relación significativa, entre nivel de estrés laboral y estrategias de afrontamiento de enfermeras de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, EsSalud de Chiclayo, 2018, con el coeficiente de correlación de Spearman aceptándose la hipótesis del presente estudio.

Laime (2021) su investigación tuvo como objetivo determinar la relación de las estrategias de afrontamiento del estrés y el desempeño laboral en enfermeras del área de UCIN Covid-19 del Hospital Emergencia Ate Vitarte, 2021. El método empleado fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo-correlacional y diseño no experimental. El estudio estará conformado por una población censal de 115 enfermeras. Se elaboró el cuestionario de estrategia de afrontamiento del estrés, cuyo valor de confiabilidad fue de 0,727 y del cuestionario de desempeño laboral su confiabilidad se obtuvo 0,872. Los resultados de acuerdo a las características sociodemográficas: 58 % de participantes cuya edad que oscilaron entre 31 y 40 años, del sexo femenino 91%, el 54 % de los encuestados respondieron que no tienen hijos, el 64% de los participantes solo tienen un trabajo estado civil con mayor frecuencia fue soltero 68 % del grupo de enfermería que labora en la UCIN. EL estudio llegó a la conclusión que si existe relación entre la estrategia de afrontamiento del estrés y el desempeño laboral en enfermeras.

Mendoza y Panta (2020) presente estudio de investigación tuvo como objetivo establecer la relación entre estrés laboral y estrategias de afrontamiento utilizadas por el personal de enfermería de dos centros de salud de la ciudad de Cajamarca, el estudio es de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal , la muestra estuvo constituida por 22 enfermeras , se aplicó dos instrumentos para la recolección de datos, obteniéndose los siguientes resultados: se observa una relación directa entre ambas variables ($\rho = ,885$), asimismo el nivel de estrés es alto con 69%, las estrategias de afrontamiento más utilizadas son las estrategias centradas en el problema con 58%, igualmente, de acuerdo al sexo, se muestra que el sexo masculino presenta nivel alto de estrés con 32% al igual que el sexo femenino presenta nivel alto de estrés con 24%, finalmente, de acuerdo el sexo femenino utiliza mayormente las estrategias centradas en la emoción con 26% mientras que el sexo masculino utiliza las estrategias centradas en el problema con 36%. Se concluye que el estrés en la mayoría de las enfermeras es alto y entre las estrategias de afrontamiento los del sexo masculino en su mayoría utilizaron el centrado en el problema y los del sexo femenino en el aspecto emocional.

Vargas y Vargas (2021) la presente investigación tiene como objetivo determinar la relación entre el nivel de estrés y el nivel de afrontamiento de las internas(os) de enfermería ante la pandemia por COVID-19, Universidad Nacional de Trujillo, 2020. La investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional de corte transversal, se realizó durante el año 2020, Los sujetos de investigación fueron 69 internas(os), a quienes se les aplicó dos instrumentos escala de valoración del nivel de estrés y escala de medición de nivel de afrontamiento. Los datos recolectados fueron procesados en el programa SPSS versión 25 los resultados fueron reportados en tablas estadísticas de una y doble entrada. El análisis de relación de las variables se realizó mediante la prueba de independencia de criterios chi cuadrado (χ^2). Los cuales muestran como resultado que el 62.3% de

internos tiene un nivel de estrés medio y un 37.7% un nivel de estrés alto, además el 63.8% de internos tiene un nivel de afrontamiento medio y un 36.2% un nivel de afrontamiento bajo. Conclusiones: Existe relación estadística significativa entre el nivel de estrés y el nivel de afrontamiento ($p < 0.05$).

Huallpa y Ortiz (2019) El presente estudio de investigación tuvo como objetivo, determinar la relación que existe entre el nivel de estrés laboral y las estrategias de Afrontamiento del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Honorio Delgado y la Clínica San Juan de Dios, Arequipa - 2019, es una investigación de tipo descriptivo de corte transversal y diseño correlacional. La población en estudio estuvo conformada por 26 enfermeras. Para la recolección de datos, se utilizó como instrumento el cuestionario de la escala "NURSING STRESS SCALE" (N.S.S) y el Inventario de Respuestas de Afrontamiento (CRI). Los resultados obtenidos muestran que las enfermeras que laboran en el Hospital Honorio Delgado y la Clínica San Juan de Dios, presentan escaso nivel de estrés laboral, seguido de mediano nivel; las situaciones que con mayor frecuencia generan estrés en la dimensión ambiente físico, es la sobrecarga de trabajo, en el ambiente psicológico es muerte y sufrimiento de pacientes y falta de apoyo. En relación a la variable estrategias de afrontamiento, las enfermeras presentan mediano nivel, es decir afrontamiento hacia el estrés por aproximación utilizando el análisis lógico, la revalorización positiva, búsqueda de apoyo/orientación y resolución de problemas. Por lo que existe relación significativa entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento. (Ji cuadrado 0.013).

Linares y Valladares (2021) realizaron su investigación con el objetivo de comprobar el efecto del programa de intervención en ansiedad y estrés por la Pandemia COVID 19 en los enfermeros del Hospital Regional de Huacho – 2021. Estudio cuantitativo, diseño pre experimental, la muestra estuvo constituida por 72 enfermeras, en el recojo de datos se realizó con un cuestionario Pre test y pos test aplicado después del programa de intervención, validado con el Coeficiente de V de Aiken de 0.85, y la confiabilidad mediante Kuder-Richardson (KR = 20) de 0.80. Resultados: Del 100% de los enfermeros del Hospital de Huacho en el pre test de ansiedad el 69,4 presentaron un nivel medio, el 25% bajo y 5,6% alto, en el caso del estrés se halló que el 52,8% presentaron un nivel bajo, el 41,7% un nivel medio y 5,6% nivel alto; y en post test ambos trastornos alcanzaron el nivel bajo con el 100%, afirmando la efectividad del programa de intervención en los enfermeros del Hospital Regional de Huacho que presentan ansiedad y estrés en el contexto COVID 19. Conclusiones: El programa de intervención fue efectiva, aplicando la prueba estadística de U de Mann-Whitney con un 95% de confiabilidad y un nivel de significancia de $p = 0,250$ y un 18,9 como media demostrando la disminución del nivel de ansiedad y estrés, factores de riesgo, consecuencias generales, además de mejorar las medidas de afrontamiento.

2.1.2. Internacionales

García et al, (2020) realizaron la investigación con el objetivo de determinar el nivel de estrés laboral y los principales estresores que presenta el personal de enfermería ubicados en el contexto de la pandemia COVID-19, su estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, de corte transversal, en 126 enfermeras con funciones en el contexto de la pandemia COVID-19, fue aplicado un cuestionario estructurado en línea que contenía una cedula de datos personales y laborales medida con la Escala de estrés en enfermeras (NSS) con una fiabilidad de 91, Resultados: el 81% de los participantes fueron del sexo femenino, en su mayoría de laboraban en el turno nocturno, el 58.7% refirió trabajar 12 horas en su jornada, el 44.4% tiene bajo su custodia 7 o más pacientes, mientras que el 16% afirmó haberse contagiado de COVID-19. El nivel de estrés que predominó fue el nivel medio, la jornada de trabajo de 12 horas fueron condición para presentar estrés en los participantes en conclusión determinaron que el estrés está presente en el profesional de salud, se considera necesario intervenir con estrategias de afrontamiento para disminuir el sufrimiento de los profesionales de enfermería.

Franco y Leví (2020) realizaron una investigación con el objetivo de explorar los sentimientos, factores de estrés y estrategias de adaptación de los enfermeros durante la pandemia del COVID-19 en Guayaquil-Ecuador, 2020, el método de estudio fue cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, la recolección de datos fue realizado mediante la aplicación de un cuestionario de 52 ítems con cuatro secciones (sentimientos, estrés percibido, factores reductores de estrés y estrategias de adaptación). La muestra estuvo constituida por 155 enfermeras que aceptaron voluntariamente participar, obteniendo como resultados: mostraron la prioridad de los sentimientos humanistas y del deber profesional para estos enfermeros, en su mayoría jóvenes (59% menores de 35 años y con ejercicio profesional de tres y menos años), frente al temor al contagio y al estrés de un trabajo extenuante. Revelaron también la gran importancia que tiene para ellos el soporte institucional, el reconocimiento al personal y la estricta organización de una prestación segura, como estrategias para el afrontamiento de esta difícil experiencia. Concluyendo que la pandemia del COVID-19 representó para los enfermeros de Guayaquil un gran desafío tanto profesional como emocional. Los servicios de salud y la sociedad podrían considerar estos hallazgos para evitar el desgaste de los enfermeros y su deserción profesional

Sevillano (2021) la presente investigación tuvo como objetivo determinar el Estrés relacionado con Covid-19 que repercute en la Calidad de Atención de Enfermería. Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, no experimental, tipo de estudio descriptiva, transversal. La muestra estuvo constituida por 72 enfermeras. La recopilación de datos se hizo a través de la utilización del Test de Maslach Burnout Inventory (MBI) y del Test de Percepción de Comportamientos de Cuidado Humanizado de Enfermería

(PCHE 3ra versión). Entre los resultados se obtuvo que el Síndrome de Burnout presentó valores altos de 7.69% en la categoría de Cansancio Emocional, de 8.97% en la categoría de Despersonalización, de 51.92% en la categoría de Realización Personal, presente mayormente en mujeres, casadas, en edad de entre 31 a 40 años. Por otra parte, en los resultados de Cuidado Humanizado referido por los pacientes, la mayoría (63.89%) está en un rango de Siempre y seguido de Casi siempre (36.11%). Como conclusión podemos decir que a pesar de las condiciones laborales y la pandemia de Covid 19 vemos que no hay un nivel significativo de Estrés dentro del personal de enfermería y la mayoría de pacientes reconocen que el trabajo de los profesionales es altamente satisfactorio.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Estrés

La Organización Mundial de la Salud (2010) define el estrés como el “conjunto de reacciones fisiológicas que preparan el organismo para la acción”. Ante determinada demanda del ambiente, el organismo pone en marcha un conjunto de procesos fisiológicos y psicológicos que lo preparan para actuar en consecuencia y responder a dicha demanda. Si la respuesta resulta exagerada o insuficiente, se producen trastornos psicológicos de diferente intensidad, como somatizaciones. Si no se consiguen controlar, pueden derivar en enfermedades de diversa índole y algunas muy graves. En ocasiones, estos trastornos se cultivan durante mucho tiempo y pasan inadvertidos a la persona afectada. Se parte de la base de que la cantidad justa de estrés puede ser estimulante y saludable (eustrés) con el fin de llevar a cabo las tareas más rápido y de manera eficaz, y permite que el organismo responda adecuadamente a los retos y a los cambios de la vida diaria, p. ej. ante un examen, una montaña rusa, un deporte extremo. Sin embargo, el estrés pasa a ser distrés (agudo, cuando dura de dos días a cuatro semanas; crónico, de largo plazo) cuando por su permanencia supone un deterioro de la vida social y laboral de la persona (p. ej. una enfermedad grave, un despido laboral).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) define el estrés como una respuesta física y psicológica que afecta al normal desenvolvimiento y genera un desequilibrio emocional en el individuo y su capacidad para hacer frente a las demandas (OIT, 2016). Cualquier cambio u otra circunstancia en la vida, como cambiar de trabajo, hablar en público, ir a una entrevista o mudarse de casa puede ser estresante (Verduzco, et al, 2018).

Los estresores constituyen exigencias ante las cuales la persona tiene que enfrentarse y que provocan un intento de superación o resolución del problema. Ante situaciones nuevas, desacostumbradas, esta superación conlleva una evaluación previa del reto o amenaza, así como una evaluación de las probabilidades de vencer o dominar con éxito la amenaza valiéndose de los medios disponibles

(recursos). Las reacciones de distrés crónico no sólo conducen a aumentar el agotamiento, el humor depresivo, las alteraciones del sueño o las múltiples limitaciones de la sensación de bienestar, sino que dejan huella en los distintos sistemas orgánicos del cuerpo humano. Los efectos del distrés crónico han sido investigados con especial interés en el campo de las enfermedades cardiovasculares, la elevación de la presión arterial, los cambios en el nivel de colesterol en la sangre, así como las alteraciones de la frecuencia cardíaca, que conllevan un incremento dañino de sedimentos en las arterias (aterosclerosis). Todos estos procesos incrementan el riesgo de enfermedad cardíaca e incluso de muerte súbita. Así mismo, como consecuencia de una reacción de distrés duradera se produce un debilitamiento o agotamiento de los sistemas corporales de defensa y aparecen múltiples alteraciones digestivas y músculo-esqueléticas, así como disfunciones en el ámbito de la función sexual y reproductora. Fernández (2016)

2.2.2. Estrés Laboral

El estrés laboral es la respuesta de una persona a las demandas y presiones laborales que no están relacionadas con sus conocimientos y habilidades que ponen a prueba su capacidad para afrontarlas. Está determinada por la organización del trabajo, el horario de trabajo y las relaciones laborales y surge cuando los requisitos del trabajo no cumplen o exceden las habilidades, recursos o necesidades del empleado (OIT, 2016).

Un cierto nivel de estrés estimula al cuerpo, lo que le permite lograr su objetivo y volver a su estado original cuando cesa el estímulo (Fernández, 2016). El problema ocurre cuando se mantiene la presión y se introduce resistencia (Corredor, 2018). Cuando determinadas circunstancias como la sobrecarga de trabajo, la presión económica o social o un entorno competitivo se perciben sin saberlo como una “amenaza”, y hace que el individuo se sienta incómodo (Gil, et al, 2016). Si esta sensación persiste en el tiempo, puede llegar a un estado de agotamiento con posibles cambios funcionales y orgánicos (Martinez,2015).

El trabajo en hospitales ha sido considerado como intrínsecamente estresante, porque implica estar continuamente en contacto con el dolor y a menudo con la muerte. La competitividad laboral, cargas de trabajo y las tensiones a la que se somete el profesional de enfermería desequilibran su sistema nervioso provocando un estado de ansiedad. Esto, a su vez, desencadena un descontrol de las emociones y se convierte en la causa de enfermedades psicosomáticas como úlceras gástricas, aumento del colesterol, hipertensión arterial, comportamientos agresivos, enfermedades de la piel, migrañas, depresión, disfunciones digestivas y coronarias, así como una disminución inmunológica entre otras. Samaniego (2019)

2.2.3. Estrés Laboral en Enfermería

Los profesionales de enfermería, debido al ámbito donde desempeñan sus funciones, están sometidos a un alto nivel de estrés, considerándola una profesión estresante, con una alta prevalencia de trastornos psicológicos, relacionados con el estrés, insatisfacción laboral, ausentismo y frecuentes cambios de puesto de trabajo o abandono de la profesión. El estrés relacionado con el trabajo es una de las causas más importantes de esta situación, ya que se caracteriza por el manejo de situaciones críticas, y un desempeño eficiente y efectivo, de ahí que diversos autores han señalado que esta profesión conlleva a una gran responsabilidad y por ende a presiones, conflictos y cambios continuos (Garza, 2011).

La American Nursing Association, menciona que la profesión de enfermería comprende el diagnóstico y el tratamiento de las personas en torno a sus problemas de salud, tanto los de riesgo como los potenciales. Estos fundamentos hacen que el desarrollo de la profesión de enfermería, se de en un entorno donde el día a día del profesional ofrece cuidados directos a personas con sufrimiento físico y psicológico. De ahí que es frecuente encontrar algunos profesionales con pérdida de motivación, bajo rendimiento, deterioro del trato que ofrecen, generando algunas veces conflictos e insatisfacción. La razón de este estrés en enfermería no se podría atribuir a un único factor o estresor, sino a la suma de condiciones estresantes que someten al profesional de enfermería a una carencia de recursos para hacer frente a estas situaciones estresantes (Suárez, 2012).

La alta prevalencia de estrés laboral en los profesionales de enfermería se debe a la gran responsabilidad que tienen sobre la calidad y el equilibrio de la salud del paciente, así como el trato con ellos y los problemas de organización y clima laboral en el hospital. Los diversos estudios desarrollados sobre el estrés laboral en los profesionales de salud, sobre todo en el personal de enfermería, han puesto de manifiesto el elevado número y variedad de estresores laborales a los que se enfrenta a diario en el desarrollo de sus actividades (Casares, 2007).

2.2.4. Fuentes de Estrés Laboral

Muchos son los factores de riesgo, también llamados estresores laborales que se han identificado como causales de estrés en el personal de enfermería. Por un lado, están aquellos que son implícitos a la profesión, como son los relacionados con la dificultad de afrontar el dolor, el sufrimiento y la muerte de los pacientes y por otro, los relacionados con la organización del trabajo como es la falta de personal, la sobrecarga de trabajo y los problemas con los compañeros del equipo, tanto de enfermería como de médico (Peralta, 2017).

Ninguna profesión es inmune a desarrollar esta enfermedad, por lo que los profesionales de la salud, especialmente las Enfermeras no son una excepción. Debido a su responsabilidad al hacer su trabajo, corren un alto riesgo de estrés laboral que afecta su productividad. En la asistencia sanitaria, el estrés es severo porque afecta no solo al profesional que lo sufre, sino también al enfermo que depende de su cuidado (Abad,2018) La prevalencia del estrés en el personal de salud como médicos, Enfermeras y otros varía significativamente según el género, las actividades y el puesto (García & Gil, 2016).

Muchos son los estresores laborales que se han identificado como causales de estrés en el personal de enfermería. Por un lado, están aquellos que son implícitos a la profesión, como son los relacionados con la dificultad de afrontar el dolor, el sufrimiento y la muerte de los pacientes y por otro, los relacionados con la organización del trabajo como es la falta de personal, la sobrecarga de trabajo y los problemas con los compañeros del equipo, tanto de enfermería como de médico (Peralta, 2017).

A. Carga de trabajo y personal insuficiente: En este tipo de situaciones, en especial cuando se han producido de forma inesperada y con la generalidad y rapidez con que tienen lugar, se producen unos cambios en el sistema sanitario derivados de la fuerte demanda y la saturación del sistema. Ello tiene claras repercusiones sobre el trabajo de los profesionales de la salud, y en concreto de los y las enfermeros/as, que se manifiesta en una falta de personal para atender a las necesidades urgentes requeridas por la población y en la consiguiente sobrecarga de trabajo. Por una parte, destacan aquellas que están relacionadas con la organización del trabajo en la organización: falta de personal, realizar demasiadas tareas que no son propias de la enfermería, información insuficiente por parte del médico, no tener el tiempo necesario para dar apoyo emocional al paciente, la licencia obligada a muchos profesionales Médicos y enfermeras en situación de vulnerables debido a su edad o de comorbilidades como diabetes, hipertensión, cardiopatías, asma bronquial y de otros trabajadores, que agudizan la carencia de personal. Estos estresores muestran que la capacidad de intervención por parte del enfermero que trabaja “a la cabecera del paciente” sea limitada. (Camacho&Mayorga,2017)

B. Preparación insuficiente ante nuevas demandas. La situación producida por la presente pandemia se ha caracterizado por el desconocimiento del virus desencadenante: sus principales características, sus manifestaciones y síntomas, su forma de difusión y contagio, y por ello también la forma de evitar su contagio, tratarlo, cuidar y sanar a los/as enfermos/as y prevenirlo. Aunque se han realizado avances en todos esos frentes, toda esa falta de información y de conocimiento científico, epidemiológico y clínico han supuesto estrés para muchos/as profesionales por la apreciación de falta de preparación o conocimientos suficientes para afrontar las demandas con la

preparación adecuada y eficaz. Por otra, se encuentra un grupo de factores estresantes relacionados con el ámbito profesional, derivados del tipo específico de atención que se realiza, como son el afrontamiento de la dificultad respiratoria, el dolor, el sufrimiento y la muerte ajenos. Izquierdo,2020.

- C. Miedo al contagio.** La elevada frecuencia de contagios y la fuerte incidencia de la Covid-19 ha requerido del personal de enfermería un contacto habitual con pacientes infectados y ello, añadido a la vivencia general de la población del riesgo al contagio, el alto porcentaje de profesionales de primera línea como Enfermeras y Médicos contagiados por los pacientes y la enfermedad ha supuesto una vivencia de estrés derivado de ese riesgo de contagio como también de preocupación por contagiar a otros, entre ellos a los familiares y personas allegadas, especialmente considerados como vulnerables ya sea por la edad avanzada o por la existencia de comorbilidades.
- D. Carga emocional por sufrimiento y fallecimiento de pacientes.** Esta fuente de estrés de carácter predominantemente emocional y afectivo es habitual en muchos trabajos de enfermería, sin embargo, durante el tiempo de alarma por la pandemia de la Covid-19 esas experiencias han sido especialmente frecuentes e inquietantes, siendo además amplificadas por las vivencias emocionales colectivas, las circunstancias que las rodeaban y el clima creado por los medios de comunicación social.

La vivencia del sufrimiento y la muerte de los pacientes como estresor específico del trabajo de enfermería varían en función de diversos factores. Entre ellos destacan los relacionados con las características de los pacientes tratados, en especial, el que se trate de gente joven, de casos agudos, el sufrimiento por la dificultad respiratoria, con tratamiento invasivo, sometido a un respirador mecánico y sedado, o también puede tratarse de un colega, compañero de trabajo, conocido o familiar.

El personal de enfermería es el que mantiene un contacto más directo y continuo con el enfermo y, por lo tanto, quien verdaderamente vive estas situaciones, estableciéndose en muchos casos una dependencia emocional entre ellos. Por otra parte, muchos profesionales de enfermería refieren no haber recibido ningún tipo de formación de base sobre la manera de afrontar el sufrimiento y la muerte de los enfermos en situaciones como las que ha ocasionado la covid-19. Los conocimientos, actitudes y comportamientos desarrollados en base a estas situaciones son fruto de la experiencia durante los años de trabajo. En este proceso de autoaprendizaje desempeña un papel fundamental

la comunicación de los problemas a los compañeros de trabajo y el apoyo recibido por parte de ellos. (Más, R. y cols. 2009).

- E. Relaciones con los pacientes y familiares:** En lo que respecta al papel que la relación con los pacientes puede tener en el proceso del estrés tenemos: situaciones especialmente conflictivas que se producen en el caso de pacientes exigentes, poco colaboradores, y, sobre todo, cuando se trata de pacientes agresivos. Frente a estas situaciones el personal de enfermería se siente totalmente desprotegido y no apoyado por otros profesionales de la salud. En cuanto a las relaciones con los familiares del enfermo, constituyen otra fuente de estrés en el trabajo de enfermería. Esto es debido a diversos factores como el excesivo número de visitantes, el descontrol en los horarios de visita establecidos, las exigencias por parte de algunos de los familiares, etc.; circunstancias que interfieren con el desempeño normal del trabajo generando interrupciones y 36 retraso en el mismo, lo que genera un déficit en la calidad del cuidado (Artazco, L. 2004). En caso de los pacientes con covid-19 esta situación es especialmente estresante por la falta de un horario establecido, la poca intervención de los médicos en el informe que se debe dar a los familiares, familiares sumamente estresados por no poder acceder al servicio donde se encontraban los pacientes, lo que constituye una situación muy estresante para el profesional de Enfermería.
- F. Relaciones con el equipo de enfermería y médico:** La existencia de una jerarquía muy marcada entre médico, enfermera/o y auxiliar de enfermería, es lo que puede dar lugar a relaciones problemáticas entre ellos. A ello se une una falta de coordinación en la realización de las tareas propias de cada componente del equipo de salud. En general, el profesional de enfermería se queja de no poder planificar adecuadamente su trabajo, ya que éste depende de la organización particular del trabajo de cada médico. Con respecto a la comunicación existente entre médico y enfermera/o en relación al estado clínico y terapéutica del enfermo, las experiencias son diversas, aunque en general la información es proporcionada frente a una demanda concreta del personal de enfermería. Una situación especialmente estresante para el personal de enfermería que atiende a los pacientes en el área covid-19 con pocos médicos y Enfermeras, la sobredemanda de atención y de alta complejidad, la no disponibilidad del médico en caso de urgencia, la poca experiencia en la atención de pacientes con esta patología con sintomatología muy variada, entre otros.
- G. Instrumental y nueva tecnología:** Por una parte, destaca en primer lugar, la insuficiencia de recursos materiales para trabajar adecuadamente, lo que genera incertidumbre en el profesional de enfermería para dar un adecuado cuidado y tratamiento, por ejemplo, el equipo adecuado de protección familiar al tratarse de una enfermedad viral altamente contagiosa. En segundo lugar, el

poco conocimiento sobre el tratamiento y manejo de pacientes con esta patología y la falta de especialistas, especialmente en cuidados intensivos y la diversidad de información por la Organización Mundial de la Salud y las Instituciones Científicas que realizaban diversas investigaciones en busca de tratamiento y prevención, hace que el personal de enfermería se enfrente en muchas ocasiones a la administración de medicamentos de los que desconoce su efecto y el funcionamiento correcto de equipos nuevos, o no tiene una preparación suficiente, pudiendo esto conducir a situaciones estresantes. En otros casos, la situación es totalmente la opuesta, ya que se trata de equipos obsoletas, con frecuentes averías, que colapsan el servicio alterando el clima laboral.

2.2.5. Estrategias de afrontamiento

Las estrategias de afrontamiento son todos aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales que se desarrollan para manejar las demandas o fuentes de estrés específicas y evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo. Estos mecanismos de afrontamiento, a la vez que sirven para manipular el problema en sí, son esenciales para regular las respuestas emocionales que pueden aparecer ante circunstancias estresantes. Lazarus y Folkman.

El afrontamiento generalmente se refiere a los esfuerzos que realiza una persona para anticiparse, desafiar o cambiar las condiciones para alterar una situación que es evaluada como estresante. Se define el afrontamiento como los esfuerzos cognoscitivos y conductuales, constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas e internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo.⁵ Visto de esta manera como un proceso y no como una característica estable (rasgo), existe la posibilidad de que un individuo pueda afrontar de diferente forma las diversas situaciones estresantes a las que se verá expuesto a lo largo de su vida. La función principal del afrontamiento es aumentar o disminuir las demandas de la vida y los estresores, la efectividad de los recursos de afrontamiento estará en función del evento y las evaluaciones continuas y de los recursos de afrontamiento personales. Teixeira & Reisdorfer (2016)

Cada persona tiene una manera determinada de afrontar el estrés, por lo que podemos encontrar distintas taxonomías de estrategias. En este estudio hemos considerado las siguientes:

Estrategias centradas en el problema están dirigidas a manejar o alterar el problema que está causando malestar. Entre ellas se incluyen el afrontamiento activo que hace referencia a la realización de actuaciones para afrontar la situación estresante, el afrontamiento de planificación que hace referencia a las actuaciones dirigidas a planificar acciones para solventar la situación estresante y el afrontamiento de búsqueda de apoyo instrumental, que hace referencia a la búsqueda y obtención de

información o consejo de otros para afrontar la situación estresante. La técnica de resolución de problemas implica buscar alternativas, las cuales se desarrollan mediante; lluvia de ideas, análisis de consecuencias positivas y negativas de cada alternativa, practicidad de cada alternativa y recursos disponibles para llevar a cabo cada alternativa. Esta técnica es muy útil en el ámbito hospitalario, sobre todo para buscar alternativas de tratamientos y procedimientos para los pacientes, buscando sobre todo el mayor beneficio con un menor perjuicio físico y emocional del paciente. Casas Repullo (2002).

Las estrategias centradas en la emoción van dirigidas a regular la respuesta emocional ante el problema. Entre ellas distinguimos el afrontamiento positivo, que hace referencia a las acciones mentales dirigidas a reinterpretar de forma positiva la situación, el afrontamiento de aceptación que indica una aceptación cognitiva de lo que está ocurriendo con cierta resignación; y el afrontamiento de búsqueda de apoyo emocional que se refiere a las actividades llevadas a cabo para conseguir apoyo de otras personas y compañeros. afrontamiento, que pueden estar dirigidos a la emoción (cuando buscan disminuir el impacto que genera la experiencia estresante en el ámbito emocional) o dirigidas al problema (enfocadas en la definición del problema y por ende, en la búsqueda de soluciones alternativas, a la consideración de tales alternativas en base al costo, beneficio, elección y aplicación). Casas y Repullo.

2.2.6. Funciones de las Estrategias de Afrontamiento

Por otro lado, se considera que el afrontamiento puede tener tres funciones: eliminar o modificar la fuente de estrés con respuestas directas, activas; cambiar el significado psicológico que se le da a un evento neutralizando su carácter problemático y mantener tolerables las consecuencias emocionales del estrés. Una distinción entre el afrontamiento dirigido al problema y el afrontamiento dirigido a la emoción. En el primer caso, se busca alterar la relación individuo-ambiente manipulando el entorno, este tipo de afrontamiento se presenta cuando la situación es evaluada como susceptible de cambio. En el afrontamiento dirigido a la emoción busca regular la respuesta emocional que aparece como resultado de la situación estresante. Este tipo de afrontamiento tiene lugar cuando el individuo considera que no puede hacer nada para alterar su relación con el entorno. Es importante señalar que estas dos formas de afrontamiento pueden influirse mutuamente, ya sea que una dé paso a la otra o que se interfieran de tal manera que sólo pueda estar presente sólo una. (Aguerrebere, 2009)

Las formas de afrontamiento señalan cuatro estilos de acuerdo con los siguientes métodos: acción directa, enfocada a alterar la interacción individuo-ambiente, inhibición de la acción, en donde el individuo se resiste a actuar debido a que evalúa la situación como riesgosa, búsqueda de información, a partir de la cual se reúnen los elementos que podrían dar paso a una reevaluación, afrontamiento cognoscitivo,

en el que se busca atenuar la sensación de malestar cambiando el significado del evento estresante aun sin la modificación del ambiente mismo.

Es importante comprender que un episodio de afrontamiento nunca es estático o unidireccional. Las conductas de afrontamiento cambian en calidad e intensidad como una función de nueva información y los resultados de las respuestas anteriores o actuales.

2.2.7. Importancia de las Estrategias de afrontamiento

Ante el estrés en enfermeras debido a diversas situaciones a las que se enfrentan cotidianamente las enfermeras en el ámbito hospitalario, el impacto en su calidad de vida y salud es muy alto, por lo que es importante determinar cuáles estrategias de afrontamiento ante el estrés son las adecuadas para esta disciplina y evitar así las consecuencias negativas por estrés crónico. Cuando las estrategias de afrontamiento puestas en marcha no son adecuadas, el individuo presenta alteraciones fisiológicas y del comportamiento que pueden dar lugar al deterioro de la salud de la persona. (Parkes 2001) En relación con esto, el estrés laboral puede definirse como "una desfavorable interacción entre las características del trabajador y las condiciones del trabajo que conduce a perturbaciones psicológicas y comportamientos malsanos, y finalmente a la enfermedad,

Por lo tanto, las estrategias de afrontamiento constituyen los esfuerzos, tanto conductuales como cognitivos, que realiza el individuo para dominar, reducir o tolerar las exigencias creadas por las transacciones estresantes. Estas respuestas de afrontamiento pueden ser adaptativas, reduciendo el estrés y promoviendo estados de salud a largo plazo; o desadaptativas, en cuyo caso pueden reducir el estrés a corto plazo, pero tener consecuencias graves a largo plazo. Las estrategias de afrontamiento pueden ir encaminadas a la resolución del problema (alterando la situación o la apreciación del individuo) o centrarse en las respuestas emocionales del individuo. Esto último sería lo adecuado cuando no es posible el control sobre la situación, y aunque nuestra sociedad valora más el dominio y la posesión de mecanismos encaminados a resolver el problema, en estos casos el afrontamiento eficaz incluirá todo aquello que permita al individuo tolerar, minimizar, aceptar e incluso, ignorar aquello que no se puede dominar. (Aguerreberre, 2009)

Sin embargo, en el ámbito laboral, cada trabajador difícilmente puede controlar o modificar las situaciones estresantes, debido a que en gran medida no dependen de él, sino de un grupo de personas o de directivos, de ahí que las estrategias de afrontamiento eficaces en otros ámbitos no sean aplicables en éste.

Por ello, las respuestas al estrés en el medio laboral requieren la participación activa de toda la organización, proponiendo cambios en la estructura organizacional, rediseñando puestos, realizando selecciones de personal correctas, desarrollando sistemas de promoción adecuados; aunque también resulte beneficioso trabajar a escala individual. En este sentido, sería "éticamente cuestionable" que se sometiera a los trabajadores a programas de entrenamiento contra el estrés, mientras se mantienen en la empresa demandas excesivas o condiciones inapropiadas. En tal sentido, existen diversas estrategias de afrontamiento adaptativas de carácter individual para el control del estrés; tales como: la práctica de la relajación en situaciones generadoras de estrés, el entrenamiento en habilidades sociales, asertividad y solución de problemas, así como diversos procedimientos de reestructuración cognitiva. En general estas técnicas se han utilizado de forma combinada, siguiendo diseños de intervención adaptados a la situación y características de las personas. (Aguerreberre, 2009).

2.2.8. El Modelo de Callista Roy como Herramienta de Adaptación al Estrés.

Callista Roy elaboró en 1970 un modelo de adaptación, el Roy Adaptación Model (RAM), y señala que las respuestas adaptativas son respuestas que favorecen la integridad de la persona en términos de metas de supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio. Roy, en su trabajo como enfermera, observó la gran capacidad de recuperación que tenían los niños y también su capacidad para adaptarse a cambios físicos y psicológicos importantes, concretamente, le impactó su nivel de adaptación. Al factor que pone en marcha la conducta lo denomina estímulo focal, que es el estímulo interno o externo más inmediato al que se enfrenta el ser humano. Los factores del entorno que se le presentan a la persona los denomina estímulos contextuales y los estímulos residuales son aquellos que singularizan a la persona, le dan sentido, en definitiva, esencia.

Roy describe los mecanismos innatos de afrontamiento como procesos automáticos, aunque los seres humanos no piensan en ellos. Las experiencias vividas a lo largo de la vida ayudan a presentar reacciones habituales ante estímulos particulares. El campo de actuación de la enfermera estaría vinculado a aquellas situaciones en las que la persona que se está adaptando presenta reacciones ineficaces. La enfermera que se guía mediante los cuatro modos adaptativos de la teoría de Roy puede encontrar una valoración de las conductas que manifiesta la persona que son generadoras de estrés.

Modo fisiológico de adaptación: El modo fisiológico se evidencia en las conductas y reacciones fisiológicas que la enfermera observa en la persona con cierto grado de estrés. Encontrar una explicación a través de los conocimientos teóricos puede contribuir a tranquilizar a la persona que presenta estrés. La enfermera puede intervenir enseñando a la persona a reconocer sus propias reacciones ante estímulos determinados e iniciar técnicas que la ayuden a controlar las reacciones del sistema nervioso

autónomo por estimulación simpática, como es el aumento respiración, la frecuencia cardíaca, la sudoración, la elevación de la tensión arterial, etc. El poder ofrecer técnicas como son la relajación en todas sus variedades, la respiración profunda, hace que las personas tengan una mayor agudeza sensorial y puedan reducir y llegar a neutralizar dichas respuestas, pues entra en juego la reacción del parasimpático y se establece el equilibrio necesario para mantener la homeostasis interna. Estas intervenciones enfermeras contribuyen a ayudar a la persona a reconocer y manejar su propia reacción estresante.

Modo de adaptación del autoconcepto de grupo: Se centra en los aspectos psicológicos y espirituales del sistema humano, la autoestima, concepto que tiene la persona de sí misma, de unidad, significado y finalidad en el universo para poder existir bajo un sentido. Refleja cómo se ve y percibe la gente dentro de un grupo, basándose en reacciones ante el entorno, la persona que tiene una visión de sí misma positiva, favorable "autoestima" y dispone de forma natural de recursos suficientes para poder afrontar la situación de estrés. La enfermera puede ayudar en el reconocimiento de los recursos propios de que dispone la persona y centrar su intervención fundamentalmente en fortalecer estos recursos y no descuidar las debilidades y los temores. Existe la posibilidad de reconvertir una fuente de estrés en un logro positivo que le ayude a crecer como persona.

Modo de adaptación de desempeño de rol: Se trata de un modo de adaptación social y se centra en el papel que tiene la persona en la sociedad, la necesidad que se tiene de saber quién es uno mismo con respecto a los demás, para así saber cómo actuar. La enfermera puede identificar en qué posición se encuentra la persona socialmente hablando, si está sobrecargada, cuál es su cotidianidad, Roy lo llama el "comportamiento expresivo", qué piensa de su situación, lo que siente, gustos, manías, factores que influyen en el desempeño de su papel. La enfermera puede ayudar a la persona a encontrar qué papel es insustituible o esencial, cual es importante y lo que representa una sobrecarga, a través de técnicas de reconocimiento de cómo distribuye el tiempo, establecer prioridades y estableciendo espacios para poder trabajar conjuntamente.

Modo de adaptación de la interdependencia: La necesidad básica de este modo de adaptación resulta ser la integridad de las relaciones. Dos relaciones específicas forman el núcleo del modo de la interdependencia, fruto de su aplicación en la vida de los individuos. Las personas intentan adaptarse cuando se ven delante de situaciones difíciles, buscan ayuda, apoyo, amor en los otros. La enfermera debe detectar las dificultades que presentan las personas y ofrecer sistemas de apoyo, tanto desde el ámbito social como de recursos asistenciales dirigidos a paliar el conflicto.

El modelo de Roy, en general, se puede extrapolar a todos los ámbitos de la enfermería, independientemente de cuál sea el motivo del malestar. El papel de la enfermera es esencial para reducir el estrés sin descuidar otros tratamientos más específicos los cuales contribuirán a alcanzar el objetivo principal que va dirigido principalmente al concepto de adaptación de la persona y su entorno. (Univ. La Sabana 2002)

2.3. Marco conceptual

Estrés Laboral: Se refiere a la respuesta expresada por las enfermeras que laboran en el área de emergencias covid-19 de un Hospital Estatal de Lima que se evidencia por la percepción de un desequilibrio entre la demanda de la situación y la capacidad personal para responder con éxito a esa demanda, valorado en factores referidos al ambiente físico (carga de trabajo), al ambiente psicológico (muerte y sufrimiento, preparación insuficiente, falta de apoyo e incertidumbre en el tratamiento) y al ambiente social (problemas con los médicos y problemas con miembros del equipo de enfermería).

Relacionados al ambiente físico: Situaciones percibidas como generadoras de tensión o malestar, que hacen referencia al ambiente físico del trabajo; teniendo como sub dimensión a la sobrecarga de trabajo.

Sobrecarga de trabajo: Entendida como exceso de labor percibido por la presencia de gran cantidad de pacientes de alta complejidad debido a la poca información y conocimientos sobre la patología y muy ansiosos que genera tensión o malestar en el trabajo.

Relacionados al ambiente psicológico: Son todas aquellas situaciones percibidas como generadoras de tensión o malestar del trabajo, que afectan la esfera emocional de las/os enfermeras/os intensivistas. Teniendo como subdimensiones: Muerte y sufrimiento del paciente, preparación insuficiente, falta de apoyo e incertidumbre en el tratamiento

Muerte y sufrimiento del paciente: Padecimiento, agotamiento o fallecimiento de las personas atendidas por las/os enfermeras/os intensivistas a causa de la covid.19 con serias secuelas que ocasiona

Preparación insuficiente: Sentimientos percibidos de disconformidad con los aprendizajes adquiridos en la formación de la carrera específicamente sobre esta enfermedad por ser causado por una variedad casi desconocida de corona virus.

Falta de apoyo: Ausencia de protección de la Institución hospitalaria y de Enfermería ante situaciones de necesidad o problemas de trabajo, especialmente de equipo de protección personal y de protocolos claros para prevenir la diseminación de la enfermedad

Incertidumbre en el tratamiento: Grado de desconocimiento de una condición futura que puede derivarse de la falta de información sobre las formas o conjunto de medios que se utilizan para aliviar o curar al paciente y a la diversidad de información sobre protocolos de tratamiento.

Relacionados al ambiente social: Son todas aquellas situaciones percibidas como generadoras de tensión o malestar del trabajo, que afectan la esfera social de las/os enfermeras/os intensivistas. Teniendo como subdimensiones: Problemas con los médicos, problemas con miembros del equipo de enfermería.

Problemas con los médicos: Disgusto o preocupación por el actuar del personal médico, debido a la falta de coordinación sobre la atención y cuidados a los pacientes.

Problemas con miembros del equipo de enfermería: Malestar, en las relaciones que las Internas/os establecen entre las personas que trabajan juntas, tales como los compañeros, subordinados o supervisores.

Estrategias de afrontamiento: son los recursos psicológicos que los profesionales de enfermería activan para afrontar situaciones de estrés. Si bien es cierto se pone en marcha, no necesariamente les garantizará el éxito, pero sí pueden disminuir o evitar conflictos, contribuir al fortalecimiento y beneficios.

Estrés: Es el conjunto de reacciones emocionales, físicas, mentales que se producen cuando los requerimientos en el trabajo destacan a comparación de los recursos, las capacidades y las necesidades.

Pandemia de COVID-19: Es una enfermedad por Coronavirus que se inició en 2019, producida por el coronavirus (SARS-COV-2). La Organización Mundial de la Salud la registró como una pandemia global el 11 de marzo de 2020.

Enfermera/o: Es una/un profesional de la salud, que demanda grandes esfuerzos tanto físicos como psicológicos. Son los agentes directos de los cuidados y los responsables de satisfacer las necesidades de quienes atienden. Es una profesión que demanda alto y constante control sobre sí mismo y sus emociones, debido a la exposición a situaciones intensas (unidades críticas), los cuales demandan atención y concentración continua a fin que sus intervenciones sean rápidas y efectivas por lo cual, hay un alto grado de susceptibilidad que esta profesión presente estrés laboral

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Determinar la relación que existe entre estrés laboral y estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima

2.4.2. Hipótesis específica

Existe relación entre estrés laboral en la dimensión física y los Tipos de estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima

Existe relación entre estrés laboral en la dimensión psicológica y los Tipos de estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima.

Existe relación entre estrés laboral en la dimensión social y los Tipos de estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima

2.5 Operacionalización de Variables e indicadores

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	RESULTADO
Independiente: Estrés Laboral	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 (18).	Se entiende por estrés en enfermeros a las reacciones ante un desafío o exigencia que se da en profesionales de enfermería que laboran en área de emergencia COVID19 y que se presentan cuando no se respetan los requisitos laborales, las competencias y necesidades del profesional sanitario, que se expresa en ambiente físico, ambiente psicológico y ambiente social, el cual será medido con la escala de estrés de enfermería - The Nursing Stress Scale (NSS).	Ambiente Físico	Carga de trabajo	Ordinal	Niveles de estrés Alto Mediano Bajo
			Ambiente psicológico	Muerte y sufrimiento		
				Preparación inadecuada para hacer frente a las necesidades emocionales		
				Falta de apoyo del personal		
				Incertidumbre sobre el tratamiento		
			Ambiente social	Conflicto con los médicos		
				Conflicto con otras enfermeras y supervisoras		

<p>Dependiente</p> <p>Estrategias de Afrontamiento</p>	<p>Las estrategias de afrontamiento son el conjunto de respuestas (pensamientos, sentimientos y acciones) que un sujeto utiliza para resolver situaciones problemáticas y reducir las tensiones que esta situación le genera (Casullo y Fernández Liporace, 2001).</p>	<p>Estrategias de afrontamiento en esta investigación se considera como aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales empleados por los profesionales de Enfermería para manejar las demandas internas o externas en una situación estresante; como es la atención de pacientes en el Area de Emergencia Covicid-19 de un Hospital Estatal</p>	<p>Estilos de Afrontamiento:</p> <p>Por Aproximación</p> <p>Por Evitación</p>	<p>Resolución de Problemas</p> <p>Análisis Lógico</p> <p>Búsqueda de Orientación y Apoyo</p> <p>Revaloración Positiva</p> <p>Evitación Cognitiva</p> <p>Aceptación o Resignación</p> <p>Búsqueda de gratificaciones</p> <p>Descarga Emocional</p>	<p>Ordinal</p>	<p>Niveles de afrontamiento:</p> <p>Bueno</p> <p>Regular</p> <p>Malo</p>
--	--	---	---	---	----------------	--

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación

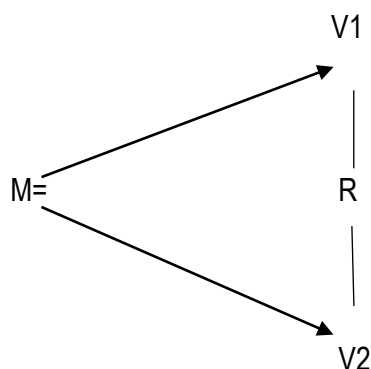
La presente investigación es de enfoque cuantitativo por que se recogen y analizan datos cuantitativos sobre las variables en estudio a través de la estadística y se presentaran patrones y características del comportamiento de dichas variables y de nivel básico porque busca la obtención de conocimientos a través de la observación de las características de las variables tal como se presentan en la realidad, sin hacer ninguna manipulación de las variables.

El tipo de estudio es descriptivo, correlacional, de corte transversal. Es descriptivo porque se describió las características del estrés laboral de los profesionales de enfermería y las estrategias de afrontamiento que aplican en el área de emergencias covid-19 de un Hospital Estatal de Lima, es correlacional por que se estableció la relación que existe entre ambas variables. Es de corte trasversal por que el registro de datos se realizó en un solo periodo de tiempo y lugar determinado.

3.2. Descripción del método y diseño

En el desarrollo de la presente investigación se recurrió al Método Hipotético-Deductivo, En el método hipotético-deductivo (o de contrastación de hipótesis) se trata de establecer la verdad o falsedad de las hipótesis (que no podemos comprobar directamente, por su carácter de enunciados generales), a partir de la verdad o falsedad se obtienen deduciéndolos de las hipótesis y, cuya verdad o falsedad estamos en condiciones de establecer directamente. (Hernández Y Mendoza, 2018)

El diseño que se utilizo es el correlacional por que se relacionó las variables de investigación, en tal sentido la investigación respondió al siguiente Esquema:



Donde

M = Profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencias Covid-19

V1 = Niveles de estrés laboral

V2 = Niveles de Estrategias de afrontamiento adoptados

R = Relación entre variables

3.3. Población y muestra

Población: La población estuvo constituida por 52 enfermeras del área de emergencias covid-19 de un hospital estatal de Lima en el mes de octubre de 2021 que laboran en turnos rotativos de mañana y noche

Muestra: La muestra estuvo constituida por 34 Profesionales de enfermería que equivale al 65% de la población.

Muestreo: A los integrantes de la muestra se seleccionó mediante el muestreo no probabilístico por sorteo en base a los criterios de inclusión y exclusión que son los siguientes:

Criterios de Inclusión:

- Profesionales de Enfermería de ambos sexos que trabajan en el área de Emergencias covid-19 como mínimo 1 año
- Enfermeras/os que acepten voluntariamente participar en la investigación y dan su consentimiento.
- Enfermeras/os que realizan labor asistencial en forma presencial el área de Emergencias covid-19 como mínimo 1 año

Criterios de Exclusión:

- Profesionales de Enfermería de ambos sexos que trabajan en otras áreas del hospital estatal
- Enfermeras/os que no acepten voluntariamente participar en la investigación
- Enfermeras/os que realizan trabajo virtual en el área de Emergencias covid-19

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada es la encuesta que se ha utilizado para establecer las estrategias de recojo de datos como autorización para la aplicación de los instrumentos y las coordinaciones para establecer las condiciones como días, horas y lugar para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos.

Para la recolección de los datos se ha aplicado dos instrumentos. A. NURSE STRESS SCALE La Escala "Nursing Stress Scale" (N.S.S.), es un instrumento elaborado por Pamela Gray Toft & James G. Anderson (2002) que mide la frecuencia con la que ciertas situaciones son percibidas como estresantes por el personal de enfermería hospitalario.

Esta escala consta de 34 ítems que describen distintas situaciones potencialmente causantes del estrés en enfermería; agrupados por siete factores uno relacionado con el ambiente físico (carga de trabajo: 6 ítems), cuatro con el ambiente psicológico (muerte y sufrimiento: 5 ítems, preparación insuficiente: 6 ítems, falta de apoyo: 3 ítems e incertidumbre en el tratamiento: 4 ítems) y dos relacionados con el ambiente social (problemas con los médicos: 5 ítems y problemas con miembros del equipo de enfermería: 5 ítems).

En cada ítem las posibles respuestas son: nunca (0), a veces (1), frecuentemente (2) y muy frecuentemente (3). Sumando las puntuaciones obtenidas en cada uno de ellos se obtienen un índice global cuyo rango se encuentra entre 0 y 102, de forma que a mayor puntuación mayor nivel de estresores. Se trata de una escala autoadministrada cuya cumplimentación se realiza aproximadamente en 10 minutos. Fue validado por López, J. (2012) en Universidad de la Laguna Departamento de Psicología Cognitiva, Social y Organizacional. Con referencia a la confiabilidad el instrumento ha reportado una confiabilidad de 0.79 a 0.89 de Alpha de Cronbach (López, 2012)

B. INVENTARIO DE RESPUESTAS DE AFRONTAMIENTO DE RUDOLF H. MOOS. Instrumento adaptado por la Dra. I. M. Mikulic, comprende 48 ítems y evalúa ocho tipos diferentes de respuestas de afrontamiento a situaciones estresantes, cada tipo fue evaluado con una frecuencia de alta (3 pts.), media (2 pts.) y baja (1pts.); estas respuestas de afrontamiento son: Análisis Lógico (AL), Revalorización Positiva (RP), Búsqueda de Apoyo y Orientación (BA), Resolución de Problemas (PS), Evitación Cognitiva (CA), Aceptación o Resignación (AR) Búsqueda de Gratificaciones Alternativas (SR), y Descarga Emocional (DE).

Las primeras veinticuatro respuestas forman parte de las Estrategias de Afrontamiento por Aproximación y las otras veinticuatro respuestas forman un segundo conjunto que comprende las Estrategias de Afrontamiento por Evitación. El afrontamiento por Aproximación se focaliza en el problema y refleja el esfuerzo para manejar, resolver y controlar las situaciones estresantes. En cambio, el tipo de afrontamiento por Evitación tiende a estar centrado en una emoción; refleja los intentos para evitar pensar o enfrentarse a la situación estresante.

El Inventario de Respuestas de Afrontamiento, presenta una concordancia Fuerte con un coeficiente $R = 0,848$; lo que demuestra que el instrumento es válido. El Inventario de Respuestas de Afrontamiento obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach de 0.832

Aplicación de los Instrumentos

Para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, la autorización fue solicitada en forma virtual al Medico Jefe del área de Emergencias Covid-19 del Hospital Loayza por una de las tesisistas en su condición de

trabajadora de dicha área, lo que fue aceptado de la misma manera debido a la no atención presencial por la emergencia sanitaria, a quien se le explico que los instrumentos serán aplicados a los profesionales de emergencia de dicho área quienes acepten voluntariamente participar en la investigación, luego de obtener la autorización se abordó a los profesionales de enfermería a quienes se les explico el objetivo de la investigación y se les solicito su participación, luego a aquellos que aceptaron se les solicito su correo y se les envió los instrumentos de recolección de datos indicándoles nos hagan el favor de responder a cada instrumento, y devuelvan por el mismo medio

Técnica de Procesamiento, Presentación y Análisis de datos

Una vez recogidos los datos se procedió a la codificación de cada uno de los instrumentos y se elaboró la base de datos de cada variable de investigación, que fue elaborada en el programa Excel para luego ser trasladada al paquete estadístico SPSS 25.0 para su posterior procesamiento, en el cual se dividió por dimensiones y variables arrojando ya los resultados que fueron presentados en tablas y figuras estadísticas para el análisis e interpretación de los resultados obtenidos del procesamiento de los datos. Al ser un estudio descriptivo, se realizó el análisis de los datos mediante la estadística descriptiva, para ello se empleó el software estadístico IBM SPSS Statistics Base 25.0, ello permitió obtener las tablas.

Respecto a la prueba de hipótesis, se hizo uso del estadístico de Rho de Spearman, siendo un análisis no paramétrico, que sirvió para comprobar estadísticamente las hipótesis planteadas, y logrando su respectiva interpretación.

Consideraciones Éticas en Investigaciones en Ciencias de la Salud

Considerando que en la presente investigación participan seres humanos, se ha considerado pertinente aplicar los principios bioéticos siguientes:

Beneficencia: Según este principio lo que se busca es aportar o beneficiar en la muestra elegida donde la problemática se desarrolló, así como a realidades similares que tomen como modelo dicha investigación. Asimismo, la investigación no pretende ni perjudicar a la muestra de estudio ni a la institución donde se presentan los hechos.

Respeto a la dignidad humana: en este principio se menciona que todas las personas tienen la voluntad de elegir sus acciones y comportamiento, y como investigadores se debe respetar ello, es por lo cual en el presente estudio se respetó la decisión de participar o no de la muestra, asimismo se les informó sobre los objetivos de la investigación, con lo cual se pudo obtener su participación a través del consentimiento informado.

Justicia: En este principio se refiere que todos deben ser tratados con respecto en la misma medida sin ningún tipo de discriminación, lo que se practicó en el estudio donde se trató por igual a todos los participantes además de asegurar que la información brindada será anónima y los resultados se presenta de manera general y no particular.

Consentimiento informado: En la cual se documenta la decisión de participar de manera voluntaria después de haber recibido una explicación acerca del estudio, brindándoles la oportunidad de elección para la participación del programa educativo.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados

Tabla 1

Características Demográficas de los Profesionales de Enfermería que Labora en el Área de Emergencias Covid-19 de un Hospital Estatal de Lima, 2021

CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS		
EDAD	N	%
22 - 29 años	10	29.4
30 - 37 años	12	35.3
38 - 45 años	7	20.6
46 - 53 años	5	14.7
Total	34	100
SEXO		
Masculino	4	12
Femenino	30	88
Total	34	100
ESTADO CIVIL		
Casada	12	35.3
Soltera	16	47.0
Divorciada	6	17.7
Total	34	100

Fuente: datos obtenidos de los profesionales de enfermería del Área de emergencias Covid-19

En relación a los datos demográficos de las profesionales de enfermería que constituyen la muestra de la presente investigación los datos evidencian que 35.3% están comprendidas en el grupo etario de 30

a 37 años de edad, seguido del grupo de 22 a 29 años que son del 29.4% y en menor porcentaje 14.7% de 46 a 53 años de edad, en cuanto al sexo el 88% son mujeres y solo el 12 son varones, y según el estado civil el mayor porcentaje 47.0% son solteros, 35.3% casados y el 17.7 % son divorciadas o separadas.

Tabla 2

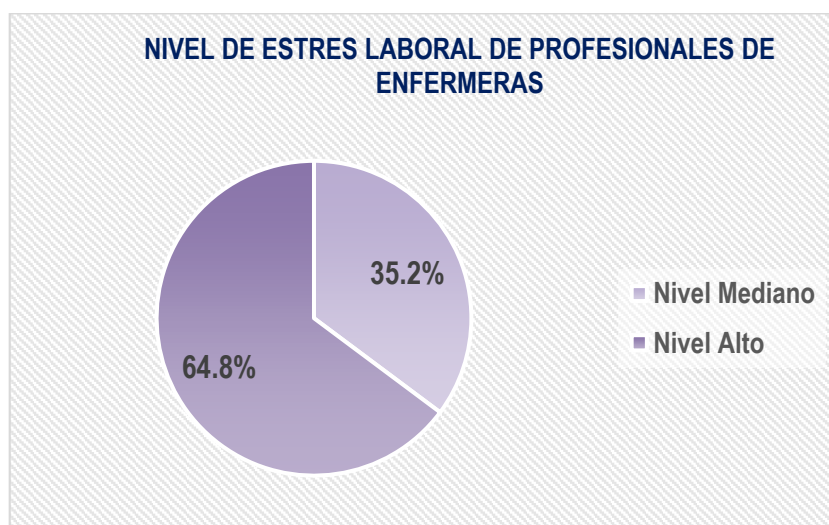
Estrés Laboral de Profesionales de Enfermería del Área de Emergencia Covid - 19 en un Hospital Estatal de Lima, 2021.

NIVEL DE ESTRÉS LABORAL	N	%
Nivel Mediano	12	35.2
Nivel Alto	22	64.8
Total	34	100

Fuente: Datos recogidos de la Escala de Valoración del Nivel de Estrés, aplicado en el Área de Emergencia Covid-19 Hospital Estatal de Lima, 2021

Figura 1

Estrés Laboral de Profesionales de Enfermería del Área de Emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima, 2021.



Los Resultados de la tabla 2, Figura 1 en relación a los niveles de estrés laboral que presentan los profesionales de enfermería que laboran en el Área de emergencias Covid-19 de un hospital Estatal, muestran que 64.8% refieren nivel alto, el 35.2% nivel mediano y ninguno nivel bajo de estrés laboral, lo que indica que todos los profesionales de enfermería que laboran en esta área presentan estrés laboral.

Tabla 3

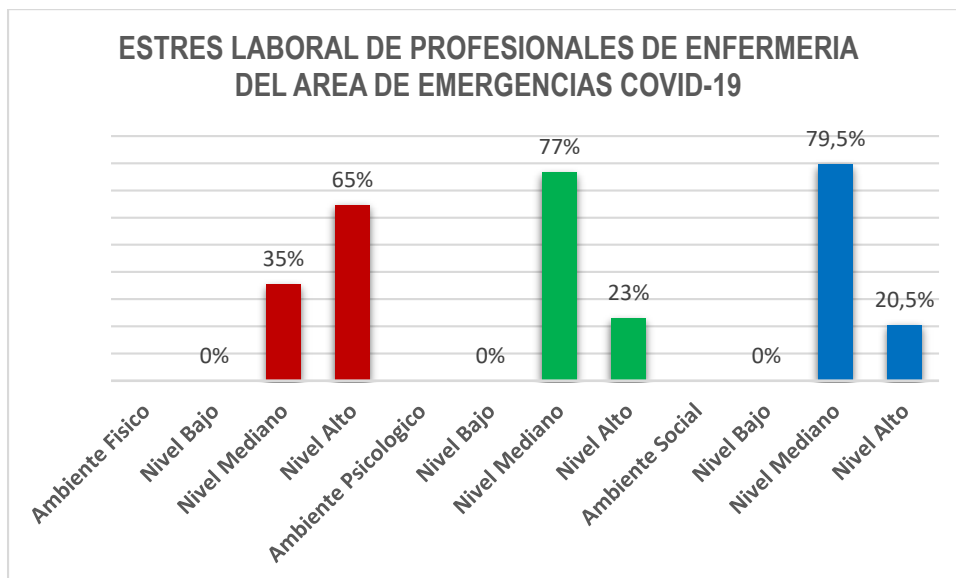
Estrés Laboral de Profesionales de Enfermería del Área de Emergencia Covid - 19 en un Hospital Estatal de Lima, 2021 por Dimensiones

NIVEL DE ESRES LABORAL POR DIMENCIONES		
AMBIENTE FISICO	N	%
Nivel Mediano	12	35.3%
Nivel Alto	22	64.7%
Total	34	100
AMBIENTE PSICOLOGICO	N	%
Nivel Mediano	26	76.5%
Nivel Alto	8	23.5%
Total	34	100
AMBIENTE SOCIAL	N	%
Nivel Mediano	27	79.5%
Nivel Alto	7	20.5%
Total	34	100

Fuente: Datos recogidos de la Escala de Valoración del Nivel de Estrés, aplicado en el Área de Emergencia Covid-19 Hospital Estatal de Lima, 2021

Figura 2

Estrés Laboral de Profesionales de Enfermería del Área de Emergencia Covid - 19 en un Hospital Estatal de Lima, 2021 por Dimensiones



En la tabla 3 y figura 2 los resultados muestran el nivel de estrés laboral según dimensiones como ambientes: físico, psicológico y social, que evidencian que las condiciones del ambiente físico son responsables de estrés laboral en el 65% de nivel mediano y en el 35% de nivel alto en los profesionales de enfermería del área Covid-19 de un hospital estatal de Lima; el ambiente psicológico en el 77% de estrés de nivel mediano y en el 23% de nivel alto y el ambiente social es responsable de estrés laboral en el 79.5% de profesionales de nivel mediano y en el 20.5% de nivel alto, lo que indica que el ambiente social que comprende el aspecto de las relaciones interpersonales y de coordinación de los profesionales de enfermería con los médicos, con los miembros del equipo de enfermería y otros trabajadores es el responsable del estrés laboral en el mayor porcentaje de los profesionales de enfermería, seguido por el ambiente psicológico, que también se puede atribuir a la comunicación con los pacientes y sus familiares que no han sido adecuados

Tabla 4

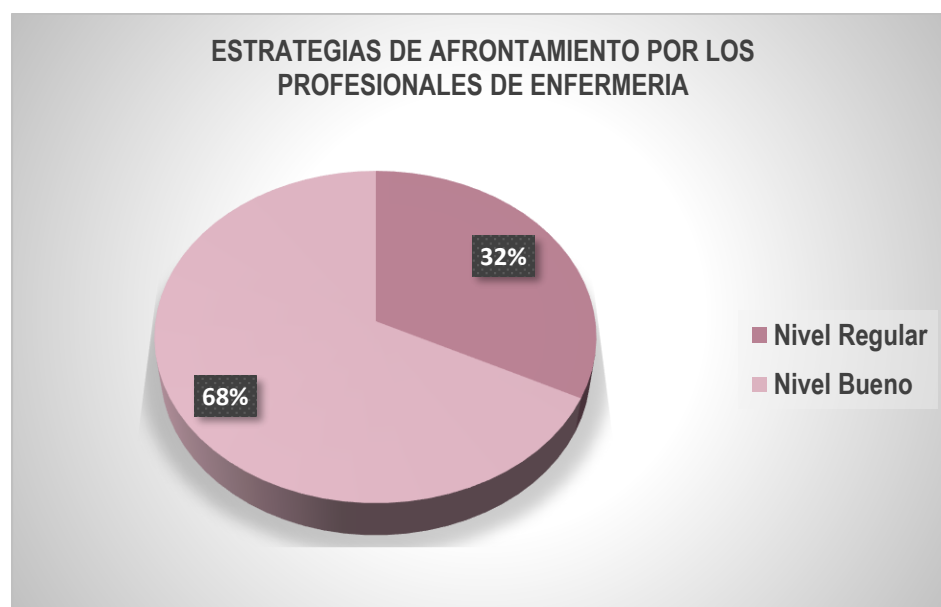
Estrategias de Afrontamiento del estrés laboral por los Profesionales de Enfermería del Área de Emergencia Covid - 19 en un Hospital Estatal de Lima, 2021

AFRONTAMIENTO GLOBAL		
NIVELES DE AFRONTAMIENTO	N	%
Nivel Malo	0	0%
Nivel Regular	11	32.4%
Nivel Bueno	23	67.6%
Total	34	100%

Fuente: Datos recogidos de las Estrategias de Afrontamiento, aplicado en el Área de Emergencia Covid-19 Hospital Estatal de Lima, 2021

Figura 3

Estrategias de Afrontamiento del estrés laboral por los Profesionales de Enfermería del Área de Emergencia Covid - 19 en un Hospital Estatal de Lima, 2021



Los resultados de la Tabla 4 y Figura 3 sobre Estrategias de Afrontamiento del Estrés Laboral por profesionales de Enfermería del Area de Emergencias Covid-19 de un hospital estatal de Lima muestran que el 68% han adoptado estrategias de nivel bueno y el 32% de nivel regular, lo que indica

que la mayoría de los profesionales de enfermería en estudio han manejado adecuadamente el estrés laboral

Tabla 5

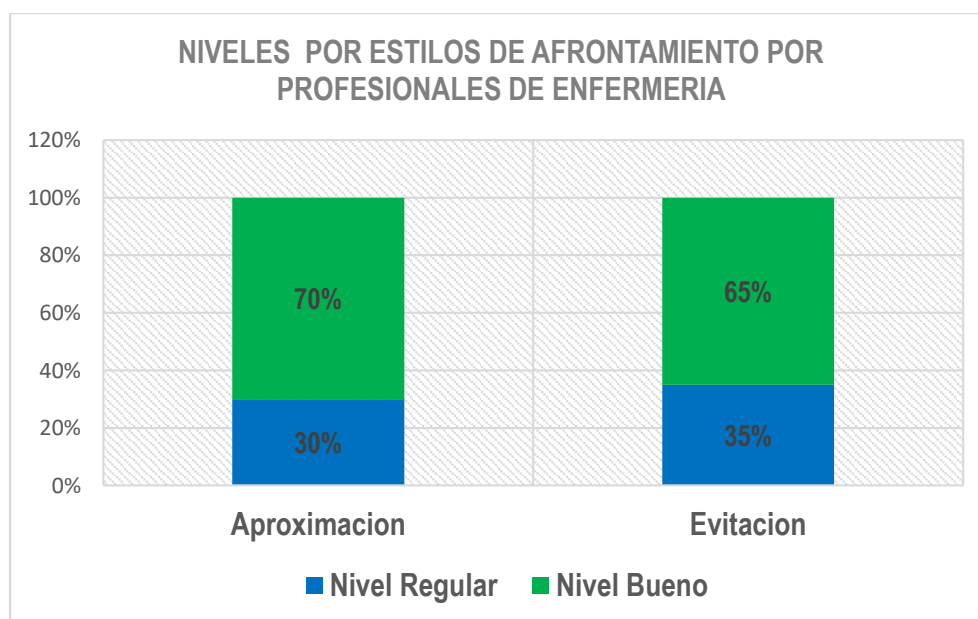
Niveles y estilos I de Afrontamiento de Profesionales de Enfermería del Área de Emergencia Covid - 19 en un Hospital Estatal de Lima, 2021

NIVELES DE AFRONTAMIENTO	ESTILOS DE AFRONTAMIENTO			
	APROXIMACION		EVITACION	
	N	%	N	%
Nivel Regular	10	30%	12	35%
Nivel Bueno	24	70%	22	65%
Total	34	100	34	100

Fuente: Datos recogidos de las Estrategias de Afrontamiento, aplicado en el Área de Emergencia Covid-19 Hospital Estatal de Lima, 2021

Figura 4

Niveles y estilos I de Afrontamiento de Profesionales de Enfermería del Área de Emergencia Covid - 19 en un Hospital Estatal de Lima, 2021



En la Tabla 5 y Figura 4 se puede observar que los profesionales de enfermería que laboran en el Área Emergencias Covid-19 de un hospital estatal de Lima en cuanto a estrategias de afrontamiento han puesto en práctica tanto del estilo orientado al problema por aproximación y el emocional por evitamiento, así los resultados muestran que en el estilo orientado al problema por aproximación en el 70% es de nivel bueno y el 30% de nivel regular y en el estilo por evitamiento en el 65% es de nivel bueno y en el 35% de nivel regular.

Tabla 6

Niveles de Estrés Laboral Relacionado con Estrategias de Afrontamiento en el Profesional de Enfermería que Labora en el Área de Emergencias Covid-19 de un Hospital Estatal de Lima, 2021

NIVELES DE ESTRÉS LABORAL	ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO					
	Bueno		Regular		Total	
	N	%	N	%	N	%
Nivel Mediano	6	17.6	5	14.7	11	32.3
Nivel Alto	17	50	6	17.6	23	67.6
Total	23	67.6	11	32.4	34	100

Fuente: Datos recogidos de las Estrategias de Afrontamiento, aplicado en el Área de Emergencia Covid-19 Hospital Estatal de Lima, 2021

Los resultados de la Tabla 6 sobre la relación entre niveles de estrés laboral y estrategias de afrontamiento por los profesionales de enfermería del área de emergencias Covid-19 de un hospital estatal de Lima muestran que la relación entre ambas variables es significativa inversa ya que del 67.6% con nivel de estrategia buena el mayor porcentaje 50% presentan nivel alto de estrés laboral, seguido del nivel mediano con 17.6% y de aquellos que han aplicado nivel regular de estrategias de afrontamiento el mayor porcentaje 17.6% han presentado nivel alto de estrés laboral, seguido del nivel mediano con 14.7%, lo que indica que a pesar que las estrategias de afrontamiento aplicado por los profesionales de enfermería, el mayor porcentaje han presentado nivel alto de estrés laboral.

4.2. Prueba de hipótesis

Prueba de normalidad

Ho: Los datos cumplen el requisito de normalidad

H1: Los datos no cumplen el requisito de normalidad

Tabla 1.- Prueba de Shapiro-Wilk para verificar normalidad de los datos

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Ambiente físico	,832	34	,000
Ambiente psicológico	,903	34	,005
Ambiente social	,810	34	,000
Estrés laboral	,887	34	,002
Estrategias de afrontamiento	,811	34	,000

Como todos los valores de Sig son menores que 0.05 se rechaza la hipótesis nula, se acepta la hipótesis alterna, se concluye que los datos no cumplen el requisito de normalidad, para analizar las variables se debe considerar la prueba de correlación de Spearman

Prueba de la hipótesis general

Ho: No existe relación significativa entre estrés laboral y estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima

H1: Existe relación significativa entre estrés laboral y estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima

		Estrés laboral		Estrategias de afrontamiento	
Rho de Spearman	Estrés laboral	Coefficiente de correlación	1,000	-,683**	
		Sig. (bilateral)	.	,000	
		N	34	34	
	Estrategias de afrontamiento	Coefficiente de correlación	-,683**	1,000	
		Sig. (bilateral)	,000	.	
		N	34	34	

Como Sig =0.000 menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula, se acepta la hipótesis alterna, se concluye que existe relación significativa pero inversa entre estrés laboral y estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima.

Prueba de la específica 1

Ho: No existe relación entre estrés laboral en la dimensión ambiente físico y estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima

H₁: Existe relación entre estrés laboral en la dimensión ambiente físico y estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima

		Ambiente físico	Estrategias de afrontamiento
Rho de Spearman	Ambiente físico	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,041
		N	34
	Estrategias de afrontamiento	Coefficiente de correlación	-,353*
		Sig. (bilateral)	,041
		N	34

Como Sig=0.041 es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna, se concluye que existe relación significativa e inversa entre estrés laboral en la dimensión ambiente físico y las estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima.

Prueba de la específica 2

Ho: No existe relación entre estrés laboral en la dimensión ambiente psicológico y estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima

H₁: Existe relación entre estrés laboral en la dimensión ambiente psicológico y estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima

		Ambiente psicológico	Estrategias de afrontamiento
Rho de Spearman	Ambiente psicológico	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,002
		N	34
	Estrategias de afrontamiento	Coefficiente de correlación	-,521**
		Sig. (bilateral)	,002
		N	34

Como Sig=0.0002 es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna, se concluye que existe relación significativa e inversa entre estrés laboral en la dimensión ambiente psicológico y las estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima.

Prueba de la específica 3

Ho: No existe relación entre estrés laboral en la dimensión ambiente social y estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima

H1: Existe relación entre estrés laboral en la dimensión ambiente social y estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima

		Ambiente social	Estrategias de afrontamiento	Como
Rho de Spearman	Ambiente social	Coeficiente de correlación	1,000	-,426*
		Sig. (bilateral)	.	,012
		N	34	34
	Estrategias de afrontamiento	Coeficiente de correlación	-,426*	1,000
		Sig. (bilateral)	,012	.
		N	34	34

Sig=0.012 es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna, se concluye que existe relación significativa e inversa entre estrés laboral en la dimensión social y las estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima.

4.3. Discusión de los resultados

En el presente estudio, se plantea el tema de estrés laboral y estrategias de afrontamiento en los profesionales de enfermería desde el punto de vista del profesional de enfermería que laboran en primera línea durante la pandemia COVID-19, con el cual se busca resaltar la noble labor profesional de las/os enfermeras/os que realizan en este contexto de emergencia sanitaria a pesar de la precariedad en infraestructura y logística de los servicios donde se desempeñan. Los hallazgos buscan, además, sensibilizar a las autoridades que gestionan los servicios de enfermería, para que refuercen las estrategias y técnicas de afrontamiento que les permita afrontar el estrés a su labor de cuidado, en un momento de incertidumbre científica y tecnológica debido a la gran mutación del virus.

En relación al estrés laboral en los profesionales de enfermería que laboran en primera línea durante la pandemia en el área de emergencias Covid-19 de un hospital estatal de Lima, como se muestra en la Tabla 2 Figura 1, el que predomina es el nivel alto con 64.8% (n=22), seguido del nivel mediano en un 35.2% (n= 12) que es coincidente con los resultados de Yaqueline Aldasaba ,(2020) l que en el nivel medio obtuvo un 42,2% (n= 43) y 10,8% (n=11) en el nivel alto, muy diferente a nuestros hallazgos en el nivel alto con 64.8% (n=22) Por consiguiente se debe tomar medidas para la intervención temprana

a los profesionales de enfermería que requieran de apoyo emocional. La emergencia sanitaria que vivimos actualmente ha acentuado tener más carga laboral y mayor cantidad y de más complejidad de pacientes atendidos diariamente, esto actúa como un factor de riesgo emocional (OMS, 2020). Resultados similares obtuvo el estudio de Palma (2016) que encontró que el nivel más frecuente de estrés en las enfermeras de Centro Quirúrgico del HVLE de Trujillo es el nivel alto (63.3 %), así mismo Delgado y Morales (2018) encontraron en el 36% nivel alto de estrés laboral en las/os Enfermeras/os, también nuestros resultados coinciden con los de Mendoza y Panta (2020) cuyos resultados es que el nivel de estrés es alto con 69%, en profesionales enfermeros en Cajamarca. Morales (2018) en Perú, en un estudio acerca de estrés y desempeño profesional en enfermeros de UCI adulto, obtuvo como sus resultados que el mayor porcentaje 31% presentaron nivel alto de estrés. El personal de enfermería, está sometido a un nivel mayor de estrés según el ámbito y función donde labora, que se caracteriza por la toma y manejo de decisiones frente a eventos críticos ya que esto conlleva responsabilidades y presiones como también cambios constantes y rutinarios. Todo trabajo implica, para quien lo realiza, un conjunto de requerimientos físicos y psíquicos. Cuando las exigencias del trabajo superan las capacidades, los recursos o las necesidades de forma sistemática, se produce tensión y otros resultados desagradables en la esfera física y psicosocial de las personas.

Según la tipología del estrés, se menciona 3 niveles: Nivel Bajo de Estrés, a la que se enfrenta casi todo el mundo diariamente, conduce a un clima de confianza la mayoría de veces, las reacciones ante ellas son tan leves que pasa inadvertidas y su influencia es de poca importancia; Nivel Mediano de Estrés, se incluyen hechos que se presentan esporádicamente desde el punto de vista de la salud, estos hechos pueden dar lugar a la precipitación del inicio de problemas físicos; y el Nivel Alto de Estrés, son las situaciones peligrosas donde la persona percibe tener mucha presión emocional de manera continua, que bloquee su trabajo y si dura mucho tiempo ocasionaría resultados negativos en la salud, provocando enfermedades físicas, preocupación y angustia, que pueden desembocar en trastornos mentales, desórdenes familiares y sociales, así como la pérdida de la dimensión espiritual.

Como los resultados en la Tabla 3, Figura 2 muestran los estresores laborales que comprenden las siguientes dimensiones: Ambiente físico, ambiente psicológico y ambiente social con resultados de diferentes niveles de estrés: en la dimensión ambiente físico, se encontró que predominó el nivel alto con 64.7% y nivel mediano con 35.3% que es diferente a los hallazgos de Gonzales (2015) que encontró el predominio del nivel bajo con 57,8% (n=59), seguido del medio en un 36,3% (n=37) y alto con 5,9% (n=6), lo que si coincide es el nivel medio; este factor se refiere a la carga laboral y saturación de actividades realizadas. Atender más pacientes de que se debe y tener un incremento de actividades y turnos en algunos casos, propicio un desgaste emocional importante en los profesionales de enfermería.

En cuanto al ambiente psicológico como estresor laboral, se encontró el predominio del nivel mediano con un 76.5%, seguido del nivel alto con el 23.5% y ninguno con nivel bajo en los profesionales de enfermería del área de emergencias Covid-19 de un hospital estatal de Lima, igualmente Yaqueline Aldazaba en su investigación resalto el nivel medio con 47,1% (n=48), seguido del bajo en un 42,2% (n=43) y alto con 10,8% (n=11), esta dimensión es referido. En cuanto al ambiente social, en enfermeros que laboran en primera línea durante la pandemia COVID-19, Lima-2020 Valores finales N % Bajo 57 55,9 Medio 35 34,3 Alto 10 9,8. Morales M. (24), indico que predomino el factor psicológico con un 64%, asimismo concluyo que existe relación significativa entre el factor psicológico, estrés y el desempeño laboral del enfermero. La pandemia condiciona un contexto con gran carga emocional por la incertidumbre y temores desencadenados ante el contagio por coronavirus. En el ambiente social como estresor laboral, en nuestros resultados también predomino el nivel mediano con 79.5%, seguido del nivel alto en 20.5%, que difiere con los hallazgos de Aldazaba que refiere el nivel bajo con 55,9% (n=57), seguido del medio en un 34,3% (n=35) y alto con 9,8% (n=10). Este factor está basado en la condición de vida cotidiana laboral y organizacional en relación a otras personas como otros profesionales o enfermeros supervisores, Cortaza (2014), señala que el enfermero padece de estrés a causa de problemas en el manejo de relaciones sociales con otros niveles de gestión. La pandemia obligó muchas veces a programar turnos adicionales ante la falta de personal, lo cual generó incomodidad en algunos profesionales de enfermería

Franco y Leví (2020) realizaron una investigación con el objetivo de explorar los sentimientos, factores de estrés y estrategias de adaptación de los enfermeros durante la pandemia del COVID-19 en Guayaquil-Ecuador, en base a sus resultados revelaron la gran importancia que tiene para ellos el soporte institucional, el reconocimiento al personal y la estricta organización de una prestación segura, como estrategias para el afrontamiento de esta difícil experiencia. Según los ambientes, predomino el psicológico con un 64% y el factor físico con un 24%. Morales, (2018). Los conflictos de grupo, también son fuentes de estrés laboral en el ambiente hospitalario, los enfermeros hacen alusión al incumplimiento de su rol por el personal médico (No estar presente frente a un paciente moribundo), y ser criticado por sus compañeros. Las relaciones interpersonales son valoradas como positivas, pero, pueden llegar a convertirse en un estresor importante. El escenario de las instituciones de salud, en las cuales hay una diversidad de personas con características distintas, profesionales diversos pero complementarios, y donde las relaciones de poder aún son muy desiguales, los conflictos son inherentes a la convivencia diaria. Por ello se considera necesario realizar una planificación del trabajo, clarificar las actividades de cada rol profesional y desarrollar las habilidades comunicativas necesarias para transmitir los problemas a gestores y colaboradores.

La sobrecarga de trabajo, aunada a la rotación permanente y tiempo insuficiente para realizar las funciones de enfermería, también son identificados por las/os enfermeras/os como fuentes principales de estrés; resultados similares fueron mostrados por Cortaza (2014), en su investigación con enfermeros; donde éstos se perciben a sí mismos como personas estresadas, con sobrecarga de trabajo (48,8 %), y sensibles a la muerte y sufrimiento de los usuarios (29,3 %). Los diferentes autores sostienen que los efectos directos de la sobrecarga de trabajo en el cuidado a los pacientes pueden estar relacionados con la falta de tiempo para llevar a cabo el cuidado enfermero. Otros estudios evidencian que la labor extenuante y los sistemas de turnos generadores de estrés, son predictores importantes del síndrome de burnout.

El estresor menos reconocido por los profesionales de enfermería, pero de alta connotación, fue el referido al “sufrimiento del paciente”(40 %), fuente de estrés que encuentra sustento en la tesis de Cervantes , al señalar que el contacto directo con una persona que sufre, sus familiares y sus problemas añadidos hacen que la relación entre paciente y profesional en muchos casos se estreche y la impotencia de no poder combatir situaciones dolorosas o fatales, hacen vivir a los profesionales de enfermería momentos de preocupación y angustia que repercuten en su persona.

En los resultados que se muestra en la Tabla 4, Figura 3 en relación a las estrategias de afrontamiento de los profesionales de Enfermería del área de emergencias Covid-19 de un hospital estatal de Lima, predomina el nivel bueno en el 67.6%, seguido del nivel regular en el 32.4% de los profesionales de enfermería en estudio, lo que coincide con los hallazgos de Palma (2016) que en su investigación realizada con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de estrés y los tipos de estrategias de afrontamiento en enfermeras del Centro Quirúrgico del Hospital Víctor Lazarte Echeagaray, Trujillo – 2016, encontró que prevaleció el nivel medio de afrontamiento con (43.3 %). Así mismo Delgado y Morales (2018) obtuvieron como resultados el nivel de afrontamiento centrado en las emociones fue alto (56%) y el centrado en la evitación (52%); mientras que Mendoza y Panta (2020) en su investigación realizada con el objetivo de establecer la relación entre estrés laboral y estrategias de afrontamiento utilizadas por el personal de enfermería de dos centros de salud de la ciudad de Cajamarca encontraron que las estrategias de afrontamiento más utilizadas son las estrategias centradas en el problema con 58%, finalmente, los del sexo femenino utilizan mayormente las estrategias centradas en la emoción con 26% mientras que el sexo masculino utiliza las estrategias centradas en el problema con 36%. Vargas y Vargas (2021) reportaron en sus resultados que el 63.8% de internos tiene un nivel de afrontamiento medio y un 36.2% un nivel de afrontamiento bajo.

Las estrategias centradas en el problema, corresponde a la forma activa de reaccionar ante el estrés (hablar con los implicados, analizar las causas o circunstancias para actuar de manera más efectiva, entre otras), este tipo tiene efectos protectores y está encaminada a eliminar o modificar la situación que

genera el estrés, con respuestas directas. Este tipo de afrontamiento tiene como finalidad la solución de la situación estresora. Hernández et al. (2017) sostienen que las estrategias de afrontamiento varían de acuerdo con la naturaleza del estresor. Cuando la situación estresante está relacionada al ámbito laboral, se utiliza un afrontamiento dirigido a la solución del problema. De allí que es necesario que el profesional de enfermería se entrene en ciertas habilidades como: habilidades sociales, conductuales, de comunicación interpersonal, en técnicas de negociación y en habilidades para la gestión del tiempo y agenda.

Los resultados del estudio coinciden con lo expuesto por Texeira et al. (2017) quienes, en su estudio sobre estrategias de afrontamiento en los enfermeros, evidencian que la estrategia en base a la aproximación del problema son las más utilizadas para hacer frente al estrés. La segunda estrategia de afrontamiento más utilizada por los enfermeros es la centrado en el significado, lo que indica que éstos ven la parte positiva, rescatando lo favorable de la situación adversa y asumiéndola como un aprendizaje para el futuro; lo ven como una oportunidad de mejora; además, buscan en las otras personas consejo, asistencia, información y orientación con el fin de solucionar el problema.

La frecuencia de aplicación de la estrategia de afrontamiento centrado en la emoción es utilizada por un menor porcentaje de enfermeros en comparación con las de aproximación y significado, pero no deja de ser importante. Como se ve en el estudio los enfermeros que aplican este tipo de afrontamiento, tratan de evadir la situación estresante, buscan ayuda espiritual, interactúan con otras personas para alejarse de la realidad, tratan de buscar culpables, entre otras. El uso de estrategias de evitación, negación y retirada, es negativo, ya que supone una falta de compromiso al distanciarse del estresor y no hacerlo frente, muchas veces asumiendo una actitud de desesperanza, de desánimo, de aceptación, resignación o búsqueda de gratificación.

Cuando las estrategias de afrontamiento puestas en marcha no son adecuadas, el individuo presenta alteraciones fisiológicas y del comportamiento que pueden dar lugar al deterioro de la salud de la persona; de allí la importancia de fortalecer en los profesionales de enfermería un estilo de afrontamiento que utilice estrategias activas para luchar con el estrés, que los ayude a asumir responsablemente la situación. Las consecuencias negativas del estrés son reguladas por un proceso denominado afrontamiento, aunque no tan popular como el término estrés, también recibe atención creciente por parte de los psicólogos y otros profesionales de la Salud. Los procesos de afrontamiento han sido estudiados por varios autores como son Lazarus y Folkman, Font, Hernández y otros (Díaz y Yaringaño, 2010). Lazarus y Folkman (1986), define al afrontamiento “como los esfuerzos cognitivos y conductuales que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del Individuo”. El afrontamiento no es un estilo de

personalidad constante, sino que, por el contrario, está formado por ciertas cogniciones y conductas que se ejecutan en respuesta a situaciones estresantes específicas

En las enfermeras del Centro Quirúrgico del Hospital Víctor Lazarte Echeagaray de Trujillo, se evidencia que con mayor frecuencia las/os enfermeras/os se encuentran en el nivel medio de afrontamiento tanto para el tipo de estrategia enfocada al problema con un 63.3%, como para la estrategia enfocada a las emociones con un 66.7%, seguido de un nivel bajo de afrontamiento con un 23.3 por ciento para ambos tipos de estrategias. Luego de revisar los diferentes trabajos de investigación en enfermería acerca del nivel de afrontamiento en las diferentes estrategias como enfocadas al problema, enfocada a las emociones y otras estrategias; no se encontró estudios comparativos. Según Lazaruz y Folkman (1986), el afrontamiento está enfocado tanto hacia el problema como hacia la emoción. En el primer caso, se refiere a que el individuo procederá a definir el problema y buscará alternativas para solucionarlo y de esta manera modificará la realidad o situación en la que se encuentra, y en el segundo caso, se refiere a la disminución del trastorno emocional.

Las estrategias de afrontamiento son aquellas predisposiciones personales para hacer frente a diversas situaciones y son los responsables de las preferencias individuales en el uso de ciertas estrategias de afrontamiento, así como su estabilidad temporal y situacional. Por otro lado, las estrategias de afrontamiento son los procesos concretos y específicos de responder al estrés que se utilizan en cada contexto y pueden ser altamente cambiantes dependiendo de las condiciones desencadenantes (Perez, 2001). El afrontamiento se define por el esfuerzo realizado, no por los resultados por ello, afrontamiento no es sinónimo de dominio de la situación o de buenos resultados. En este sentido, se ha definido la "efectividad del afrontamiento" como el punto hasta el cual el proceso de afrontamiento ha alcanzado las metas que se proponía, que no es sinónimo de eficacia.

En la Tabla 5 y Figura 4 sobre la relación entre los niveles de estrés y estilos de afrontamiento se puede observar que los profesionales de enfermería que laboran en el Área Emergencias Covid-19 de un hospital estatal de Lima en cuanto a estrategias de afrontamiento han puesto en práctica tanto del estilo orientado al problema por aproximación como el emocional por evitamiento, así los resultados muestran que en el estilo orientado al problema por aproximación en el 70% es de nivel bueno y el 30% de nivel regular y en el estilo por evitamiento en el 65% es de nivel bueno y en el 35% de nivel regular.. al respecto Huallpa y Ortiz (2019) ,sobre la relación entre el nivel de estrés laboral y nivel de afrontamiento en las enfermeras del Centro Quirúrgico del Hospital Víctor Lazarte Echeagaray de Trujillo, observan que del 100% de enfermeras cuyo nivel de afrontamiento es bajo, el 83.3% tiene alto nivel de estrés, de aquellas que tiene nivel medio de afrontamiento el 61.5% tiene nivel alto de estrés y de aquellas que tiene un nivel alto de afrontamiento, solo un 20% tiene un nivel alto de estrés. Lo anteriormente descrito es corroborado por la prueba Chi² que nos da un valor de P menor o igual que 0.05 (0.0467). Es decir, se

evidencia que si existe relación entre el nivel de estrés y el nivel de afrontamiento. Existen estudios que respaldan estos hallazgos, un trabajo de investigación es presentado por Chipana (2017) titulada "Nivel de estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de un Hospital del Minsa de Chanchamayo - 2016", quien obtuvo que el 70% de las enfermeras que aplican estrategias de afrontamiento presentan un nivel bajo de estrés laboral.

En la prueba de la hipótesis general, se ha evidenciado que Como $Sig = 0.000$ menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula, se acepta la hipótesis alterna, se concluye que existe relación significativa pero inversa entre estrés laboral y estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima, toda vez que los profesionales de enfermería que en su mayoría han evidenciado nivel bueno de afrontamiento, son las que han mostrado en mayor proporción nivel medio de estrés laboral, lo que se podría interpretar como que a mayor proporción de nivel bueno de estrategias de afrontamiento menor proporción con nivel alto de estrés laboral. Al respecto Palma, (2018) refiere, si existe relación entre el nivel de estrés y nivel de afrontamiento, tanto de manera general ($P = 0.0467$), como en los tipos de estrategias enfocadas al problema ($P = 0.0329$) y otras estrategias ($P = 0.0444$). La relación entre estrés y afrontamiento es recíproca, debido a que las acciones que realiza una persona para afrontar un problema afectan la valoración del problema y el subsecuente afrontamiento (Lazarus y Folkman, 1986). En el ambiente hospitalario, las enfermeras por diversas situaciones, a las que se enfrentan cotidianamente en su trabajo y vida personal, llegan al estrés lo cual tiene impacto muy alto en su salud por lo que debe conocer y practicar estrategias de afrontamiento y evitar así las consecuencias negativas por stress crónico.

La función principal de las estrategias de afrontamiento es reducir la tensión y devolver el equilibrio (la homeostasis general) al organismo. Así mismo, puede ser situacional o disposicional. En la modalidad situacional, se plantea que el afrontamiento es un proceso que cambia a través del tiempo y por las circunstancias, es decir es un proceso dinámico (Lazarus y Folkman, 1986); mientras que, en la segunda modalidad, se señala que el afrontamiento es un estilo personal relativamente estable, es decir no cambia, y ambos están íntimamente relacionados. El afrontamiento ha sido tradicionalmente estudiado en su relación con el estrés y la enfermedad, considerada esta última como un evento estresante.

En la prueba de la hipótesis específica 1, como $Sig = 0.041$ es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna, se concluye que existe relación significativa e inversa entre estrés laboral en la dimensión ambiente físico y las estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima.

Otra investigación por Arrogante (2015) "Nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento de las enfermeras asistenciales del servicio de hospitalización del adulto del Hospital Belén de Trujillo - 2015",

se evidencio la existencia de una relación altamente significativa entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento de las enfermeras asistenciales del servicio de hospitalización del adulto.

Respecto a la prueba de la hipótesis específica 2, como $Sig=0.0002$ es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna, se concluye que existe relación significativa e inversa entre estrés laboral en la dimensión ambiente psicológico y las estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima. Igualmente en la prueba de la hipótesis específica 3, como $Sig=0.012$ es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna, se concluye que existe relación significativa e inversa entre estrés laboral en la dimensión social y las estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima. Resultados concordantes con la prueba de la hipótesis general

CAPITULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

PRIMERA: En la población en estudio, la edad predominante en los profesionales de enfermería se encuentra en el intervalo de 30 a 37 años de los cuales la mayoría son del sexo femenino, de estado civil solteras, con un tiempo mínimo de servicio de 1 año en el área de emergencias covid-19

SEGUNDA: En cuanto a la variable estrés laboral, los profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencias Covid-19 de un hospital estatal de Lima, presentan en mayor proporción Nivel medio de estrés laboral, seguido por el nivel alto y ninguno nivel

TERCERA: Las situaciones que con mayor frecuencia generan estrés en las/os enfermeras/os, según las dimensiones son ambiente físico en mediano nivel (sobrecarga de trabajo), en el ambiente psicológico mediano nivel (muerte y sufrimiento de pacientes y falta de apoyo) y en el ambiente social mediano nivel. A nivel global los estresores laborales físicos, psicológicos y sociales están presentes para la mayoría en mediano nivel seguido de alto nivel y ninguno en escaso nivel

CUARTA: Con relación a la variable estrategias de afrontamiento los profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencias Covid-19 de un hospital estatal de Lima, presentan nivel bueno en su mayoría, seguido del nivel regular, con respuestas por aproximación y evitación, la mayoría ha aplicado afrontamiento orientado al problema y a las emisiones

QUINTA: Las estrategias de afrontamiento que utilizan las/os enfermeras/os son con respuesta de afrontamiento por aproximación, estas respuestas son análisis lógico, revalorización positiva, búsqueda de apoyo / orientación y resolución de problemas. A nivel global la capacidad de afrontamiento con respuesta por aproximación está presente en la mayoría de las enfermeras.

SEXTA: Del análisis estadístico con la aplicación del estadístico no paramétrico de la prueba de correlación de Spearman: con un nivel de confianza de 95% y un nivel de error del 5% se encontró relación estadística significativa inversa entre las variables estresores laborales y estrategias de afrontamiento. Es decir, los que aplicaron nivel bueno de afrontamiento en su mayoría evidenciaron nivel mediano de estrés laboral

5.2. Recomendaciones

1. Considerándose los resultados de la investigación, se recomienda a las autoridades de Enfermería implementar un programa de difusión sobre estrategias de afrontamiento mediante talleres dinámicos participativos, especializados y continuos, dentro de la institución de salud para poder disminuir los estresores laborales en enfermería que generan estrés, permitiendo así recuperar la estabilidad psicoemocional.
2. A otros posibles investigadores realizar estudios partiendo de la base de esta investigación, a fin de complementarlo con otras variables, para desarrollar investigaciones inherentes al personal de enfermería, así como también para mitigar las consecuencias que trae consigo la utilización de estrategias de afrontamiento improductivas.
3. Recomendar a los jefes del Área de emergencias Covid-19, formar grupos de apoyo en el área de emergencias del hospital, con el objetivo de compartir experiencias que permitan un mejor afrontamiento a situaciones estresantes, para desarrollar formas efectivas de tratar los problemas y la facilitación de un trabajo confortable y en equipo.
4. Recomendar a las autoridades de Enfermería de la Institución, la implementación de diferentes estrategias de reducción del estrés laboral como: Apoyo al empleado: fomentar la cooperación y el trabajo en equipo. Capacitación en la gestión del estrés: mejorar la actitud del personal y su capacidad para afrontar la cuestión de la forma más eficaz posible. Identificación temprana de manifestaciones de estrés laboral e intervención oportuna. Promoción de un ambiente laboral saludable, en el que se incida sobre aquellos factores que promueven la salud. Se hace hincapié en aquellas conductas, actitudes y valores organizativos que colaboran en la adquisición de un estilo de vida saludable.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Abad, S. (2018). El estrés en enfermería y sus consecuencias. Universidad de Cantabria.
- Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el trabajo. (2020). Los riesgos psicosociales y el estrés en el trabajo. EUOSHA. Recuperado el 23 de 10 de 2021, de <https://osha.europa.eu › psychosocial-risks-and-stress>.
- Aguerreberre, P. (2009). La batalla contra el estrés en el trabajador español: implicaciones para el empleado y la organización. *Gerencia y políticas de la salud*, 8 (17), 211-221.
- Amarís M, et al. Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico [Internet]. Scielo.org.co. 2013 [cited 20 September 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v30n1/v30n1a07.pdf>
- Arrogante, O. (2015). Estrategias de afrontamiento al estrés laboral en enfermería. *Metas de enfermería. Enfermería 21*.
- Camacho, A., & Mayorga, D. (2017). Riesgos laborales psicosociales. *Revista Prolegómenos - Derechos y Valores*, 20(40), 159-172. Campero, L., Montis, J. D., & González, R. (2013). Estrés laboral en el personal de enfermería de alto riesgo.
- Casares, G. (2007) Problemas de comunicación percibidos por las enfermeras. Vol.10 (5) 26-30. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2298742>
- Casas J, Repullo JR, Lorenzo S. Estrés laboral en el medio sanitario y estrategias adaptativas de afrontamiento. *Rev Calidad Asist* 2002; 17(4):237-46.
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. (2020). Actualización de la alerta ante el riesgo de introducción de casos importados del nuevo coronavirus en el país. <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/alertas/2020/AE004.pdf> Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. (2020). Alerta epidemiológica ante la presencia de casos confirmados de COVID-19 en el Perú. <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/alertas/2020/AE011.pdf>
- Correa Jiménez Isabel, Evaluación de niveles de estrés laboral en médicos y enfermeras de la Fundación Pablo Jaramillo de la ciudad de Cuenca: Propuestas de afrontamiento adecuado, Universidad del Azuay Fecha de recepción: 28 de diciembre de 2020, Fecha de aceptación para la publicación. 1. Membrete editorial, Revista, Volumen, Número, Páginas N.- 11, Año 2020
- Corredor, G. (2018). Diferencia entre estrés, eustrés y distrés. *Psicoactiva*. Recuperado el 23 de 10 de 2021, de https://www.psicoactiva.com/blog/diferencia-entre-estres-eustres-y_distrés
- Cortaza L, Mauricio F. Estrés laboral en enfermeros de un hospital de Veracruz. *Aladefe* [revista en Internet] 2014 [acceso 18 de octubre de 2021]; 1(4): 20-26. Available from: <https://www.enfermeria21.com/revistas/ aladefe/articulo/103/estres-laboral-en-enfermeros-de->

un-hospital-de-veracruz-mexico/

- Delgado Baca Nancy Flor y Morales Delgado Lucero Ysael. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de cuidados intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo - Chiclayo, 2018.
- Fernández, M. (2016). Evaluación Psicofisiológica del estrés, la salud percibida y los riesgos psicosociales en profesionales sanitarios. Granada: Universidad de Granada.
- Franco Coffre, Joicy Anabel and LEVI AGUIRRE, Patricia de los Ángeles. Sentimientos, estrés y estrategias de adaptación de enfermeros ante covid-19 en Guayaquil. *Invest. educ. enferm* [online]. 2020, vol.38, n.3, e07. ISSN 0120-5307. <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v38n3e07>.
- García García ,Pedro, Jiménez Martínez Aida Aleyda, Hinojosa García Laura, Gracia Castillo Gloria Nelly, Cano Fajardo Luz Elena y Abeldaño Zúñiga Roberto Ariel. Estrés Laboral en Enfermeras de un Hospital Público de la Zona Fronteriza de México, en el Contexto de la Pandemia Covid-19, Universidad Autónoma de Tamaulipas, 2020
- García, M., & Gil, M. (2016). El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. Recuperado el 23 de 10 de 2021, de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINS A/4131.pdf>
- García-Moran, María de Carmen y Gil-Lacruz, Marta. El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud Universidad de Zaragoza, España. Recibido: 14 de mayo del 2016.
- Garza, R. (2011). Nivel de estrés de las enfermeras que laboral en el área de hospitalización. *Desarrollo Cientif Enferm*; 19(1). Disponible en: <http://www.index-f.com/dce/19pdf/19-015.pdf>.
- Gil, P., López, J., & Llorca, J. (2016). Prevalencia de riesgos psicosociales en personal de la administración de justicia de la comunidad valenciana (España). *Liberabit*, 22(1).
- Granada H. El ambiente social. *Investigación & Desarrollo* [revista en Internet] 2001 [acceso 26 de octubre de 2021]; 9(1): 388-407. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/268/26890102.pdf>
- Grupo de estudio Facultad de Enfermería. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy, Facultad de Enfermería, Universidad de La Sabana en revista *Aquichan* Vol. 2 Núm. 1 (2002), PUBLICADO: 2009-05-27, (Recuperado en octubre 2021)
- Helder Noguera Mena. Fortalecimiento de las estrategias de afrontamiento en relación al estrés laboral: una experiencia de sistematización1. *Revista Electrónica Enfermería Actual en Costa Rica*. Edición Semestral N°. 40, enero 2021 - junio 2021 | ISSN 1409-4568
http://www.archivosdeprevencion.com/view_document.php?tpd=2&i=1 012
- Hernández, Mendoza y Cols. (2017). Estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral en enfermeras.
- Huallpa Quispe, Maria Isabel y Ortiz Mamani, Leyla Danitza. Estrés Laboral y Estrategias de Afrontamiento en el Profesional de Enfermería de La Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Honorio Delgado y Clínica San Juan De Dios, Arequipa – 2019.
- Huarcaya, (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista*

- Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 1-8.
- Izquierdo, F. (2020). Estrés laboral: No dejes que entre en tu vida. Fundación Española del Corazón. Recuperado el 23 de 10 de 2021, de <https://fundaciondelcorazon.com/corazonfacil/blog-impulso-vital/2499-estrés-laboral-no-dejes-que-entre-vida.html>
- Laime Pampa, Patricia Milagros. Estrategia de afrontamiento del estrés y desempeño laboral en enfermeras de un hospital del MINSA, 2021
- Lara, J., Gómez, A., & Peñafiel, Á. (2018). Guía para la aplicación del cuestionario de evaluación de riesgo psicosocial. Quito: Ministerio del Trabajo de Ecuador.
- Lazarus R, Folkman S. Estrés y procesos cognitivos. México: Martínez Roca; 1991.
- Lazaruz, R. y Cols. (2011) "El concepto de Afrontamiento" en Estrés y procesos cognitivos", Ediciones Martínez Roca. S.A., Barcelona, España, pág 140-244.
- Linares La Rosa, Trayce Ximena y Valladares Abriojo, Diana Carolina Programa de Intervención en Enfermeros del Hospital Regional de Huacho que Presentan Ansiedad y Estrés en el Contexto Covid 19 – 2021”
- López, J. (2012). Validación de la Escala de estrés de enfermería (NSS) de Gray – Toft y Anderson. Universidad de la Laguna Departamento de Psicología Cognitiva, Social y Organizacional- Recuperado octubre 2021)
- Martínez, M. (2015). Síndrome de Burnout. Unidad Editorial Revistas S.L.U. Recuperado el 23 de 10 de 2020, de <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/>
- Mas, R y Cols. (2009). Estresores Laborales percibidos por el personal de enfermería hospitalario un estudio cualitativo. Disponible en:
- Mendoza Mendoza. Mariana Eydi y Jimmy Alex, Panta Puerta. Estrés Laboral Y Estrategias de Afrontamiento Utilizadas por los Profesionales de Enfermería de dos Centros de Salud de la Ciudad De Cajamarca – 2020
- Mert S, Sayilan A, Baydemir C. Nurse Stress Scale (NSS): Reliability and validity of the Turkish version. Perspectives in Psychiatric Care [revista en Internet] 2020 [acceso 29 de octubre de 2021]; 2020: 1-12. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/ppc.12606>
- Minsal. (2020). Guía práctica de bienestar emocional, Cuarentena en tiempos de Covid-19. Santiago.
- Morales M. Nivel de estrés y su vínculo con el desempeño profesional del personal de enfermería del servicio de UCI adulto del hospital de emergencias Villa El Salvador [tesis especialidad]. Perú:
- Obando, R., Arévalo, J., Aliaga, R. y Obando, M. (2020). Index de Enfermería. Obtenido de: <http://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e13056>
- OMS. (2010). Entornos laborales saludables: fundamentos y modelo de la OMS. Contextualización, práctica y literatura de apoyo, 6(6), 53-56.

- OMS. Informe sobre la salud en el Mundo 2013: forjemos el futuro. Ginebra, Organización Mundial de la Salud; 2013
- Organización Internacional del Trabajo (2016). Estrés en el trabajo: Un reto colectivo. Ginebra: OIT. Recuperado de https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/-rolima/documents/genericdocument/wcms_475146
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2020). La OMS declara que el nuevo brote de coronavirus es una emergencia de salud pública de importancia internacional. <https://www.paho.org/es/noticias/30-1-2020-oms-declara-quenuevo-brote-coronavirus-es-emergencia-salud-publica-importancia>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2020). Protocolo de investigación de los primeros casos y sus contactos directos (FFX) de la enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19). https://www.who.int/docs/defaultsource/coronaviruse/Covid-19-master-ffx-protocol-v2-spweb.pdf?sfvrsn=7ad940f_8
- Organización Mundial de la Salud, Organización Internacional del Trabajo. Seguridad y salud de los trabajadores en las crisis sanitarias [Internet]. Ginebra-Suiza: OMS-OIT; 2020 [citado el 30 de setiembre de 2021]. 152 p. [Internet]. Available from: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_747129.pdf.
- Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. (2021). Actualización Epidemiológica: Enfermedad por coronavirus (COVID-19), Washington, D.C.: <https://www.paho.org/en/documents/paho-daily-Covid-19-update-30-july-2021>
- Palma Asma, Marilya Rosella. Estrés Laboral y Estrategias de Afrontamiento en Enfermeras del Centro Quirúrgico. Hospital Víctor Lazarte Echeagaray, Trujillo, 2018.
- Parkes K. Intervenciones para la gestión del estrés en organizaciones. En: Buendía J. Ramos F. editor. Empleo, estrés y salud. Madrid: Ediciones Pirámide, 2001. p. 109-29.
- Peralta, R. (2017). "Recopilación bibliográfica investigación científica". Universidad Nacional de San Agustín. 1ra edición. Perú. SOS Solución Digital.
- Pérez, M. (2001). Estrés laboral: Estrategias de afrontamiento ante situaciones límite. Revista de Enfermería del Hospital Italiano.
- Polit, D. y Hungler, B. (2000). Investigación científica en Ciencias de la Salud. México: McGraw-Hill. [psiquiátricas/sindrome-deburnout.html](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_747129.pdf).
- Redacción Médica. Covid : el miedo a segunda ola agrava la "arrollada" salud mental enfermera [sede Web]. Madrid-España: Sanitaria 2000; 2020 [acceso 29 de octubre de 2021]. [Internet]. Available from: <https://www.redaccionmedica.com/secciones/enfermeria/covid-19-segunda-ola-salud-mental-enfermera-8769>

- Samaniego, J. (2019). Estrés laboral en el campo de la salud. Cultura Científica UTPL. Recuperado el 23 de 10 de 2021, de <https://culturacientifica.utpl.edu.ec/2019/11/estres-laboral-en-el-campo-de-la-salud/>
- Sevillano Andrade Dayana Estefanía. Estrés Relacionado Con Covid-19 que Repercute en la Calidad de Atención de Enfermería, Hospital General IESS Ibarra, Ibarra 2021, Universidad Técnica del Norte, Ibarra, Ecuador.
- Suárez, S. (2012) "Estrés y Satisfacción laboral del personal de enfermería de las unidades de cuidados intensivos". [Tesis]. España: Universidad de Oviedo. Facultad de Enfermería Posgrado. Disponible en: http://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/10651/4064/3/TFM_Silvia%20Su%C3%A1rez%20D%C3%ADaz.pdf.
- Tapia, T., Ávalos, M., César, R., Franco, R., Gómez, A. y Rodríguez, A. (2009). Síndrome de Burnout en enfermeras de un Hospital Regional. (Tesis de especialidad en Centro Quirúrgico). México.
- Teixeira, C. & Reisdorfer, E.. (2016). Estrés laboral y estrategias de afrontamiento entre los profesionales de enfermería hospitalaria. *Enfermería Global*, 15(44), 288-298. Recuperado en 03 de abril de 2019, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000400012&lng=es&tlng=es.
- Vargas Ortega, Raiza Andreina y Vargas Verástegui, Dhara Almendra. Estrés y nivel de afrontamiento de las internas(os) de enfermería ante la pandemia por Covid -19, Trujillo, Perú, 2021.
- Verduzco, R., García, C., & Mercado, S. (2018). Estrés en el entorno laboral: Revisión genérica desde la teoría. *Cultura Científica y Tecnológica*, 64(15).
- Vinueza A, Aldaz N, Mera C, Pino D, Tapia E, Vinueza M. Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19. Preprints [revista en Internet] 2020 [acceso 29 de octubre de 2021]; Available from: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/708>.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
Estrés Laboral y Estrategias de Afrontamiento por Profesionales de Enfermería del Área de Emergencias Covid -19 en un Hospital Estatal de Lima, 2021.	General ¿Cuál es la relación que existe entre estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencias Covid - 19 en un hospital estatal de Lima,2021?	General Determinar la relación que existe entre estrés laboral y estrategias de afrontamiento por profesionales de enfermería del área de emergencia covid 19 en un hospital estatal de Lima, 2021	General Existe relación entre estrés laboral y estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima	Independiente: Estrés Laboral Dimensiones: Física Psicológica	Tipo: Cuantitativo Nivel: Básico Diseño: Descriptivo
	Específicos: ¿Cuál es la relación que existe entre estrés laboral en la dimensión física y niveles de estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia covid 19 en un hospital estatal de lima?	Identificar la relación que existe entre estrés laboral en la dimensión física y los niveles de estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia covid 19 en un hospital estatal de Lima.	Existe relación entre estrés laboral en la dimensión física y los Niveles de estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 de un hospital estatal Existe relación entre estrés laboral en la dimensión	Ambiental Indicadores: Niveles de estrés Dependiente Estrategias de afrontamiento	Correlacional Transversal Población: conformada por 52 enfermeras del Área de Emergencias Covid-19 de un

<p>¿Cuál es la relación que existe entre estrés laboral en la dimensión psicológica y los niveles de estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid 19 en un hospital estatal de lima?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre estrés laboral en la dimensión social y los niveles de estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia covid 19 en un hospital estatal de lima?</p>	<p>Identificar la relación que existe entre estrés laboral en la dimensión psicológica y los niveles de estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia covid 19 en un hospital estatal de Lima.</p> <p>Identificar la relación que existe entre estrés laboral en la dimensión social y los niveles de estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia covid 19 en un hospital estatal de Lima.</p>	<p>psicológica y los Niveles de estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima.</p> <p>Existe relación entre estrés laboral en la dimensión social y los niveles de estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia Covid-19 en un Hospital Estatal de Lima</p>	<p>Dimensiones:</p> <p>Orientado al problema:</p> <p>Por Aproximación</p> <p>Emocional:</p> <p>Por evitación</p>	<p>hospital Estatal de Lima.</p> <p>Muestra:</p> <p>Constituida por 34 enfermeras que equivale al 65% de la población de estudio, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia en base a criterios de inclusión y exclusión</p>
--	--	--	---	--

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**INSTRUMENTO 1****LA ESCALA DE MEDICION DEL ESTRÉS LABORAL DE ENFERMERAS****“NURSING STRESS SCALE” (N.S.S)**

Presentación: Estimado Profesional de Enfermería, somos Osmar Crisanto Rentería y Erika Melgarejo Cruz, Bachilleres en Enfermería de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, estamos realizando una investigación sobre la relación entre el Estrés Laboral y Estrategias de Afrontamiento por Profesionales de Enfermería de la Unidad de Emergencias Covid-19 de un Hospital Estatal, por lo que solicitamos su valiosa colaboración llenando los instrumentos de recolección de datos que le presentamos. La información es anónima y los datos serán utilizados exclusivamente en nuestra investigación por lo que le pedimos marcar todos los ítems y con veracidad.

DATOS GENERALES:

Edad. Sexo

Estado Civil: Soltera () Casada () Conviviente () Separada () Viuda ()

Tiempo de experiencia laboral Trabaja en otra Institución

DATOS ESPECIFICOS:**Instrucciones:**

Tenga en cuenta que no nos referimos a la frecuencia en que se producen estas situaciones, sino a la frecuencia con que éstas han sido estresantes para Ud., en los últimos 6 meses. Por favor, marque con una X el número de la escala que mejor refleje la frecuencia con que Ud. cree que cada situación ha sido estresante para Ud.

ITEMS	NUNCA	ALGUNA VEZ	FRECUENTE	MUY FRECUENTE
	0	1	2	3
Ambiente Físico				
Carga de Trabajo				
1. No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio.				

2. Pasar temporalmente a otros servicios por falta de personal				
3. Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería				
4. No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente				
5. No tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería.				
6. Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio.				
Ambiente Psicológico				
Muerte y Sufrimiento				
7. Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes				
8. Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana.				
9. La muerte de un paciente				
10. Muerte de un paciente con quien he llegado a tener una relación estrecha.				
11. Ver a un paciente sufrir.				
Preparación Insuficiente				
12. Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente.				
13. Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente				
14. No disponer de una contestación satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente.				
15. Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente				
16. No saber que se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento				
17. No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado				
Falta de Apoyo				

18. Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas				
19.No tener ocasión para expresar a otros compañeros del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes. (Ej. Pacientes conflictivos, hostilidad, etc.)				
20. Personal y turno imprevisible				
21.Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora.				
22. Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente.				
23. Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente				
24. Tomar una decisión sobre un paciente cuando el medico no está disponible				
Ambiente Social				
Problemas con los Médicos				
25. Recibir críticas de un medico				
26. Problemas con uno o varios médicos				
27. El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo.				
28. El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente				
29. El médico no está presente en una urgencia médica				
Problemas con otros Miembros del Equipo de Enfermería				
30. Problemas con un supervisor				
31. no tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros sobre problemas en el servicio				
32. Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros de otros servicios.				
33. Recibir críticas de un supervisor.				
34. Dificultad para trabajar con uno varios compañeros del servicio.				

VALORACION GLOBAL:

ALTO: Puntaje 69 - 102

MEDIANO: Puntaje 35 - 68

BAJO: Puntaje 00 - 34

AMBIENTE FÍSICO

ALTO: Puntaje de 13 - 18

MEDIO: Puntaje de 07 - 12

BAJO: Puntaje de 00 - 06

AMBIENTE PSICOLÓGICO

ALTO: Puntaje de 35 - 54

MEDIO: Puntaje de 19 - 34

BAJO: Puntaje de 00 - 18

AMBIENTE SOCIAL

ALTO: Puntaje de 21 - 30

MEDIO: Puntaje de 11 - 20

BAJO: Puntaje de 00 - 10

INSTRUMENTO 2

INVENTARIO DE RESPUESTAS DE AFRONTAMIENTO (CRI) DE RUDOLF H MOOS, PH. D.

TRADUCCION Y ADAPTACION: DRA ISABEL MARIA MIKULIC

Presentación: Estimado Profesional de Enfermería, somos Osmar Crisanto Rentería y Erika Melgarejo Cruz, Bachilleres en Enfermería de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, estamos realizando una investigación sobre la relación entre el Estrés Laboral y Estrategias de Afrontamiento por Profesionales de Enfermería de la Unidad de Emergencias Covid-19 de un Hospital Estatal, por lo que solicitamos su valiosa colaboración llenando los instrumentos de recolección de datos que le presentamos. La información es anónima y los datos serán utilizados exclusivamente en nuestra investigación por lo que le pedimos marcar todos los ítems y con veracidad.

Instrucciones:

Por favor, piense en las situaciones más estresantes que le hayan sucedido, enfoque estas situaciones y marque con un aspa (X) la alternativa que más se ajuste a su experiencia

ITEMS	NUNCA	UNA O DOS VECES	ALGUNAS VECES	MUCHAS VECES
Orientado al Problema	0	1	2	3
Afrontamiento por Aproximación				
1. ¿Pensó en diferentes formas de solucionar dicha situación estresante?				
2. ¿Se dijo cosas a sí mismo para sentirse mejor?				
3. ¿Hablo con su esposo/a u otro familiar sobre estas situaciones estresantes?				
4. ¿Para enfrentar estas situaciones hizo un plan de acción y logro cumplirlo?				
5 ¿Trató de olvidar esas situaciones estresantes?				
6 ¿Sintió que el paso del tiempo mejoraría las cosas y que esperar era lo único que podía hacer?				
7. ¿Trato de ayudar a otros a enfrentar situaciones similares?				
8. ¿Se descargo con otras personas cuando se sintió enojado, deprimido o triste?				

9. ¿Trató de salir de la situación, como para verla desde afuera y ser más objetivo?				
10. ¿Se dijo a Ud. Mismo que las cosas podían ser peores?				
11. ¿Hablo con algún amigo de estas situaciones?				
12. ¿Se esforzó tratando de hacer algo para que las cosas funcionaran?				
13. ¿Trato de evitar pensar en dicha situación estresante?				
14. ¿Se dio cuenta que no tenía control sobre estas situaciones?				
15. ¿Se dedico a nuevas actividades como nuevos trabajos o distracciones?				
16. ¿Hizo algo arriesgado tratando de tener una nueva oportunidad?				
17. ¿Se imaginó, una y otra vez, ¿Qué decir o hacer?				
18. ¿Trato de ver el lado positivo de la situación?				
19. ¿Hablo con algún profesional médico, psicólogo, Farmacéutico, etc				
20. ¿Decidió lo que quería a hacer y trató firmemente de conseguirlo?				
21. ¿Se imagino o soñó un tiempo o un lugar mejor que Ud. vivía?				
22. ¿Pensó que el destino se ocuparía de todo?				
23. ¿Trató de hacer nuevos amigos?				
24. ¿Se mantuvo alejado de sus colegas?				
Afrontamiento Emocional				
Afrontamiento por Evitación				
25. ¿Trató de prever o de anticiparse a cómo resultaría todo?				
26. ¿Pensó cuánto mejor estaba Ud. comparándose con otras personas con el mismo problema?				
26. ¿Pensó cuánto mejor estaba Ud. comparándose con otras personas con el mismo problema?				

27. ¿Buscó la ayuda de personas o colegas que experimentaron las mismas situaciones?				
28. ¿Trató de resolver estas situaciones estresantes, al menos en dos formas diferentes?				
29. ¿Evitó pensar en la situación, aun sabiendo que en algún momento debería pensar en él?				
30. ¿Aceptó las situaciones estresantes, porque pensó que nada se podía hacer?				
31. ¿Leyó, miró televisión, o realizó alguna otra actividad como forma de distracción?				
32. ¿Gritó como forma de desahogarse?				
33. ¿Trató de encontrarle alguna explicación o significado a esa situación?				
34. ¿Trató de decirse a sí mismo que las cosas mejorarían?				
35. ¿Trató de averiguar más sobre esa situación?				
36. ¿Trató de aprender cómo hacer más cosas por sí mismo?				
37. ¿Deseó que esas situaciones hubieran desaparecido o pasado?				
38. ¿Esperó que sucediera lo peor?				
39. ¿Les dedicó más tiempo a actividades recreativas?				
40. ¿Lloró y descargó sus sentimientos?				
41. ¿Trató de prever o de anticiparse a los nuevos pedidos que le harían durante el trabajo?				
42. ¿Pensó cómo podrían estas situaciones cambiar su vida en un sentido positivo?				
43. ¿Rezó pidiendo ayuda o fuerza?				
44. ¿Trato de enfrentar estas situaciones estresantes con calma?				

45. ¿Trató de negar lo serio que eran en realidad estas situaciones?				
46. ¿Perdió la esperanza de que alguna vez las cosas volvieran a ser como eran antes?				
47. ¿Volvió al trabajo o a otras actividades que lo ayudaran a enfrentar estas situaciones?				
48. ¿Intento hacer algo, a pesar de que creía que no iba a funcionar?				

VALORACIÓN DE AFRONTAMIENTO GLOBAL:

Niveles de Afrontamiento

Bueno: de 97 -144 puntos

Regular: de 48 -96 puntos

Malo: Menos de 48 puntos

VALORACIÓN DE AFRONTAMIENTO ORIENTADO L PROBLEMA

POR APROXIMACIÓN

Tipos de Afrontamiento

Bueno: de 49 -72 puntos

Regular: Puntaje de 25 -48 puntos

Malo: Menos de 24 puntos

VALORACIÓN DE AFRONTAMIENTO EMOCIONAL

POR EVITACIÓN

Tipos de Afrontamiento

Bueno: de 49 -72 puntos

Regular: Puntaje de 25 -48 puntos

Malo: Menos de 24 puntos

24	0	1	2	3	3	2	1	0	3	3	2	2	3	1	1	0	3	3	3	2	1	2	3	2	2	3	3	2	2	1	1	0	0	1	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	1	1	0	92
25	3	2	3	2	3	3	1	3	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	2	3	3	1	2	3	3	2	3	3	2	2	1	1	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	1	3	2	3	112
26	2	2	3	3	2	2	3	3	1	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	1	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	123	
27	3	2	3	2	3	3	1	3	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	2	3	3	1	2	3	3	2	3	3	2	2	1	1	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	1	3	2	3	112
28	3	2	3	2	3	3	1	3	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	2	3	3	1	2	3	3	2	3	3	2	2	1	1	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	1	3	2	3	112
29	0	1	2	3	3	2	1	0	3	3	2	2	3	1	1	0	3	3	3	2	1	2	3	2	2	3	3	2	2	1	1	0	0	1	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	1	1	0	92
30	3	2	3	2	3	3	1	3	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	2	3	3	1	2	3	3	2	3	3	2	2	1	1	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	1	3	2	3	112
32	1	1	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	1	1	2	2	0	2	3	3	3	2	2	1	1	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	1	1	2	2	105
33	2	2	3	3	2	2	3	3	1	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	1	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	123	
34	0	1	2	3	3	2	1	0	3	3	2	2	3	1	1	0	3	3	3	2	1	2	3	2	2	3	3	2	2	1	1	0	0	1	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	1	1	0	92

TABLA MATRIZ DE DATOS DE LA MEDICION DEL ESTRÉS LABORAL DE PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL AREA DE COVID-19

N	AMBNT E FISICO						AMBIENTE PSICOLOGICO																		AMBIENTE SOCIAL										d1	d2	d3	GL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34				
1	2	3	2	3	2	3	1	2	2	3	3	3	2	1	2	1	2	3	2	2	2	3	3	3	1	2	1	2	3	2	2	3	3	2	15	40	21	76
2	3	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3	1	1	2	2	3	3	2	1	1	2	2	3	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	3	15	35	20	70
3	1	2	1	2	2	1	1	2	3	1	2	3	2	1	3	1	2	2	2	3	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	3	3	9	33	17	59		
4	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	1	2	2	3	3	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	3	2	2	3	2	15	39	20	74
5	2	2	2	3	2	3	2	1	2	2	2	3	2	1	3	3	1	1	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	1	1	2	2	2	1	14	37	18	69
6	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	1	1	2	2	3	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	15	39	19	73
7	1	2	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3	2	1	3	1	2	2	2	3	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	3	3	9	33	17	59
8	2	3	1	3	2	3	1	2	2	3	3	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	3	1	2	1	2	3	2	2	3	3	2	14	32	21	67
9	3	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3	1	1	2	2	3	3	2	1	1	2	2	3	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	3	15	35	20	70
10	1	2	1	2	3	3	1	2	3	1	2	3	2	1	3	1	2	2	2	3	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	3	3	12	33	17	62		
11	1	2	1	1	1	2	1	2	2	3	3	3	2	1	2	2	3	3	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	3	2	2	3	2	8	37	20	65
12	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	2	1	3	3	1	1	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	1	1	2	2	2	1	17	39	18	74
13	3	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3	1	1	2	2	3	3	2	1	1	2	2	3	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	3	15	35	20	70
14	2	3	1	3	2	3	1	2	2	3	3	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	3	1	2	1	2	3	2	2	3	3	2	14	32	21	67
15	3	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3	1	1	2	2	3	3	2	1	1	2	2	3	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	3	15	35	20	70
16	1	2	1	2	3	3	1	2	3	1	2	3	2	1	3	1	2	2	2	3	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	3	3	12	33	17	62
17	2	2	2	3	1	2	3	2	2	3	3	3	2	1	2	2	3	3	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	3	2	2	3	2	12	39	20	71
18	2	2	2	3	2	3	2	1	2	2	2	3	2	1	3	3	1	1	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	1	1	2	2	2	1	14	37	18	69
19	3	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3	1	1	2	2	3	3	2	1	1	2	2	3	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	3	15	35	20	70
20	2	3	1	3	2	3	1	2	2	3	3	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	3	1	3	1	2	1	2	3	2	2	3	3	2	14	35	21	70
21	1	2	1	2	3	3	1	2	3	1	2	3	2	1	3	1	2	2	2	3	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	3	3	12	33	17	62
22	2	2	2	3	2	3	2	1	2	2	2	3	2	1	3	3	1	1	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	1	1	2	2	2	1	14	37	18	69
23	3	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3	1	1	2	2	3	3	2	1	1	2	2	3	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	3	15	35	20	70
24	2	3	1	3	2	3	1	2	2	3	3	1	2	3	2	1	2	3	2	2	2	1	1	3	1	2	1	2	3	2	2	3	3	2	14	36	21	71

25	3	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3	1	1	2	2	3	3	2	1	1	2	2	3	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	3	15	35	20	70
26	1	2	1	2	3	3	1	2	3	1	2	3	2	1	3	1	2	2	2	3	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	3	3	12	33	17	62
27	2	2	2	3	1	2	3	2	2	3	3	3	2	1	2	2	3	3	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	3	2	2	3	2	12	39	20	71
28	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	3	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	3	1	2	1	2	3	2	2	3	3	2	15	34	21	70
29	3	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3	1	1	2	2	3	3	2	1	1	2	2	3	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	3	15	35	20	70
30	1	2	1	2	3	3	1	2	3	1	2	3	2	1	3	1	2	2	2	3	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	3	3	12	33	17	62
31	3	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3	1	1	2	2	3	3	2	1	1	2	2	3	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	3	15	35	20	70
32	2	2	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	12	26	17	55
33	3	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3	1	1	2	2	3	3	2	1	1	2	2	3	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	3	15	35	20	70
34	1	2	1	2	3	3	1	2	3	1	2	3	2	1	3	1	2	2	2	3	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	3	3	12	33	17	62

Anexo 4: Testimonios fotográficos

Enfermeras del Área de Emergencias Covid-19



Preparándose para el recojo de datos



Tesista explicando a la enfermera sobre el recojo de datos



Tesista recibiendo los instrumentos con datos proporcionados por la Enfermera



Tesista informando a enfermeras sobre los beneficios de la investigación



Tesista pidiendo su colaboración a un grupo de enfermeras



Tesista pidiendo su colaboración a otro grupo de enfermeras



Tesista recogiendo sus instrumentos con respuestas



**Tesista recogiendo sus instrumentos con respuestas
de otras enfermeras**

