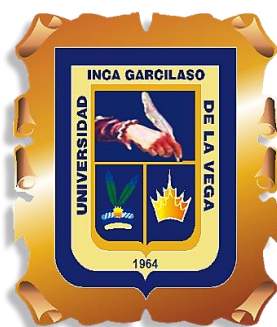


UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

FACULTAD DE ENFERMERÍA



**ESTRÉS LABORAL Y ACTITUD ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN
ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DE JESÚS MARÍA, LIMA 2022**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN
EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

AUTOR:

LIC. LLALLERI BOCANGEL Lourdes Marisol

ASESOR: Dra. VELA GONZALES Sonia

LIMA - PERU

2022

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
RESUMEN	4
ABSTRACT.....	5
I. INTRODUCCIÓN	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS	22
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	29
IV. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	32
ANEXOS.....	37

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	37
ANEXO B. INSTRUMENTO Y RECOLECCIÓN DE DATOS	40
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	43
ANEXO D. MATRIZ DE CONCISTENCIA	45
ANEXO E. INFORME ORIGINALIDAD	

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el estrés laboral y actitud ante la pandemia por covid-19 en enfermería del hospital de Jesús María, Lima 2022.

Materiales y métodos: Esta investigación se desarrolla desde un enfoque cuantitativo para determinar los niveles de cada variable, de tipo básico, el diseño de la investigación es no experimental debido a que los datos serán recogidos una sola vez en un periodo específico de tiempo que busca establecer la relación entre ambas variables, por el periodo y tiempo será prospectivo. La población considerada en esta investigación son un total de 281 enfermeras (os) que pertenecen a un hospital en Jesús María, con una muestra de 163 enfermeras que trabajaron en las diferentes áreas durante el tiempo de pandemia en el año 2020. En la recolección de datos los instrumentos usados en esta investigación fueron dos, el primer instrumento que cuenta con 12 preguntas que miden el estrés laboral, y el segundo es un instrumento de 12 preguntas que miden la actitud ante el confinamiento, usando la escala de Likert en ambos instrumentos.

Palabras claves: Estrés laboral, actitud ante el COVID-19

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between work stress and attitude because covid -19 pandemic in nursing of one hospital in Jesús María, Lima 2022.

Materials and Methods: This investigation is carried out from a quantitative approach to determine the levels of each variable, of a basic type, the design is observational because the data will be collected only once in a specific period that seeks to establish the relationship between both variables, for the period and time will be prospective. The population considered in this investigation is a total of 281 nurses who belong to a hospital in Jesus Maria, with a sample of 163 nurses who worked in different areas during the pandemic period 2020. The collection of data on instruments used in this investigation was the first instrument that counts 12 questions that affect labor stress, and the second is an instrument of 12 questions that affect the attitude before the confinement, using the Likert scale in both instruments.

Keywords: Work stress, attitude towards COVID-19.

I. INTRODUCCIÓN

A mediados del siglo XIX no se percibía el estrés en el lugar de trabajo y el estrés laboral creció de manera alarmante en los últimos 40 años. El estrés laboral es comúnmente definido como respuestas físicas y emocionales altamente dañinas para el ser humano las mismas que se producen por la excesiva carga de trabajo el mismo que exceden las capacidades, necesidades o recursos del trabajador. Recientemente, reportes respecto al estrés laboral está aumentando debido a la globalización y la crisis financiera mundial que afecta a casi todos los países producto del COVID-19, y se dejan sentir en todas las profesiones y todas las categorías de trabajadores, así como a las familias y sociedades. Como resultado, se convierte en un tema esencial en todos los lugares de trabajo.

En 1989 se identificó formalmente el concepto de estrés laboral creciente, cuando la Comisión para la Seguridad, Rehabilitación y Compensación de los Empleados de la Mancomunidad inició varios proyectos de investigación. Estas organizaciones se dieron cuenta de que el porcentaje de aumento en las reclamaciones por lesiones psicológicas relacionadas con el trabajo ha sido mayor que cualquier otra lesión, y los reportes científicos indican que se dan en diferentes partes del mundo, en empresas de diferentes ramas de trabajo.

Definiéndose el Estrés laboral como las respuestas físicas y emocionales dañinas para el ser humano las mismas que ocurren cuando los requisitos del trabajo no coinciden con las capacidades, los recursos o las necesidades del trabajador, lo que conduce a problemas de salud e incluso a lesiones. El estrés relacionado con el trabajo ha despertado un interés creciente en todo el mundo en los últimos años debido al uso de las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones, la creciente diversidad en el lugar de trabajo y una mayor carga de trabajo mental. Algunos autores, todavía consideran al estrés laboral como una enfermedad evaluable según el riesgo. A nivel internacional se puede observar trabajos que resaltan estas características como son:

Huynh (1), en su estudio: “Conocimiento y actitud hacia el COVID-19 entre los trabajadores de la salud en el Hospital del Distrito 2, Ciudad Ho Chi Minh” en la ciudad de China el 2020, se encontró que en un total de 327 trabajadores

sanitarios elegibles tenían una puntuación media de conocimientos y actitudes de $8,17 \pm 1,3$ (rango 4-10) y $1,86 \pm 0,43$ (rango 1-5), respectivamente. Mostraron buenos conocimientos y una actitud positiva. Sin embargo, aproximadamente dos tercios de los participantes conocían el modo de transmisión, el período de aislamiento y el tratamiento (67,0%, 65,8% y 58,4%, respectivamente), y el 82,3% y el 79,8%, respectivamente, tenían una actitud positiva frente al riesgo de lesiones personales y miembros de la familia que se enferman. Hubo una correlación negativa entre las puntuaciones de conocimiento y las puntuaciones de actitud ($r = -0,21$, $P < 0,001$). Además, los trabajadores de la salud utilizaron predominantemente las redes sociales para informarse sobre el COVID-19 (91,1%).

Santiago y Santos (2), en su estudio: “Conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes universitarios sobre el COVID-19 durante el confinamiento de Luzón en Filipinas” en la ciudad de Filipinas durante el 2021, concluyó que la mayoría de los encuestados tenían un conocimiento bueno a muy bueno del COVID-19 y su fuente de conocimiento era principalmente la televisión e internet. También tuvieron una actitud muy positiva hacia el COVID-19 y practican lo siguiente: practicar el distanciamiento social, quedarse en casa, usar mascarilla al salir de casa, desinfectarse las manos y tomar vitaminas para fortalecer su sistema inmunológico. Existe una diferencia significativa entre el género y los ingresos familiares de los encuestados en cuanto a su conocimiento sobre COVID-19. La pandemia provocada por el COVID-19 estaba lejos de terminar ya que todas las vacunas candidatas aún se encuentran en sus ensayos clínicos. Debido a esto, la única manera de controlar el embate de la enfermedad es prevenirla y controlarla. Con esto, uno debe asegurarse de tener los conocimientos suficientes, una actitud positiva y hacer las prácticas correctas contra el COVID-19 es muy importante. Para garantizar esto, se sugiere que se intensifique la campaña contra este virus mortal y contagioso para llegar a aquellas personas que tienen acceso limitado a la televisión e internet y ayudarlos a tener una actitud positiva y practicar toda la rutina que pueda ayudarlos a prevenir y detener el COVID-19.

Mohamadzadeh y otros (3), en su estudio: “Ansiedad por COVID-19 y calidad de vida entre enfermeras iraníes” en la ciudad de Irán durante el año 2022, encontró que la puntuación media de 62,2 con una desviación estándar de 17,6. La puntuación media del resumen del componente mental fue de 56,8 con una desviación estándar de 22,3, la misma que fue inferior a la puntuación media del resumen del componente físico (PCS) que fue de 71,6 con una desviación estándar de 17,5. La puntuación media de ansiedad por COVID-19 fue de 17,8 con una desviación estándar de 10,5. De los participantes, 378 de varones y 152 de mujeres informaron ansiedad moderada y grave, respectivamente. De acuerdo con los resultados del modelo de regresión lineal múltiple por pasos, después de ajustar por posibles variables de confusión, la calidad de vida todavía se asoció significativamente negativamente con la ansiedad por COVID-19, con un tamaño del efecto grande ($r = -0.515$, $p < 0,001$). La relación entre los componentes del SF-36 y la ansiedad por COVID-19 también fue significativa, y se observaron tamaños del efecto de moderados a grandes (La r parcial para PCS; ansiedad por COVID-19 = -0.404 ; $p < 0.001$, y para (MCS; ansiedad COVID-19) = -0.521 ; $p < 0.001$). Además, se encontraron coeficientes de correlación significativos para cada subescala del SF-36 para la ansiedad por COVID-19 y sus dos componentes, con tamaños de efecto pequeños a grandes (las correlaciones parciales = -0.211 a -0.524 , todas $p < 0.001$). Los resultados mostraron que una mayor ansiedad por COVID-19 en las enfermeras disminuye su calidad de vida. Para aumentar la calidad de vida de las enfermeras durante la pandemia de COVID-19, se recomienda diseñar e implementar programas para reducir su ansiedad por COVID-19.

Uzun Sahin & Nursen Kulakac (4), en su estudio: “Exploración de los niveles de ansiedad en los trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID-19: muestra de Turquía” en la ciudad de Bagdad en el año 2021, se encontró que el 33% de los trabajadores de la salud no tenía ansiedad, el 50% tenía ansiedad leve y el 17% tenía ansiedad severa. Los puntajes de ansiedad de quienes eran enfermeras ($p < 0.001$), que trabajaban en la sala de emergencias ($p < 0.001$), que participaban en el tratamiento de pacientes con COVID-19 ($p = 0.040$), que salían de sus casas para prevenir la transmisión a sus familias y parientes durante la pandemia ($p = 0,038$), y cuya jornada laboral había cambiado

($p = 0,036$) resultaron significativamente mayores. Se observó la existencia de una relación positiva y significativa ante la transmisión de enfermedades y el miedo a la muerte, causando incertidumbre, soledad, ira y desesperanza en los trabajadores de salud aumentando los niveles de ansiedad en los mismos. Los principales factores que afectaron significativamente los niveles de ansiedad de los trabajadores de la salud fueron el género masculino, la jornada laboral semanal, la presencia de enfermedades crónicas y los sentimientos de ira e incertidumbre. En conclusión, durante la pandemia de COVID-19, los trabajadores de la salud experimentaron algunas emociones negativas, aumentaron sus niveles de ansiedad y se vieron afectados psicológicamente. La planificación de intervenciones psicosociales para los trabajadores de la salud en el grupo de alto riesgo hará contribuciones significativas al sistema de salud.

Yu y otros (5), en su estudio: "Impactos de la pandemia de COVID-19 en el estrés laboral, el bienestar, la salud mental, el comportamiento de ciudadanía organizacional y la identificación empleado-cliente de los empleados" realizado en Estados Unidos durante el año 2022, se encontró que el COVID-19 da lugar a problemas sociales como el estrés. Los empleados del hotel donde se realizó el estudio, cuyo trabajo es atender a una variedad de clientes, pueden experimentar un estrés extremo por el brote de nuevas epidemias. Por lo tanto, sería necesario minimizar este estrés para maximizar el desempeño de los empleados. Sin embargo, la relación entre las nuevas epidemias y el estrés percibido por los empleados del hotel no se ha explicado en absoluto en estudios previos. Por lo tanto, en este estudio, se identificaron los atributos de las preocupaciones epidémicas percibidas por los empleados del hotel y se investigaron los efectos de estos atributos sobre el estrés y el desempeño general de los empleados del hotel. En este estudio, se identificaron cuatro atributos, es decir, preocupaciones físicas, preocupaciones psicológicas, preocupaciones financieras y preocupaciones con respecto a la mirada social. Se encontró a través de un análisis empírico que los atributos de las preocupaciones epidémicas causan estrés en los empleados del hotel y reducen el rendimiento general de los empleados. Además, se verificó el papel mediador del estrés en el marco teórico propuesto. Por lo tanto, se puede decir que finalmente se han logrado todos los objetivos del estudio.

A nivel latinoamericano se encontraron estudios de relevancia como lo son el de Monterrosa-Castro, Álvaro y otros. (6), quien en su estudio: “Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos” desarrollado en la ciudad de Colombia durante el 2020, cuyos resultados se encontraron que una tercera parte de los encuestados presentó estrés laboral leve, mientras que el 6% el estrés laboral que presentaron fue alto/ severo, esto sin diferencias entre los grupos ($p < 0.05$). Identificándose síntomas de ansiedad en el 72.9%, con más frecuencia entre quienes laboraban en las capitales ($p = 0.044$). El 37.1% presentó síntomas de miedo al COVID-19. No observando asociación en la regresión logística realizada. En conclusión, Siete de cada diez participantes presentó síntomas de ansiedad o estrés laboral, mientras que cuatro presentaron dichos síntomas. No se observó asociación con la clasificación del municipio donde laboraban.

A si mismo Aruquipa (7), en su estudio: “Factores de riesgo del estrés laboral en el profesional de enfermería en cuidados intensivos de la Paz – Bolivia” durante el 2018, donde se encontró que las condiciones de salud del personal son apropiadas que es vital para efectuar las diversas acciones profesionales de los pacientes, en consecuencia el personal de enfermería se encuentra bajo múltiples factores estresantes propios del cuidado al paciente crítico, en todas sus dimensiones biopsicosocial así mismo como del ambiente organizacional, laboral, psicológica y física, esto da lugar a sufrir estrés constante donde labora. Repercutiendo no solo en la calidad del cuidado al paciente si o también en el entorno de enfermería. Teniendo en cuenta los factores de riesgo ambientes laborales y psicológicos. El estudio se realizó con un enfoque de tipo Descriptivo-Transversal. La muestra fue de 6 enfermeras que trabajan en la unidad de terapia intensiva, a quienes se aplicó un instrumento de encuesta “the Nursing stress Scale”. en versión castellana, El análisis de los datos se realizó mediante el programa estadístico SPSS 20. Los resultados muestran los factores de riesgo que presentan a nivel personal son la alteración física de contractura cervical 67%(N=6), el tipo de estresor que afecta en su ambiente de trabajo es el ruido 40%(N=5), mala iluminación 40%(N=5), el número de pacientes que se atiende en una jornada laboral, (4) paciente por enfermera 83%(5) y los distintos estresores laborales tanto físico, psicológicos, y los sociales en los distintos

items, nos muestran la percepción del estrés y esto causa que emocionalmente este agotado al final de la jornada de trabajo 66,60%(N=4). Los resultados exponen que existen contextos que determinan la hora de generar estrés en los profesionales de enfermería, los datos del estudio, ayudarían a diseñar propuestas e intervenciones para la disminución y prevención del desarrollo del estrés.

Por su parte Orozco (8), en su estudio: “Estrés laboral del personal de enfermería del servicio de emergencias relacionados con el Covid-19 del hospital IESS del Quito Sur, enero-agosto 2021” realizado en la ciudad de Ecuador durante el año 2021, los resultados indican que el 93.54% de los encuestados, manifiesta que a raíz de la emergencia sanitaria se modificó la carga laboral y en igual magnitud el flujo de pacientes se incrementó con el COVID-19. En consecuencia, el cansancio emocional, se manifiesta como Alto en 73 encuestados para un 50.34% del total de la muestra. Por último, se concluye como factor principal el nivel de estrés al que está sometido el personal de enfermería es alto, situación que agrava de manera especial el área de emergencias de las unidades asistenciales.

Moncada y otros (9), en su estudio: “Estrés laboral en personal médico y enfermería de atención primaria ante la emergencia sanitaria por COVID-19” realizado en la ciudad de Guayaquil, Ecuador durante el 2021, se encontró que profesionales de ambos tipos presentan altos niveles de estrés laboral, donde los médicos, así como las personas mayores de 30 años obtienen las puntuaciones más altas. Por tanto, se concluye que es fundamental en este tipo de análisis profundizar para lograr la obtención de datos que permitirán tomar decisiones acertadas el mismo que evitara pérdidas de vidas, así como el desgaste innecesario del personal sanitario y la disminución de su productividad.

Delgado y otros (10), en su estudio: “Estrés laboral en el personal de enfermería del área de UCI durante la pandemia de Covid 19” realizado en Quito, Ecuador durante el 2020 buscando identificarlos niveles de estrés en los licenciados en enfermería y auxiliares de enfermería e internos de enfermería durante la Pandemia de Covid 19. El estudio se abarca desde un enfoque cuantitativo, es de tipo descriptivo y correlacional. Participando 14 profesionales de enfermería,

2 auxiliares de enfermería y 8 internos de enfermería, en el presente estudio cuya edad promedio de 21 a 40 años de edad, obteniendo como resultado (factores de muerte, sufrimiento y carga laboral son las causas de mayor índice de estrés laboral): En esta investigación concluimos que el mayor índice de estrés laboral recae en el género femenino siendo necesario la evaluación de los factores estresantes en función de los mecanismos de afrontamiento disponibles con la finalidad de menguar la probabilidad que las personas experimenten estrés.

A nivel nacional se pueden citar algunos trabajos de relevancia en este campo como son el de Bellido Medina y otros (11), quien en su estudio: "Efectos de la Covid-19 en el estrés laboral" realizado en Arequipa – Perú 2021 expone que el modelo demanda-control-apoyo social para lograr determinar estrés laboral en este contexto en dos gobiernos locales de la ciudad de Arequipa-Perú. Considerando para este trabajo la participación de 286 colaboradores, utilizando un instrumento de recolección de información con 29 ítems que permitió medir el estrés laboral. Mostrando los resultados la existencia de un nivel medio de estrés en el trabajo, por lo que se considera que es un trabajador activo y que en su desplazamiento al trabajo y durante la jornada laboral se encuentra vulnerable a situaciones de riesgo. El presente estudio permitió corroborar que las actuales situaciones de salud condicionan a los servidores públicos a desarrollar estrés.

Mamani (12), en su trabajo: "Estrés laboral y actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021" realizado en la ciudad de Tacna – Perú, durante el 2021, con referencia a los niveles de estrés se encontró, que el 57,3% de los profesionales de enfermería presentan un nivel bajo de estrés, el 38,8% un nivel medio, y sólo un 3,9% presentan un nivel alto de estrés. Con respecto a la actitud de los profesionales de enfermería, el 84,5% la actitud que presentan es poco favorable y el 15,5% durante la pandemia COVID-19. mostraron actitudes favorables Concluyendo la existencia de una relación significativa entre el estrés laboral y las actitudes del profesional de enfermería de la micro-red de salud Cono Norte - Tacna.

Troncos (13), en su estudio: "Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería durante la COVID-19 del hospital de Paita – Perú del 2022" realizado en la ciudad de Piura durante el año 2022 tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento durante el Covid 19 en los profesionales de enfermería del hospital de Paita Perú. Los resultados que se encontraron indican una correlación significativa ($Rho = ,627$ y $p = .000$) entre el estrés laboral y el uso de estrategias de afrontamiento, donde los profesionales evaluados obtienen un nivel leve y moderado de estrés y dependiendo de las circunstancias de uso de estrategias de afrontamiento, en otras dimensiones del estrés como esfuerzo que se realizan en las acciones, es recompensada con las tareas encomendadas y sus implicancias con las mismas que se asocian con las estrategias de afrontamiento. Se concluye que la presencia de niveles de estrés en los profesionales de la salud les va a permitir hacer uso de otras estrategias como expresión emocional, uso de pensamientos desiderativos, apoyo social, evitar problemas y reestructuración cognitiva logrando manejar los momentos de estrés producto del entorno laboral.

Ochoa, (14), en su estudio: "Estrés y actitudes del personal de enfermería en tiempos de Covid-19 en emergencia del Hospital Vitarte 2021" realizado en la ciudad de Lima – Perú durante el 2021 encontró presencia del estrés en los enfermeros tal que un 60% presento un nivel regular y en actitud del personal un nivel bajo con 60%. Con respecto a la prueba de normalidad se demostró que no tienen comportamiento normal los datos y respecto a la prueba de hipótesis el nivel de confianza es del 95% demostrándose la relación de variables estrés/ actitudes del personal es de 0,509, teniendo una correlación positiva considerable; respecto al aspecto cognitivo/estrés fue 0,375, siendo positiva media su correlación ; respecto al estrés y el aspecto conductual resultó 0,599, siendo una conformidad positiva importante y respecto al estrés y el aspecto afectivo fue de 0,596, siendo positiva de consideración su correlación.

Sullca (15), en su estudio: "Estrés laboral en pandemia por COVID-19 influye en la calidad de atención ejercida del personal de enfermería pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño, 2021" realizado en la ciudad de Lima - Perú durante

el año 2021. Los resultados indican que el 51,4% de enfermeras obtienen un estrés laboral a nivel medio, un 40 % refiere un estrés laboral alto y el 8,6% presenta un nivel bajo. En referencia a la calidad de atención que ejercen las enfermeras pediátricas, se determinó que el 44,3 % de enfermeras perciben que la calidad de atención que brindan es alta, el 28,6 % brinda una calidad de atención media y el 27,1% una calidad de atención baja. Además, se comprueba la relación existente de forma significativa entre el estrés laboral por la pandemia COVID - 19 y la calidad de atención ejercida por las enfermeras pediátricas del INSN. Concluyéndose que el estrés laboral se relaciona directamente con la calidad de atención ($p=0.01$), de igual forma el estrés laboral físico ($p=0.01$), el estrés laboral psicológico ($p=0.01$) y también el estrés laboral social ($p=0.01$).

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

El estrés laboral puede causar problemas de salud e incluso lesiones de acuerdo a como lo menciona Said (16), en su trabajo: “La influencia del compromiso organizacional, estrés laboral, motivación laboral y satisfacción laboral” en Gran Bretaña durante el año 2021. Estrés laboral se define como las respuestas físicas y emocionales dañinas para el ser humano, las mismas que ocurren cuando los requisitos del trabajo no coinciden con las capacidades, los recursos o las necesidades del trabajador.

Según Tsarouchas y otros (17), en su trabajo: “Estrés ocupacional, depresión y satisfacción con el trabajo de profesores de educación especial” en España durante el año 2021. Existen diferentes causas para el estrés laboral, las diferencias en las características individuales en las que tenemos personalidad, estilos de afrontamiento diversos, también es importante predecir ciertas condiciones laborales que generan estrés, lo que para algunas personas es estresante puede que para otros no sea un problema.

Por otro lado, Aquino y otros (18), en su trabajo: “Percepción del conocimiento y las actitudes respecto al COVID-19 en un grupo de ciudadanos de un área urbana de Huánuco” en Perú durante el 2021. Se refiere, una actitud es un

conjunto de emociones/ creencias / comportamientos hacia un objeto, persona, cosa o evento en particular. A menudo las actitudes son el resultado de la experiencia/educación, las mismas que tienen una poderosa influencia sobre el comportamiento. Si bien es cierto que las actitudes son duraderas, las mismas también pueden cambiar. En este caso, una actitud ante el COVID-19 es la forma de reacción de la persona y el actuar de forma directamente proporcional ante la enfermedad y esto como afecta también su vida así como la de su entorno y como lo ha sustentado.

Accensi (19), en su trabajo “Estrés en los cuidados: Una mirada desde el modelo de Roy” el año 2010, esta investigación trabajará directamente con el modelo de Roy quien definió los procesos de afrontamientos innatos y adquiridos como dos subsistemas. El subsistema regulador consta de respuesta neuroquímica y endocrina. Los estímulos internos y externos incluyen factores sociales, físicos y psicológicos. El subsistema cognitivo se relaciona más con la atención, la memoria, el aprendizaje, la resolución de problemas, la toma de decisiones, la excitación y el estado de defensa como lo ha referido ampliamente de los cuales se toma la teoría citada.

Los cuatro modos de adaptación definidos en el modelo de adaptación de Roy son modos fisiológicos, de auto concepto, de función de rol y de interdependencia. Las enfermeras ayudan a satisfacer las necesidades de los individuos en estos modos de adaptación.

- El modo fisiológico está asociado a las respuestas físicas de la persona, dadas a los estímulos del ambiente. Incluye los procesos físicos y químicos dentro de la vida y las actividades de un individuo. Los requisitos del modo fisiológico se basan en la integridad fisiológica. Esta modalidad consta de nueve requerimientos fisiológicos básicos: 1) Oxigenación, 2) Nutrición, 3) Eliminación, 4) Actividad y descanso, 5) Protección, 6) Sentidos, 7) Equilibrio líquido-electrolítico y ácido-base, 8) Función neurológica y 9) función endocrina. La integridad fisiológica es un requisito esencial para el modo fisiológico.
- El modo de autoconcepto se define como la mezcla de creencias y sentimientos del individuo sobre sí mismo o sobre los demás en un

momento determinado. El modo de autoconcepto consiste en el yo físico y la identidad personal. El yo físico contiene la imagen del cuerpo y el sentido del cuerpo. La identidad personal está formada por su pensamiento, moral-ética y espiritualidad.

- El modo de función de rol cubre el papel del individuo en la sociedad para la integridad social. Los roles aquí descritos se dividen en tres: 1. roles principales; el rol de género (femenino, masculino), 2. roles secundarios; diferentes roles (madre, padre, maestro, etc.), y 3. roles terciarios (presidente de una asociación, etc.). El requisito básico para el modo de función de rol se define como la integridad social. El modo de función de rol se aplica tanto a individuos como a grupos en todos los niveles. Incluye roles designados e informales.
- El modo interdependencia tiene que ver cuando el comportamiento y las relaciones mutuas de individuos y grupos se explican por la interdependencia en el modelo de adaptación de Roy. El modo de interdependencia incluye relaciones con otros que son significativas para la persona y sistemas de apoyo. Para el individuo, este modo se centra en las interacciones relacionadas con el amor, el respeto, el dar y recibir valor. El requisito básico de esta área es la creación de un sentido de confianza por la integridad de las relaciones y la mejora de las relaciones. La competencia en las relaciones forma la base de los requisitos del grupo. Los componentes del modo de interdependencia de los grupos son la situación, la infraestructura y la capacidad de los miembros. El contexto externo incluye factores económicos, sociales, políticos y culturales, mientras que el contexto interno incluye la misión, el objetivo, la visión, el valor, la creencia y las metas del grupo. Para cada grupo, la infraestructura implica procesos, operaciones e interacciones del sistema tanto oficiales como no oficiales. Su capacidad incluye habilidades cognitivas de afrontamiento, conocimiento, habilidad, comportamiento y responsabilidades. Los procesos que subyacen a esta área son la competencia en las relaciones, el desarrollo y el recurso.

ANTECEDENTES:

En los antecedentes internacionales podemos mencionar el trabajo de Zandian y otros (20), quien en su estudio: "Intención de trabajo, estrés y profesionalismo de enfermería en respuesta al brote de COVID-19 en Irán: un estudio transversal" realizado en Irán durante el 2020 encontró que las puntuaciones globales de estrés, profesionalismo e intención de enfermería fueron 48,56, 21,46 y 17,83 respectivamente. Hubo diferencias significativas en las puntuaciones de intención de enfermería entre sexo, estado civil y grupos de formación ($p < 0,05$). El análisis de regresión reveló que la intención de enfermería tenía una relación significativa con mayor edad ($p < 0,001$, $SE = 1,11$, $B = 17,02$), mayor nivel de ingresos ($p < 0,001$, $SE = 1,81$, $B = 6,98$), tener formación previa ($p = 0,008$, $SE = 1,22$, $B = 3,27$), mayor nivel de estrés ($p < 0,001$, $SE = 2,37$, $B = -21,39$), y alto nivel de profesionalismo ($p < 0,001$, $SE = 1,16$, $B = 11,99$).

De igual manera Alwani y otros (21), en su estudio: "Evaluación del conocimiento, las prácticas, la actitud y la ansiedad de las enfermeras de Pakistán frente a la COVID-19 durante el brote actual en Pakistán" encontró que la puntuación media del conocimiento se calculó $14,67 \pm 3,36$. El departamento de salud/Hospital y las redes sociales son las principales fuentes de información sobre el COVID-19. Investigamos que el 92,3% de las enfermeras tenían ansiedad leve a muy severa y los niveles de ansiedad son significativamente más altos entre las mujeres ($P < 0,05$). Los investigadores concluyen que los enfermeros que desempeñan sus funciones con pacientes positivos a COVID-19 tienen buen conocimiento y actitud. Pero sus niveles de ansiedad son altos. Se deben dar intervenciones psicológicas junto con el entrenamiento.

Asimismo, Yang y otros (22), quienes en su estudio: "Evaluación del estilo de vida, la actitud y el impacto estresante en medio de COVID-19 entre adultos en Shanghái, China" realizado en China durante el 2020 encontró que la media general de la puntuación del impacto de la pandemia fue de $32,3 \pm 12,2$, lo que indica un impacto de estrés mental de moderado a grave. Además, hubo un 68,4 % de participantes con una puntuación ≥ 26 . Las mujeres tenían más probabilidades de obtener un mayor apoyo de la familia y los amigos, compartir sus sentimientos con ellos y con los demás, y preocuparse por los sentimientos

de los miembros de la familia (todos $P < 0,05$). En conclusión, el COVID-19 se asoció con un impacto de estrés mental de moderado a severo en Shanghái, China. Con la pandemia de COVID-19 en curso, nuestros hallazgos deben replicarse y confirmarse en estudios de población más grandes. Se justifican esfuerzos urgentes para mejorar la calidad de la salud mental de los adultos en Shanghái. Además, los estudios futuros deberían incluir la consideración de las barreras a la salud mental, especialmente entre los adultos que viven en áreas urbanas.

En los antecedentes nacionales podemos mencionar el trabajo de: Mamani (23), quien en su estudio: “Estrés laboral y actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna-Perú, 2021” encontró con respecto a los niveles de estrés, el 57,3% de los profesionales de enfermería presentaron un bajo nivel de estrés, el 38,8% un nivel medio, y sólo un 3,9% su nivel de estrés que presentan es alto. Respecto a la actitud de los profesionales de enfermería, el 84,5% una actitud que presentan es poco favorable y el 15,5% muestran actitudes favorables durante la pandemia COVID-19. Se concluye la existencia de una relación significativa entre el estrés laboral y las actitudes del profesional de enfermería de la micro-red de salud Cono Norte - Tacna.

Carranza (24), en su estudio: “Estrés laboral, bienestar psicológico y miedo al COVID-19 en policías de Trujillo – Perú durante la pandemia” desarrollado en la ciudad de Trujillo durante el 2020, se encontró que la gran mayoría de policías de Trujillo durante la pandemia el nivel de estrés laboral que tienen es intermedio, bienestar psicológico y miedo al Covid- 19. De igual modo sucedió con las dimensiones de las primeras variables (estrés psicológico, fisiológico y estresores; y autoaceptación, autonomía, crecimiento personal, propósito de vida, relaciones positivas y dominio del entorno) Siendo, en promedio, el 20% de la población se encontraba en un nivel alto de estrés laboral y miedo al Covid-19.

Por último, Aranda (25) en su estudio: “Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras del área Covid-19, Hospital Regional de Huacho – Perú 2021”, encontró que la prueba Rho de Spearman se obtuvo una significancia de $0,009 < 0,050$ y un coeficiente de $0,366$, siendo considerado como una relación significativa y de tipo positiva débil. Concluyéndose la relación existente entre el estrés y las estrategias de afrontamiento en enfermeras del área Covid-19, Hospital Regional de Huacho, 2021.

En ese contexto se busca por medio de este estudio dar respuesta a la siguiente pregunta: **¿Qué relación existe entre el estrés laboral y actitud ante la pandemia por covid-19 en enfermería del hospital de Jesús María, Lima 2022?**

IMPORTANCIA:

Luego de hacer una revisión sistemática de la literatura se logra definir entonces que no existen estudios relacionados al estrés laboral y la actitud ante la pandemia del covid-19 en enfermería del hospital de Jesús María, o si bien la evidencia que existe en la misma ciudad en relación al estudio de ambas variables es por separado y no se ha logrado concretizar un estudio que intervenga ambas variables para poder extraer conclusiones que puedan aportar evidencia empírica para ambas, por lo que el estudio es importante a partir de la necesidad que existe de poder conocer la relación entre ambas variables durante la época de pandemia a causa del COVID-19 que se considera un contexto especial de estudio para las ciencias de la salud, dado el comportamiento que se vio afectado en casi todos los aspectos de la vida, y con mucha más razón de las enfermeras que junto con otros agentes de la salud estuvieron al frente de la batalla para salvar la vida de las personas.

JUSTIFICACIÓN:

El **valor teórico** del presente estudio formará una fuente importante de consulta para los siguientes investigadores, servirá como referencia para aquellos que deseen investigar sobre estas variables, así mismo cada variable identificará las debilidades, amenazas en el personal de enfermería y fortalecerá la intervención

de enfermería frente al paciente con SARS – COV 2 y el compromiso relacionado con la institución y el personal.

En cuanto al **valor práctico** del estudio se puede decir que los resultados serán de mucha utilidad para el hospital y otros centros de salud que deseen conocer cómo el estrés durante el tiempo de pandemia, a causa de un rebrote del COVID-19 en el Perú se relaciona con la actitud el mismo virus o una de sus variantes, y qué medidas de acción pueden tomarse para minimizar su impacto psicológico e impulsar un trabajo centrado en el paciente más que en el temor en relación al virus.

Respecto al **valor metodológica** se puede decir que el presente estudio se aborda desde una metodología ya conocida pero que en esencia provee evidencia empírica, además de instrumentos de recolección de datos válidos en relación a ambas variables de estrés laboral y actitud de la enfermera que servirán para brindar recomendaciones de la situación problemática y futuros estudios en el contexto de pandemia.

En relación al **valor social** de este estudio se puede decir que tiene su mayor alcance respecto a la atención que brindarán las enfermeras a los pacientes que ingresen a hospitalizarse, dado que será óptima debido a las medidas prácticas que se tomarán en el hospital para optimizar el trabajo de la enfermera frente al estrés que puede causar las implicancias de atender a un paciente infectado con SARS - COV 2 y sus variables.

OBJETIVO GENERAL:

- Determinar la relación que existe entre el estrés laboral y actitud ante la pandemia por covid-19 en enfermería del hospital de Jesús María, Lima 2022.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Determinar los niveles de estrés laboral ante la pandemia por covid-19 en enfermería del hospital de Jesús María, Lima 2022.

- Determinar las actitudes ante la pandemia por covid-19 en enfermería del hospital de Jesús María, Lima 2022.

HIPOTESIS GENERAL:

- Ha: Existe relación entre el estrés laboral y actitud ante la pandemia por covid-19 en enfermería del hospital de Jesús María, Lima 2022.

- Ho: No existe relación entre el estrés laboral y actitud ante la pandemia por covid-19 en enfermería del hospital de Jesús María, Lima 2022.

II MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

a) Tipo de investigación

En la perspectiva de la Taxonomía de Hernández Sampieri (26), en su trabajo de: “Metodología de la investigación” desarrollado en México durante el año 2018, esta investigación se desarrolla desde un enfoque cuantitativo debido a que los datos serán analizados estadísticamente haciendo uso de tablas de frecuencia para determinar los niveles de cada variable, es de tipo básico dado que sólo recogerá información relacionada a las variables, pero no solucionará ningún aspecto de una comunidad o un grupo social en específico.

b) Diseño de la investigación:

El diseño de la investigación es no experimental porque no se manipulan las variables, transversal debido a que los datos serán recogidos una sola vez en un periodo específico de tiempo, y por último es correlacional porque se busca determinar la relación entre ambas variables a partir de sus dimensiones para encontrar influencia bivariada según lo menciona Sampieri en otro de sus libros (27).

2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

a) Población de la investigación:

La población considerada en esta investigación es un total de 281 enfermeras que laboraron en el hospital ubicado en el distrito de Jesús María, Lima, que corresponde a los servicios de emergencias, Unidad de cuidados intensivos, sala de operaciones, clínica de oficiales, cirugía general, neumología, alto flujo, pediatría, neonatología, ginecología, sala post quirúrgica, y aquellas que perteneciendo a otros servicios fueron

reasignadas durante la pandemia por necesidad de personal, a los servicios mencionados.

b) Muestra

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

Z = Nivel de estimación = 95% = 1.96

N = Número de la Población = 281

E = error de estimación = 5% = 0.05

p = Probabilidad a Favor = 0.5

q = Probabilidad en contra = 0.5

n = tamaño de la muestra = 163

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 281 \times 0.5 \times 0.5}{[(0.05)^2 \times (281-1)] + [(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5]}$$

$$n = 163$$

c) Muestreo:

Según Sampieri y otros (28). El tipo de muestreo usado en la investigación es el muestreo no probabilístico aleatorio, donde participaran todas las enfermeras que laboraron durante la pandemia. El nivel de confianza del estudio será del 95% con un margen de error del 5%.

d) Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Enfermeras que laboraron en el hospital durante la pandemia.
- Enfermeras que laboraron bajo la modalidad de nombrado, CAS y locadores.
- Enfermeras que deseen participar el estudio.

Criterios de exclusión:

- Enfermeras que no laboraron durante los años (2020 y 2021).
- Enfermeras que no deseen participar y que fueron consideradas como casos vulnerables por cuya razón no se encontraron laborando durante el año 2020.

2.3. Identificación de la variable y su operacionalización:

El presente estudio tiene como variable al estrés que es una respuesta del cuerpo humano a la presión generada por una actividad de manera específica, según su naturaleza es una variable cualitativa y su escala de medición es discreta.

a) Estrés laboral:**Definición conceptual:**

Según Masías; la respuesta del cuerpo a la presión; Muchas situaciones diferentes o eventos de la vida pueden causar estrés. A menudo se desencadena cuando experimentamos algo nuevo, inesperado o que amenaza el sentido de identidad, o cuando sentimos que tenemos poco control sobre una situación (29).

Definición operacional:

Puede definirse como la respuesta del cuerpo a las demandas físicas y mentales. El estrés en general se define como “un factor físico, químico o emocional que provoca tensión física o mental y puede ser un factor causante de enfermedades” (30).

b) Actitud:

Como segunda variable se tiene a la actitud que es una forma de conducta de acuerdo a un estímulo, según su naturaleza es cualitativa y su escala de medición es discreta.

Definición conceptual:

Una actitud está en algún lugar entre una creencia, una postura, un estado de ánimo y una posición. Si tienes una actitud sobre algo, puede ser difícil cambiarla porque crees que tienes razón. En este caso de manera específica se busca ahondar en la actitud de las enfermeras frente al COVID-19 (31).

Definición operacional:

Las estadísticas mundiales indican que la propagación de la COVID-19 tiene importantes consecuencias psicológicas, económicas, sociales y políticas. Sin embargo, esta enfermedad sigue propagándose por factores como el desconocimiento provocado por la desinformación de los ciudadanos y sus consecuentes actitudes negativas; asumiendo que esta enfermedad no surge de la naturaleza, sino que fue creada intencionalmente. Otro factor también atribuible a la falta de conocimiento es la actitud negativa hacia las prácticas de autocuidado (32).

2.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTO

Las técnicas a utilizarse durante la recolección de datos serán la encuesta, que es la técnica que se realizará con la aplicación de un cuestionario a una determinada población. Los instrumentos usados en esta investigación fueron 2, para la variable estrés laboral se usó el instrumento: "Test de estrés laboral" adaptado del cuestionario de Problemas Psicósomáticos elaborado por Melgar y otros (2018). Este instrumento cuenta con 12 reactivos que se miden en una escala de Likert que va desde 1 = Nunca, 2 = Casi nunca, 3 = Pocas veces, 4 = Algunas veces y 5 = Muy frecuente. El instrumento muestra validez por juicio de expertos con un V de Aiken de 0.91, y una confiabilidad por Alfa de

Cronbach de 0.880. Se validó este instrumento para Perú de acuerdo a lo mencionado por Melgar (33).

Para medir la variable actitud ante el COVID-19 se usó el instrumento: "Escala de Actitud ante el Confinamiento" del inglés por Matus y Matus (2018). Este instrumento cuenta con 12 reactivos que se miden en una escala de Likert que va desde 1 = Nunca, 2 = Raramente, 3 = Ocasionalmente, 4 = Frecuentemente y 5 = Muy frecuente. Se validó este instrumento para Perú por medio de criterio de jueces obteniéndose un V de Aiken de 0.95, y una confiabilidad por alfa de Cronbach de 0.833 de acuerdo a lo que menciona Matus y Matus (34).

2.5. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos:

Para el desarrollo de la investigación se gestionará los siguientes documentos de autorización al comité de ética y jefatura del hospital de Jesús María en Lima, a su vez solicitar al departamento de enfermería el padrón nominal del personal que laboro durante la pandemia, mediante el cual se obtiene la autorización de acceso a los diferentes servicios y se podrá aplicar los instrumentos respectivos.

Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos:

Los datos serán recogidos en el mes de julio del año 2022 en curso, durante el proceso de trabajo que desarrollan las enfermeras en la semana, explicándoles el objetivo y los alcances del estudio, haciendo de su conocimiento que los datos recolectados serán estrictamente confidencial, obteniendo así información de primera fuente, y en algunos casos donde las enfermeras no puedan proveer la información inmediatamente lo podrán hacer por medio del Formulario Google que se preparará para que ellas puedan rellenarlo desde donde se encuentren.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Entre los métodos usados para el análisis estadístico se encuentran:

- Análisis de Kolmogorov-Smirnov para determinar la normalidad de los datos y de esa forma poder usar estadística paramétrica o no paramétrica.
- Uso de R de Pearson o Rho de Spearman para determinar la relación bivarida entre las variables y las dimensiones, con el objetivo de poder determinar la relación entre las variables y sus dimensiones.
- Paquete estadístico SPSS 23 para analizar los datos y aplicar los estadísticos respectivos.

2.7. ASPECTOS ÉTICOS

En este estudio de investigación será aplicado dentro de las instalaciones del hospital de Jesús María, se solicitará al comité de ética de la institución hospitalaria, la autorización necesaria para la aplicación del instrumento (cuestionario) a las enfermeras (os). Una vez que acepten su participación mediante el consentimiento informado se respetara su anonimato de cada una de los participantes. La ética profesional en enfermería como profesión y las exigencias en el ejercicio de sus funciones lleva consigo, las responsabilidades, el cuidado humanizado y la responsabilidad bioética que son bases fundamentales en investigación en enfermería (34).

Autonomía:

El instrumento a aplicarse seguirá el principio de autonomía porque todos los participantes podrán formar parte de la misma sólo con un previo consentimiento informado que el encuestado acepta antes de llenar la información (35).

Beneficencia:

El principio de beneficencia obliga al investigador a presentar una investigación que sea en beneficio de otras personas, constructiva y que

aporte en la investigación científica. Esta investigación cumple este principio para los agentes de salud quienes por medio de sus contribuciones aportarán conocimiento empírico para la ciencia.

No Maleficencia:

El principio de no maleficencia asegura que en el proceso de la investigación no se haga algún tipo de daño a los participantes del estudio. Esta investigación cumple dicho principio ya que no atenta contra la vida ni la dignidad de las personas en ninguna de sus formas.

Justicia:

El principio de justicia tiene que ver con proporcionar tanto una metodología justa a la investigación como el uso correcto a los datos de investigación, sin hacer uso de ellos para otros fines que puedan dañar la imagen o reputación de los participantes en cualquiera de sus formas.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2022																			
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	x	x	x	x																
Búsqueda bibliográfica	x	x	x	x																
Elaboración de la Sección: Introducción: Situación Problemática, Marco Teórico referencial y antecedentes.	x	x	x	x	x	x	x	x												
Elaboración de la Sección: Introducción: Importancia y justificación de la investigación.							x	X	X	X										
Elaboración de la Sección: Introducción: objetivos de la investigación.							x	X	X	X										
Elaboración de la Sección material y métodos: enfoque y diseño de investigación.									X	X	x	x								

3.2 Recursos Financieros Recursos Financieros

MATERIALES	2021		2022				S/.
	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	
Equipos							
1 laptop	S/.1000						S/.1000
USB	S/.50						S/.50
CD					S/10		S/10
Útiles de esrbio							
Lapiceros	S/.3						S/.3
Lápiz						S/.4	S/.4
Hojas bond A4		S/.10		S/. 10		S/. 10	S/.30
Material Bibliográfico							
Libros	S/. 35	S/.30	S/.40				S/.105
Fotocopias			S/.30			S/.20	S/.50
Impresiones			S/. 30			S/.40	S/.70
Espiralado				S/. 15			S/. 15
Otros							
Movilidad					S/.150		S/.150
Internet	S/.30	S/.30	S/.30	S/.30	S/.30	S/.30	S/.180
TOTAL	S/.1118	S/.100	S/.130	S/.55	S/220	S/104	S/1.687

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Huynh, Giao, et al. "Knowledge and attitude toward COVID-19 among healthcare workers at District 2 Hospital, Ho Chi Minh City". Asian Pacific Journal of Tropical Medicine 13.6 (2020): 260. Disponible en: <https://www.apjtm.org/article.asp?issn=1995-7645;year=2020;volume=13;issue=6;spage=260;epage=265;aulast=Huy nh>
2. Santiago, Jomell M., and Angelo R. Santos. "Knowledge, attitude and practices of the university students about COVID-19 during the Luzon lockdown in the Philippines." International Journal of Public Health 10.3 (2021). Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Jomel-Santiago/publication/352868878_Knowledge_attitude_and_practices_of_the_university_students_about_COVID-19_during_the_Luzon_lockdown_in_the_Philippines/links/60dd42cb92851ca9449b6221/Knowledge-attitude-and-practices-of-the-university-students-about-COVID-19-during-the-Luzon-lockdown-in-the-Philippines.pdf
3. Mohamadzadeh Tabrizi, Zohreh, et al. "COVID-19 anxiety and quality of life among Iranian nurses." BMC nursing 21.1 (2022): 1-10. Disponible: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12912-021-00800-2>
4. Şahin, Ceyda Uzun, and Nurşen Kulakaç. "Exploring anxiety levels in healthcare workers during COVID-19 pandemic: Turkey sample". Current Psychology (2021): 1-8. Disponible: <https://link.springer.com/article/10.1007/s12144-021-01730-7>
5. Yu, J., Park, J., & Hyun, S. S. (2021). Impacts of the COVID-19 pandemic on employees' work stress, well-being, mental health, organizational citizenship behavior, and employee-customer identification. Journal of Hospitality Marketing & Management, 30(5), 529-548. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/19368623.2021.1867283>
6. Monterrosa-Castro, Álvaro, et al. "Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos." MedUNAB 23.2 (2020): 195-213. Disponible en: <http://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/3890>

7. Aruquipa Mamani, Bertha Cruz Nina, Justa. "factores de riesgo del estrés laboral en el profesional de enfermería, unidad de terapia intensiva, instituto Gastroenterológico boliviano japones, La Paz – Bolivia gestión 2018" tesis de postgrado. Universidad Mayor de San Andrés. Disponible: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/22105/TE-1435.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Orozco Romero, Marco Antonio. "Estrés laboral del personal de enfermería del servicio de emergencias relacionados con el Covid-19 del hospital IESS del Quito Sur, enero-agosto 2021". (2022). Tesis inédita de maestría. Universidad Técnica del Norte. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/12155>
9. Moncada, Betzy, et al. "Estrés laboral en personal médico y enfermería de atención primaria ante la emergencia sanitaria por COVID-19." Perfiles 1.25 (2021): 13-23. Disponible en: <https://perfiles.esepoch.edu.ec/index.php/perfiles/article/view/109>
10. Delgado, M. T. B., Quijije, W. F. D., Flores, B. I. P., & Velázquez, M. D. R. H. (2020). Estrés laboral en el personal de enfermería del área de UCI durante la pandemia de COVID 19. UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria. ISSN 2602-8166, 4(3), 41-50. Disponible en: <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/308>
11. Medina, Rildo Santos Bellido, et al. "Efectos de la Covid-19 en el estrés laboral." Universidad Ciencia y Tecnología 25.109 (2021): 124-130. Disponible en: <https://uctunexpo.autanabooks.com/index.php/uct/article/view/458>
12. Mamani Ramos, Claudia Judith. "Estrés laboral y actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021." (2021). Tesis inédita de maestría. Universidad Peruana Unión. Disponible en: <http://200.121.226.32:8080/handle/20.500.12840/4665>
13. Troncos Mauricio, Betty Lorena. "Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería durante la COVID-19 del hospital de Paita." (2022). Tesis inédita de maestría. Universidad César Vallejo. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/80464>
14. Ochoa Arias, Edith. "Estrés y actitudes del personal de enfermería en tiempos de Covid-19 en emergencia del Hospital Vitarte 2021." (2022).

- Tesis inédita de maestría. Universidad César Vallejo. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/81428>
15. Sullca Becerra, Ana María. “Estrés laboral en pandemia por COVID-19 influye en la calidad de atención ejercida del personal de enfermería pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño, 2021.” (2021). Tesis inédita de maestría. Universidad César Vallejo. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/77149>
 16. Said, J., Setyaningrum, R. P., Nugroho, A. T., & Yulianingsih, S. (2021, January). The Influence of Organizational Commitment, Job Stress, and Work Motivation on Job Satisfaction. European Alliance for Innovation. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=cmwqEAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA225&dq=whats+jobs+stress&ots=gEzLnua6-I&sig=vrSJfuHr6rfGj2raVn7O00j8ud4#v=onepage&q=whats%20jobs%20stress&f=false>
 17. Tsarouchas, N. T., Antoniou, A. S., & Polychroni, F. (2021). Occupational Stress, Depression and Job Satisfaction of Special Education Teachers. European Journal of Education Studies, 8(4). Disponible en: <https://www.oapub.org/edu/index.php/ejes/article/view/3685>
 18. Aquino, Mely Ruiz, Lazo, Anibal Valentín Díaz, Ubillús, Milward, Ortiz, Alejandrina Kibutz Aguí, & Bravo, Violeta Rojas. (2021). Perception of knowledge and attitudes towards covid-19 in a group of citizens in the urban area of Huánuco. Revista de la Facultad de Medicina Humana, 21(2), 292-300. <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3352>
 19. Accensi, E., et. al. (2010). “Estrés en los cuidados: una mirada desde el modelo de Roy” Index Enfermería 19(4), 1132-1296. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300010
 20. Zandian, H. et. al. “Nursing work intention, stress, and professionalism in response to the COVID-19 outbreak in Iran: A cross-sectional study” IOS Press Content Library. Disponible en: <https://content.iospress.com/articles/work/wor205099>
 21. Alwani, et. al. (2020). “Evaluation of Knowledge, Practices, Attitude and Anxiety of Pakistan’s Nurses towards COVID-19 during the Current Outbreak in Pakistan”. Pakistan Journal of Public Health 24(2): 345-367. Disponible en: [DOI: 10.32413/pjph.v10i2.601](https://doi.org/10.32413/pjph.v10i2.601)

22. Yang, Ch. et. al. (2020). "Evaluation of Lifestyle, Attitude and Stressful Impact Amid COVID-19 among Adults in Shanghai, China". International Journal of Environmental Health Research, 03(5), 1137-1146.
23. Mamani, C. (2021). "Estrés laboral y actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021". Tesis inédita de maestría. Universidad Peruana Unión. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2818308>
24. Carranza, et. al. (2020). "Estrés laboral, bienestar psicológico y miedo al COVID-19 en policías de Trujillo durante la pandemia". Tesis inédita de licenciatura. Universidad César Vallejo. Disponible en : <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3072798>
25. Aranda, G. et. al. (2021). "Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras del área Covid-19, Hospital Regional de Huacho - 2021". Tesis inédita de licenciatura. Universidad César Vallejo. Disponible en : <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3060556>
26. Hernández-Sampieri, R., & Torres, C. P. M. (2018). Metodología de la investigación (Vol. 4, pp. 310-386). México: McGraw-Hill Interamericana.
27. Fernández Collado, Carlos, Pilar Baptista Lucio, and Roberto Hernández Sampieri. "Metodología de la Investigación." Editorial McGraw Hill (2014).
28. Hernández-Sampieri, Roberto, and Christian Mendoza. "Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta." (2018).
29. Macías, Arturo Barraza. "El estrés de pandemia (COVID 19) en población mexicana". Centro de Estudios Clínica e Investigación Psicoanalítica SC (2020). Disponible en: <http://redie.mx/librosyrevistas/libros/estrescovid.pdf>
30. CASTRO, Magdalena; SIMIAN, Daniela. La enfermería y la investigación. Revista Médica Clínica Las Condes, 2018, vol. 29, no 3, p. 301-310. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300531>
31. Sokal, L., Trudel, L. E., & Babb, J. (2020). Canadian teachers' attitudes toward change, efficacy, and burnout during the COVID-19 pandemic. International Journal of Educational Research Open. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666374020300169>

32. Tan, W., Hao, F., McIntyre, R. S., Jiang, L., Jiang, X., Zhang, L., ... & Tam, W. (2020). Is returning to work during the COVID-19 pandemic stressful? A study on immediate mental health status and psychoneuroimmunity prevention measures of Chinese workforce. *Brain, behavior, and immunity*, 87, 84-92. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0889159120306036>
33. Melgar, L. et. al. (2020). Estrés laboral en el personal de enfermería ante la situación de pandemia por COVID-19 de Hospitalización Modular COVID-19 del Hospital Regional, Huacho, 2020. (Tesis inédita de licenciatura). Universidad César Vallejo. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2960041>
34. Matus, E., & Matus, L. (2020). Escala de actitudes hacia el confinamiento por Covid-19. Propiedades psicométricas. Disponible en: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/63466409/Escala_de_actitudes_hacia_el_confinamiento_por_COVID-19_propiedades_psicometricas
35. Acevedo Pérez, I. (2002). Aspectos éticos en la investigación científica. *Ciencia y enfermería*, 8(1), 15-18.
36. Zavala, S., & Alfaro-Mantilla, J. (2011). Ética e investigación. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 28(4), 664-669.

ANEXOS

ANEXO A: OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° ítems	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
ESTRÉS LABORAL DEL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN EL HOSPITAL DE JESÚS MARÍA, LIMA, 2022	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa. Escala de medición: Discreta	Respuesta del cuerpo a las demandas físicas y mentales. El estrés en general se define como “un factor físico, químico o emocional que provoca tensión física o mental y puede ser un factor causante de enfermedades” (29).	Es la respuesta que va expresar el personal de enfermería de los servicios que laboraron durante la pandemia del 2020. El cual será obtenido a través de un cuestionario (30).	Agudo	Capacidad de percepción	1 al 3	Nivel bajo 12 al 25 pts	Se aplicará un cuestionario validado de un trabajo de investigación, que consta de 12 preguntas las mismas que permiten determinar el nivel de estrés laboral en las enfermeras (33).
					Sensación de agotamiento.	4 al 6		
				Episódico	Capacidad de afrontamiento	7 al 8	26 al 53 pts	
					Autocontrol	9 al 10	Nivel alto	
				Crónico	Sensación de soledad.	11 al 12	54 al 60 pts	

<p>ACTITUDES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN EL HOSPITAL DE JESÚS MARÍA, LIMA 2022.</p>	<p>Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa.</p> <p>Escala de medición: Discreta</p>	<p>Se entiende como la forma de comportarse de las personas durante el periodo de pandemia que hubo en el año 2020 (31).</p>	<p>Es la respuesta que va expresar el personal de enfermería de los servicios que laboraron durante la pandemia del 2020 (32).</p>	<p>Cognitivo</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sobre Covid-19 - Capacidad de análisis - Responsabilidad 	<p>1 al 11</p>	<p>Positiva</p> <p>36 al 96 pts</p> <p>Negativa</p> <p>97 al 180 pts</p>	<p>Se aplicará una lista de cotejo, que fue validado de un trabajo de investigación, que consta de 12 ítems las mismas que permiten evaluar las actitudes de la enfermera frente al COVID -19 (33).</p>
				<p>Afectivo</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Autopercepción de sentimientos - Confianza. 	<p>12 al 25</p>		
				<p>Conductual</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Capacidad de actuar. - Interacción social. 	<p>26 al 36</p>		

Anexo B: Instrumento de Recolección de Datos

TEST PARA MEDIR EL ESTRÉS LABORAL

Indique con qué frecuencia le significan molestia o tensión los siguientes aspectos de su trabajo. Maque la columna que mejor defina su situación.

Nunca = 1

Casi nunca = 2

Pocas veces = 3

Algunas veces = 4

Relativamente frecuente = 5

Muy frecuente = 6

Nro	Pregunta	1	2	3	4	5	6
1	Imposibilidad de conciliar el sueño						
2	Jaquecas y dolores de cabeza						
3	Indigestiones o molestias gastrointestinales						
4	Sensación de cansancio extremo o agotamiento						
5	Tendencia de comer, beber o fumar más de la cuenta						
6	Disminución del interés sexual						
7	Respiración entrecortada o sensación de ahogo						
8	Disminución de apetito						
9	Temblores musculares (por ejemplo, tics nerviosos o parpadeos)						
10	Pinchazos o sensaciones dolorosas en distintas partes del cuerpo						
11	Tentaciones fuertes de no levantarse por la mañana						
12	Tendencias a sudar o palpitaciones						

ESCALA DE ACTITUD ANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19

A continuación, se presentan una serie de afirmaciones en las que deseamos conocer que tan de acuerdo se encuentra con respecto a ellas. En la escala de uno al cinco, donde 1 = Nunca, 2 = Raramente, 3 = Ocasionalmente, 4 = Frecuentemente, 5 = Muy frecuentemente. Recuerda que no hay respuestas correctas o incorrectas.

Nro	Pregunta	1	2	3	4	5
1	Me informo de manera constante sobre el Covid-19					
2	Conozco cómo se trasmite el Covid-19					
3	Estoy informado en caso de enfermarse de Covid-19					
4	Hablo con mi familia sobre el Covid-19					
5	Identifico los síntomas de Covid-19					
6	¿Sé, que debo cumplir con la cuarentena cuando presente síntomas de Covid-19?					
7	Veo noticias referentes a la pandemia					
8	Conozco los decretos del Ministerio de Salud (MINSU)					
9	Me alimento lo suficiente					
10	Trabajo desde casa					
11	Reenvío información verdadera					
12	Me siento confundido					
13	Me siento vulnerable					
14	Me siento indefenso					
15	Me siento en peligro					
16	Me siento con miedo					
17	Me siento molesto					
18	Me siento aislado					
19	Me siento enojado					
20	Me siento con incertidumbre					
21	Me siento cansado					
22	Me siento preocupado					
23	Me siento encerrado					
24	Me siento en riesgo					
25	Desconfío de las autoridades					
26	Practico el lavado de manos según la OMS					
27	Uso mascarilla					
28	Canto					
29	Escucho música					
30	Escribo					

31	Hago actividades manuales					
32	Practico la lectura					
33	Realizo ejercicios					
34	Platico con mis amigos					
35	Veó Televisión					
36	Estudio algún curso online					

Anexo C: Consentimiento Informado y/o Asentimiento Informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

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

Título del proyecto: Estrés laboral y actitud ante la pandemia por covid-19 en enfermería del hospital de Jesús María, Lima 2022.

Nombre del investigador principal: Lourdes Marisol Llalleri bocangel

Propósito del estudio: Determinar la relación que existe entre el estrés laboral y actitud ante la pandemia por covid-19 en enfermería del hospital de Jesús María, Lima 2022.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal).

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

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

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

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a LLALLERI BOCANGEL LOURDES MARISOL autora del trabajo (teléfono móvil No 942007974) o al correo electrónico: lourdesllalleri6@gmail.com

Participación voluntaria:

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO:

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

Nombres y apellidos del participante:

No de DNI:

No de teléfono:

Correo electrónico:

Nombre y apellidos del investigador: Lourdes Marisol Llalleri bocangel No de DNI: 41445659

Nº teléfono móvil 942007974

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

.....

Firma del participante

ANEXO D. MATRIZ DE CONSISTENCIA: ESTRÉS LABORAL Y ACTITUD ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN ENFERMERIA DEL HOSPITAL DE JESÚS MARÍA, LIMA 2022.

MATRIZ DE CONSISTENCIA		
I.PROBLEMA	II.OBJETIVO	III.HIPÓTESIS
<p>General: ¿Qué relación existe entre el estrés laboral y actitud ante la pandemia por covid-19 en enfermería del hospital de Jesús María, Lima 2022?</p> <p>Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuáles son los niveles de estrés laboral ante la pandemia por covid-19 en enfermería del hospital de Jesús María, Lima 2022? 2. ¿Cuáles son las actitudes ante la pandemia por covid-19 en enfermería del hospital de Jesús María, Lima 2022? 	<p>General: Determinar la relación existe entre el estrés laboral y actitud ante la pandemia por covid-19 en enfermería del hospital de Jesús María, Lima 2022.</p> <p>Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar los niveles de estrés laboral ante la pandemia por covid-19 en enfermería del hospital de Jesús María, Lima 2022. 2. Determinar las actitudes ante la pandemia por covid-19 en enfermería del hospital de Jesús María, Lima 2022. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ha: Existe relación entre el estrés laboral y actitud ante la pandemia por covid-19 en enfermería del hospital de Jesús María, Lima 2022. • Ho: No existe relación entre el estrés laboral y actitud ante la pandemia por covid-19 en enfermería del hospital de Jesús María, Lima 2022.

MATRIZ DE CONSISTENCIA

IV. VARIABLE	V. DEFINICIÓN CONCEPTUAL	VI. DEFINICIÓN OPERACIONAL	VII.DIMENSIONES	VIII. INDICADORES
Estrés laboral	Respuesta del cuerpo a las demandas físicas y mentales. El estrés en general se define como “un factor físico, químico o emocional que provoca tensión física o mental y puede ser un factor causante de enfermedades” (29).	Es la respuesta que va expresar el personal de enfermería de los servicios que laboraron durante la pandemia del 2020. El cual será obtenido a través de un cuestionario (30).	Agudo Episódico Crónico	<ul style="list-style-type: none"> - Capacidad de percepción - Sensación de agotamiento - Capacidad de afrontamiento - Autocontrol - Sensación de soledad
Actitud ante el COVID-19	Se entiende como la forma de comportarse de las personas durante el periodo de pandemia que hubo en el año 2020 (31).	Es la respuesta que va expresar el personal de enfermería de los servicios que laboraron durante la pandemia del 2020 (32).	Cognitivo Afectivo Conductual	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sobre Covid-19 - Capacidad de análisis - Responsabilidad - Auto percepción de sentimientos - Confianza - Capacidad de actuar - Interacción social

MATRIZ DE CONSISTENCIA

IX. POBLACION Y MUESTRA	X. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO	XI. TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS	XII. METODOS DE ANALISIS ESTADISTICOS
<p>Población: 281 enfermeras(os) del hospital de ubicado en Jesús María, Lima.</p> <p>Muestra: Se conforman por 163 enfermeras (os) que trabajaron en el hospital de Jesús María, Lima, durante el tiempo de pandemia en el año 2020.</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Básico</p> <p>Diseño: Observacional, transversal, correlacional</p>	<p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Para la variable estrés laboral se usó el instrumento: "Test de estrés laboral" adaptado del cuestionario de Problemas Psicosomáticos elaborado por Monge (2018). Este instrumento cuenta con 12 reactivos. Se valido este instrumento para Perú obteniéndose un Alfa de Cronbach de 0.880.</p> <p>Para la variable actitud ante el COVID-19 e usó el instrumento: "Escala de Actitud ante el Confinamiento" del inglés por Matus y Matus (2018). Este instrumento cuenta con 12 reactivos. Se valido este instrumento para Perú obteniéndose un Alfa de Cronbach de 0.833.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Haciendo uso del Software SPSS, se procederá a hacer uso de R de Pearson o Rho de Spearman para determinar la relación bivarida entre las variables y las dimensiones, con el objetivo de poder, identificar relación siguiendo el siguiente rito de validación: <ul style="list-style-type: none"> ○ $p \geq 0.05$, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula. ○ $p < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna.