



UNIVERSIDAD  
**AUTONOMA**  
DE ICA

RESOLUCIÓN N° 136-2006-CONAFU

RESOLUCIÓN N° 432-2014-CONAFU

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**ESTRÉS Y AFRONTAMIENTO EN ENFERMERAS DEL  
SERVICIO DE EMERGENCIA COVID-19, HOSPITAL  
MARINO MOLINA SCIPPA DE COMAS, LIMA- 2020.**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los  
servicios de salud**

Presentado por:

**Maria Estela Camiloaga Vargas**

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería

Docente asesor:

Dr. Bladimir Domingo Becerra Canales

Código ORCID N°0000-0002-2234-218

Chincha, 2020

**Asesor**

DR. BLADIMIR BECERRA CANALES

**Miembros del jurado**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo le dedico a mis padres por haberme forjado durante todo este tiempo, muchos de mis logros se las debo a ellos.

A mis hijas que son motor y motivo para seguir adelante y lograr mi objetivo.

A mi esposo por el apoyo incansable y termino diciendo "nunca es tarde para el estudio".

## AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios divino por tener vida, salud y trabajo, a mi familia por el apoyo brindado sé que sin ello no lo hubiera logrado mis objetivos.

A mis docentes de la universidad por la enseñanza, sabiduría y paciencia que solo ellos lo manejan gracias por todo.

Al asesor Dr. Bladimir Becerra, por tener tanta paciencia y metodología de enseñanza gracias.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.

**Material y método:** Estudio de diseño no experimental, de tipo básico, transversal y de nivel relacional. La muestra estuvo constituida por 51 profesionales de enfermería del servicio de emergencia COVID-19 del Hospital Marino Molina Scippa de Comas. Se utilizó la técnica de la encuesta y se aplicó la escala de Nursing Stress Scale (NSS) para medir el nivel de estrés, la variable afrontamiento fue valorada con un cuestionario, se aplicó un análisis estadístico descriptivo y relacional.

**Resultados:** El 80% de profesionales de enfermería fueron de género femenino y 20% masculino, el 57% tienen entre 26 y 45 años; el 45% son solteras; tiempo de servicio, de 1 a 5 años 37%; el 78% son contratados; en cuanto al nivel de estrés, el 48% presentó estrés alto y 52% de nivel medio; el 88% de enfermeros presentó un afrontamiento regular, 8% bueno y el 4% mal afrontamiento.

**Conclusión:** No existe relación entre el estrés y afrontamiento ( $p=0.424$ ) en profesionales de enfermería del servicio de emergencia COVID-19 del Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.

**Palabras clave:** Estrés, afrontamiento, enfermeras, emergencia, COVID-19.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between stress and coping in nurses of the COVID-19 emergency service, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.

**Material and method:** Non-experimental design study, basic, cross-sectional and relational level. The sample consisted of 50 nurses from the COVID-19 emergency service of the Hospital Marino Molina Scippa de Comas. The survey technique was used and the Nursing Stress Scale (NSS) was applied to measure the level of stress, the coping variable was assessed with a questionnaire, a descriptive and relational statistical analysis was applied.

**Results:** 80% of nursing professionals were female and 20% male, 57% were between 26 and 45 years old; 45% are single; service time, 1 to 5 years 37%; 78% are hired; Regarding the level of stress, 48% presented high stress and 52% of medium level; 88% of nurses presented regular coping, 8% good and 4% bad coping.

**Conclusion:** There is no relationship between stress and coping ( $p = 0.424$ ) in nurses of the COVID-19 emergency service of the Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.

**Keywords:** Stress, coping, nurses, emergency, COVID-19.

## ÍNDICE GENERAL

I.	INTRODUCCIÓN .....	¡Error! Marcador no definido.
II.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	¡Error! Marcador no definido.
	2.1. Descripción del Problema .....	¡Error! Marcador no definido.
	2.2. Pregunta de Investigación General .....	¡Error! Marcador no definido.
	2.3. Pregunta de Investigación Específicas ....	¡Error! Marcador no definido.
	2.4. Objetivo General .....	¡Error! Marcador no definido.
	2.5. Objetivos Específicos.....	¡Error! Marcador no definido.
	2.6. Justificación e importancia.....	¡Error! Marcador no definido.
	2.7. Alcances y limitaciones.....	¡Error! Marcador no definido.
III.	MARCO TEÓRICO .....	¡Error! Marcador no definido.
	3.1. Antecedentes.....	¡Error! Marcador no definido.
	3.2. Bases teóricas .....	¡Error! Marcador no definido.
	3.3. Identificación de las variables .....	¡Error! Marcador no definido.
IV.	METODOLOGÍA .....	¡Error! Marcador no definido.
	4.1. Tipo y Nivel de la Investigación .....	¡Error! Marcador no definido.
	4.2. Diseño de la Investigación .....	¡Error! Marcador no definido.
	4.3. Operacionalización de las Variables .....	¡Error! Marcador no definido.
	4.4. Hipótesis general y específicas .....	¡Error! Marcador no definido.
	4.5. Población - Muestra.....	¡Error! Marcador no definido.
	4.6. Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad ....	¡Error! Marcador no definido.
	4.7. Recolección de datos .....	¡Error! Marcador no definido.
	4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos .....	¡Error! Marcador no definido.
V.	RESULTADOS.....	¡Error! Marcador no definido.
	5.1. Presentación e interpretación de resultados.....	¡Error! Marcador no definido.
	5.2. Contrastación de hipótesis .....	¡Error! Marcador no definido.
	5.3. Discusión de resultados.....	¡Error! Marcador no definido.
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	¡Error! Marcador no definido.
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	¡Error! Marcador no definido.
	ANEXOS.....	¡Error! Marcador no definido.
	Anexo 1: Matriz de consistencia .....	¡Error! Marcador no definido.
	Anexo 2: Instrumento de medición .....	¡Error! Marcador no definido.

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición ... ¡Error! Marcador no definido.

Anexo 4: Base de datos..... ¡Error! Marcador no definido.

Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud..... ¡Error! Marcador no definido.

## ÍNDICE DE FIGURAS Y CUADROS

<b>Figuras</b>	<b>Pág.</b>
Gráfico 1. Nivel de estrés de enfermeras del servicio de emergencia COVID-19.	27
Gráfico 2. Nivel de afrontamiento de enfermeras del servicio de emergencia COVID-19.	28
Gráfico 3. Estrés y afrontamiento de enfermeras del servicio de emergencia COVID-19.	32
<b>Cuadros</b>	
Tabla 1. Características generales del profesional de enfermería.	26
Tabla 2. Nivel de estrés de enfermeras del servicio de emergencia COVID-19.	27
Tabla 3. Nivel de afrontamiento de enfermeras del servicio de emergencia COVID-19.	28
Tabla 4. Estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.	29

## I. INTRODUCCIÓN

El servicio de emergencia en el área COVID-19 del Hospital Marino Molina Scippa de Comas, existe una gran demanda de profesionales de la salud, asimismo, dado el estado de emergencia en todo el país, contribuye de manera considerable al incremento de personal con estrés, ya sea por la gran cantidad de pacientes que acuden a este servicio por problemas respiratorios, o el propio proceso de cuarentena que se viene realizando.

En el año 2019, se descubrió un virus nuevo, el COVID -19, el cual hasta el momento ha cobrado varias vidas, los hospitales y clínicas se encuentran desabastecidas y el estado ya no cuenta con los medios económicos suficientes para hacerse cargo de contratar más personal y poder frenar el contagio descontrolado que se está dando, es más se han perdido médicos y enfermeras en esta constante lucha contra el COVID-19. Los enfermeros han optado por tomar diversas medidas para poder afrontar el estrés y continuar con su labor en esta pandemia mundial, eso no quiere decir que el personal de salud no se ha visto afectado, al contrario, por ser los primeros en esta batalla, son los más afectados psicológica y físicamente. Considerando el estado de emergencia en el que vivimos, algunas medidas de afrontamiento se ven limitadas, como los distractores, generalmente las personas optan por viajar, salir, ir de compras, etc.; en esta cuarentena sólo se puede estar en casa, por lo que la lectura, internet y otros medios son necesarios a modo de cubrir estas carencias.

El presente estudio, tuvo por finalidad determinar la relación entre estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del Problema

En la actualidad, los centros hospitalarios cuentan con el cuidado de la salud en los diversos niveles de atención, no solamente en los procesos sino también a nivel organizacional. Es por ello, en las instituciones de salud se presenta gran demanda de profesionales de enfermería. En este contexto se adicionan las relaciones de los profesionales de la salud con los pacientes, generalmente tratándose del profesional de enfermería, los cuales tienen mayor exposición al estrés. El área de salud, se reconoce por tener un elevado nivel de estrés. La responsabilidad que se le atribuye al profesional enfermero se basa en diversas situaciones de tensión. (1)

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. (2)

La OMS, señala también que las enfermedades ocasionadas por el estrés tanto mentales como físicas han sido derrotadas por enfermedades infecciosas en el Caribe y en América latina en el año 2019, en donde se reportaron 88 millones de individuos con padecimientos emotivos los cuales no correspondían al estrés, ya que los estresores que confrontan este padecimiento experimentan diversos cambios físicos y mentales. En todo el mundo aproximadamente 490 millones de personas presentan estrés. De acuerdo a la Asociación Americana de Psicología, el 48% de

individuos padecen de estrés y demuestran cambios en su vida laboral y personal. (3)

En el 2017, en Colombia se identificó el Síndrome de Burnout y sus variables relacionadas al síndrome: despersonalización realización y personal agotamiento emocional en profesionales de enfermería de un Hospital Universitario. En donde se encontró un nivel bajo en la realización personal, un nivel alto o en la despersonalización y un nivel alto en el agotamiento emocional. (4)

De acuerdo a estudios realizados en el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA), encontró que el estrés se presenta en edades de 30 a 39 años en un el 31,4%, en el género femenino en un 79,3% y en profesionales casados un 47,0%; desarrollándose de esta forma en profesionales de la salud los cuales tienen mayor vulnerabilidad en enfermeros 19,5%, médicos 14% y obstetras 19,9%. (5)

El servicio de emergencia en el área COVID-19 del Hospital Marino Molina Scippa de Comas, existe una gran demanda de profesionales de la salud, asimismo, dado el estado de emergencia en todo el país, contribuye de manera considerable al incremento de personal con estrés, ya sea por la gran cantidad de pacientes que acuden a este servicio por problemas respiratorios, o el propio proceso de cuarentena que se viene realizando. Los profesionales de la salud se encuentran en primera línea en esta lucha constante contra la COVID-19, por ello suelen presentar diversos problemas a nivel físico, mental y social. Se ha percibido que en algunos casos los enfermeros se aíslan de tal forma que no puedan ser un riesgo de contagio para sus familias, amigos y conocidos; precisamente esto se debe a que todos los días se encuentran en contacto con personas COVID-19 positivas, llegando generar en ellos depresión, ansiedad, dolores de cabeza, malestar, entre otros.

Es por ello, que se plantea la siguiente interrogante:

## **2.2. Pregunta de Investigación General**

¿Qué relación existe entre el estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020?

## **2.3. Pregunta de Investigación Específicas**

- ¿Cuál es el nivel de estrés en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020?
- ¿Cuál es el nivel de afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020?

## **2.4. Objetivo General**

Determinar la relación que existe entre el estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.

## **2.5. Objetivos Específicos**

- Valorar el nivel de estrés en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.
- Identificar el nivel de afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.

## **2.6. Justificación e importancia**

Justificación epistemológica: La investigación se presenta en un diseño humanizado, el cual refiere a un ambiente de trabajo organizado y un adecuado clima organizacional. (6)

Justificación teórica: La finalidad de la presente investigación se resume en la relación entre el estrés y afrontamiento; a través de este se determinará la importancia de las estrategias de afrontamiento en enfermería.

Justificación social: Las instituciones de salud, deben invertir en mejorar el ambiente laboral y preservar la salud de los trabajadores, ya que este es parte fundamental de las instituciones, el recurso humano es esencial para que se brinde una atención de calidad.

Justificación metodológica: La síntesis del estudio, representa las convicciones por parte del personal, así como el de la organización, es por ello, que ambas variables se enfocan desde el punto de vista de las dimensiones que poseen cada una de ellas, para que de esta forma se pueda llegar al resultado, basado en las mediciones que se realizan a través del instrumento.

Justificación práctica: El personal debe ser capacitado, actualizado y preparado para ejercer sus funciones, ya que el avance tecnológico se encuentra en constantes modificaciones, asimismo, en el presente trabajo se podrán indicar las estrategias que adopta el profesional de enfermería para lidiar con el estrés.

## 2.7. Alcances y limitaciones

**Viabilidad:** El estudio es viable funcionalmente como económicamente, ya que se otorgaron los permisos de la institución para la ejecución del mismo.

**Espacial:** El estudio, se realizó en el servicio de emergencia COVID-19, del Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima.

**Temporal:** La presente investigación se realizó durante los meses junio a noviembre del 2020.

**Poblacional:** La población de estudio fueron 51 profesionales de enfermería.

**Temática:** Se delimitan las variables estrés y afrontamiento.

**Limitaciones:** falta de disponibilidad de algunos profesionales de enfermería y el contexto de COVID-19, ya que no se pudo realizar la encuesta presencial y se optó por medios cibernéticos.

## III. MARCO TEÓRICO

### 3.1. Antecedentes

#### Internacionales

**Pérez R.** En España, en el 2019, realizó un estudio titulado “Caracterización del estrés laboral en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos”. Su objetivo fue caracterizar el estrés laboral en los enfermeros de UCI. Fue retrospectivo, transversal, descriptivo y revisión bibliográfica. La muestra fue de todos los enfermeros. El instrumento fue un cuestionario validado aplicado por única vez. Sus resultados fueron que los enfermeros padecen de estrés debido a la sobrecarga laboral y responsabilidades. Para tratar este estrés se utilizan las medidas de afrontamiento en donde se identifican los factores estresores. Sus conclusiones fueron que se

diagnostica en base a las manifestaciones de estrés, por ello se utilizan las estrategias para afrontar de forma oportuna el estrés. (7)

**Niño R.** En México, en el 2019, realizaron un estudio titulado “Estrés percibido y estrategias de afrontamiento en el equipo de enfermería: implicaciones para su formación”. Su objetivo fue evaluar el nivel de estrés percibido y su relación con variables sociodemográficas y las estrategias de afrontamiento en los profesionales de enfermería. Fue descriptivo, transversal y correlacional. La muestra estuvo compuesta por 15 profesionales de enfermería. El instrumento fue un cuestionario tipo escala. Sus resultados fueron que existe un alto grado de estrés. Sus conclusiones fueron que no existen diferencias significativas entre las variables. (8)

**Noris M, González J, Tello M, Serrano L, Vega E.** En México, en el 2017, realizaron un estudio titulado “Estrés y estilos de afrontamiento de las enfermeras de un hospital en Veracruz”. Su objetivo fue determinar el estrés y los estilos de afrontamiento de los enfermeros. Fue descriptivo, prospectivo, transversal y cuantitativo. La muestra estuvo compuesta por 28 enfermeras y 5 enfermeros. El instrumento o utilizado fue un cuestionario tipo escala aplicado por única vez. Sus resultados fueron que el 60% refirieron problemas laborales y estrés. Sus conclusiones fueron que el estrés en la institución es moderado y en cuanto al estilo de afrontamiento se evidenciaba soluciones adecuadas ante la situación de estresora. (9)

**Flores V, Maldonado L.** En Ecuador, en el 2017, realizaron un estudio titulado “Niveles de estrés y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería del Hospital Básico General Plaza”. Su objetivo fue analizar la correlación entre estrés laboral, datos demográficos y estrategias de afrontamiento. Fue el descriptivo, transversal, cuantitativo. La muestra estuvo compuesta por todos los enfermeros de la institución. El instrumento fue un cuestionario validado de tipo escala. Sus resultados fueron que existe un bajo nivel de estrés laboral en los profesionales de enfermería y la estrategia a más utilizada de afrontamiento fue la religión. Sus conclusiones fueron que existe la relación significativa entre las variables de estudio. (10)

**Teixeira C, Gherardi E, Pereira S, Cardoso L, Reisdorfer E.** En Canadá, en el 2016, realizaron un estudio titulado “Estrés laboral y estrategias de afrontamiento entre los profesionales de enfermería hospitalaria”. Su objetivo fue analizar el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en auxiliares y técnicos enfermería en un hospital universitario. Fue transversal, descriptivo y correlacional. La muestra estuvo compuesta por 310 auxiliares y técnicos enfermería. El instrumento utilizado fue una escalera de evaluación del afrontamiento y evaluación del nivel de estrés. Sus resultados fueron que el afrontamiento se centra en las estrategias protectoras las cuales están relacionadas con el estrés. Sus conclusiones fueron que se puede trabajar adecuadamente frente a los factores que influyen en el estrés dentro de la institución hospitalaria. (11)

## **Nacionales**

**Abregú J.** En el 2019, realizó un estudio titulado “Estrategia de afrontamiento al estrés laboral en enfermeras(os) del servicio de medicina y especialidades Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2019”. Su objetivo fue de determinar las estrategias de afrontamiento en el estrés de los enfermeros en el área de medicina. Fue transversal, descriptivo y cuantitativo. La muestra estuvo compuesta por 30 profesionales de enfermería. El instrumento fue una encuesta aplicada por una sola vez. Sus resultados fueron que el 53% de enfermeros presentó bajo afrontamiento el estrés, el 30% alto a frotamiento al estrés y el 17% medio afrontamiento estrés. Sus conclusiones fueron que existe bajo nivel de afrontamiento al estrés y éste influye negativamente en los profesionales de enfermería. (12)

**Huallpa L, Ortiz L.** En el 2019, realizaron un estudio titulado: “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”. Su objetivo fue determinar la relación entre estrés laboral y estrategias de afrontamiento. Fue correlacional, transversal, descriptivo y cuantitativo. La muestra estuvo compuesta por 26 profesionales de enfermería. El instrumento fue un cuestionario validado. Sus resultados fueron que en su mayoría existe un nivel medio en el afrontamiento de los enfermeros. Sus conclusiones fueron que existe relación entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento  $p=0.013$ . (13)

**Palma M.** En el 2018, realizó un estudio titulado “Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras del centro quirúrgico. Hospital Víctor Lazarte Echeagaray, Trujillo”. Su objetivo fue determinar la relación entre ambas variables. Fue cuantitativo, descriptivo y transversal. La muestra estuvo compuesta por 30 profesionales de enfermería. El instrumento utilizado fue la escala que valora el estrés y el cuestionario de afrontamiento. Sus resultados fueron que las enfermeras tuvieron un alto nivel de estrés en un 63.3% y el nivel de afrontamiento es medio en un 43.3%. Sus conclusiones fueron que existe relación significativa entre ambas variables con un Valor de  $p=0.04$ . (14)

**Arellano C.** En el 2018, realizó un estudio titulado “Afrontamiento al estrés laboral en personal de enfermería de centro quirúrgico en una institución hospitalaria Lima. 2017”. Su objetivo fue evaluar las estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral utilizado por los enfermeros. Fue descriptivo, transversal y cuantitativo. La muestra estuvo compuesta por 36 enfermeros. El instrumento fue un cuestionario tipo escala. Sus resultados fueron que un nivel medio utilizó estrategias de afrontamiento al estrés 48% y un 71% tuvo un bajo nivel. Sus conclusiones fueron que los profesionales tienen un nivel medio en el afrontamiento al estrés. (15)

**Chipana M.** En el 2016, realizó un estudio titulado “Nivel de estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de un Hospital del MINSA de Chanchamayo, 2016”. Su objetivo fue determinar el nivel de estrés laboral y las estrategias de afrontamiento. Fue aplicativo, descriptivo, transversal y cuantitativo. La muestra estuvo compuesta por todos los profesionales de enfermería del hospital. El instrumento utilizado fue un cuestionario de tipo escala. Sus resultados fueron que los profesionales de enfermería presentaron un nivel medio de estrés y aplican regularmente las estrategias de afrontamiento. Sus conclusiones fueron que la mayoría de profesionales de enfermería presentaron un nivel bajo de estrés y aplican siempre las estrategias de afrontamiento. (16)

## **3.2. BASES TEÓRICAS**

### **3.2.1. Estrés**

La labor de los profesionales de la salud dentro de un centro hospitalario se reconoce como un trabajo con un alto nivel de estrés. La responsabilidad se les asigna a las diversas situaciones que se suscitan dentro de la institución. (1)

El estrés es un síndrome muy conocido a nivel mundial, fue definida por diferentes autores que intervienen en las corrientes del pensamiento. A pesar de ello refiriéndonos a la corriente conceptual, se conoce como una respuesta para adaptarse, se le otorga diferentes definiciones, lo que se concluye como la reacción de una persona ante un estímulo que puede ser externo o interno, de cuadro no patológico o patológico. (17)

Se pueden producir consecuencias negativas las cuales suelen aparecer como resultado a un procedimiento continuo, en donde fallan las estrategias que utilizamos comúnmente para afrontar ciertas situaciones como es el caso del profesional de enfermería. Es importante señalar que el síndrome de burnout aparece como una respuesta al estrés crónico. Las estrategias de afrontamiento se presentan como entes mediadores entre las consecuencias del estrés y el síndrome. (18)

La sintomatología que se aprecia en situaciones estresantes pueden ser: negatividad, preocupación, temor, miedo, inseguridad, palpitaciones, excesos como fumar, comer, beber. El estrés puede llevarnos a cambios de ánimo constantes como: depresión, irritabilidad, tristeza, agotamiento físico y mental. A nivel fisiológico puede presentar también tensión muscular, mareos, náuseas, sequedad de boca, dificultad al ingerir alimentos; estas respuestas pueden ser temporales o en algunos casos duraderas. (19)

El estrés laboral se conoce como la causa principal del estrés patológico y de problemas de salud, afecta seriamente a la productividad, motivación; generándose un clima inadecuado de trabajo y finalmente con el cese o descanso temporal del trabajador en casos de gravedad, provocando pérdidas al empleado y al empleador. Dentro de las fases del estrés se tiene:

Fase de alarma: es la primera reacción ante un estímulo, nuestro organismo se encuentra en un estado de alerta para actuar.

Fase de resistencia: el estímulo permanece, es aquí donde el organismo pasa a la fase dos, en donde éste se adapta a la situación.

Fase de agotamiento: si el estímulo permanece, provocará agotamiento de la persona y el organismo hará su mayor esfuerzo por superar esta situación. (20)

Las fuentes potenciales del estrés laboral según Selye (1950), señala que el estrés se desarrolla en diferentes ámbitos como:

Factores ambientales: se refiere a las innovaciones de la economía del país, crisis, malestar o preocupación económica.

Factores organizacionales: demandas de la tarea y rol, estructura y liderazgo organizacional.

Factores individuales: problemas económicos, familiares y de la personalidad. (21)

## **Dimensiones del estrés**

### **1. Aspecto físico**

El estrés suele aparecer mediante sintomatología orgánica, lo que puede provocar boca y garganta seca, dolores musculares, dificultades respiratorias, aumento de la frecuencia cardíaca y presión sanguínea, cambios metabólicos y desórdenes digestivos. (22)

### **2. Aspecto psicológico**

Este síndrome de puede manifestar problemas psicológicos, entre ellos: dificultad de la concentración, baja autoestima, irritabilidad, depresión, apatía, aburrimiento, dificultar en la toma de decisiones, ansiedad y olvidos frecuentes.

### **3. Aspecto conductual**

También suele presentarse mediante el comportamiento o la conducta, éstas pueden ser: alteraciones en el habla, exceso en la ingestión de alimentos, consumo de alcohol o drogas, pérdida del apetito, problemas de rendimiento, intento de suicidio, conducta impulsiva con risas nerviosas.

### **4. Aspecto social**

En cuanto a la función social se puede dividir en los siguientes planos: la satisfacción obtenida y la forma en el que la persona concluye sus roles sociales. (23)

#### **Afrontamiento**

Es un proceso de manejo de las demandas que produce una situación y los recursos de los que se dispone en el momento, la que finalmente conlleva a una valoración situacional estresante. El afrontamiento de situaciones o problemas pueden ser diversos y no necesariamente deberá tener la misma solución, sino también la persona es capaz de modificar la percepción ante la situación y resignarse, evitarla o aceptarla. (24)

Las estrategias para afrontar diversas situaciones son los recursos psicológicos que la persona activa para afrontar situaciones de estrés. Si bien es cierto se pone en marcha, no necesariamente nos garantizará el éxito, pero sí pueden disminuir o evitar conflictos, contribuir al fortalecimiento y beneficios. (25)

Son esfuerzos comportamentales y conectivos, los cuales se desarrollan a fin de mejorar las demandas internas o externas cuando se terminan los de recursos propios, se señalan tres formas de afrontamiento: centrado en la evitación, centrado en el problema y centrado en la emoción. (26)

Este conjunto de estrategias, son esfuerzos que se realizan para controlar el estrés, también son conocidos como mecanismos de defensa. Muchas veces utilizamos técnicas de afrontamiento al estrés de manera inconsciente, cuando el estrés no se trata adecuadamente, tiende a volver generalmente con mayor intensidad y aumentado el riesgo de dejar secuelas graves. Algunas estrategias para lidiar con el estrés pueden ser: resolver conflictos, pedir ayuda profesional, hacer ejercicio y tener una vida saludable, pensamiento positivo, meditar, organizarse, etc. (27)

## **Dimensiones del afrontamiento**

### **1. Afrontamiento en el problema**

Revaloración positiva: la persona se encarga de evaluar la situación de manera positiva, atribuyendo medidas favorables de acuerdo a la experiencia o situación estresora, rescata lo favorable de una situación estresante y extrae de ello un aprendizaje para futuro.

Búsqueda de orientación y apoyo: se trata de buscar la asistencia, información, orientación y consejo de otras personas con la finalidad de solucionar una situación estresora.

Análisis lógico: consiste en el manejo que se debe tener frente a la situación estresora, en base a la planificación de estrategias y organización, eligiendo la mejor estrategia para solucionar un problema.

Resolución de problemas: se aplican conductas orientadas a encontrar la solución de una situación estresora, se sigue un conducto regular para evitar exponerse a elementos estresores. (28)

## **2. Afrontamiento en la emoción**

Reevaluación positiva: identifica de las dificultades, los aspectos positivos de una situación estresora.

Evitación cognitiva: neutralizado elimina los pensamientos negativos mediante la negación o distracción.

Expresión emocional abierta: se expresan las dificultades a modo de afrontar las emociones que han sido generadas por el estrés.

Espera: es una de las estrategias conductuales y conductivas que buscan la resolución de problemas al pasar el tiempo.

Búsqueda de apoyo social: incluye el apoyo de familiares, amigos hubo otros los cuales se centran en un apoyo emocional para enfrentar un problema.

Búsqueda de apoyo profesional: se buscan recursos profesionales para solucionar los problemas.

Espiritualidad: una de las estrategias cognitivo-conductual que es expresada mediante la oración.

Reacción agresiva: son expresiones impulsivas de iracundas dirigidas hacia los demás y hacia sí mismos a modo de descargar las emociones. (29)

### **3.3. Identificación de las variables**

**Variable 1:** Estrés en las enfermeras.

**Variable 2:** Afrontamiento de las enfermeras.

## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1. Tipo y Nivel de la Investigación**

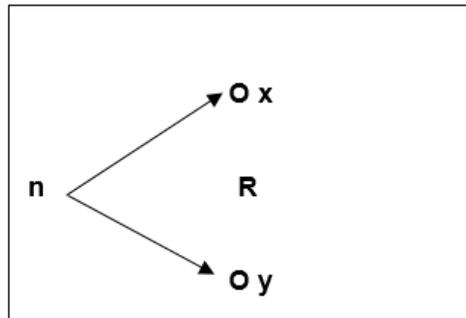
La presente investigación es de tipo básica, ya que se llevó a cabo para fines teóricos de tal forma que aporte considerablemente a los conocimientos sobre el tema tratado. (30)

Es transversal, debido a que se aplicó el instrumento por una sola vez, de tal forma que se recolectaron los datos en un momento determinado. Hernández Sampieri, Fernández y Baptista. (31)

De nivel relacional, ya que se determinará la asociación entre ambas variables de estudio. (32)

### **4.2. Diseño de la Investigación**

De diseño no experimental, ya que no se manipularán variables de forma deliberada, tampoco cambian las variables independientes de forma intencional, para evidenciar el efecto sobre las variables dependientes. (30)



Dónde:

n = Muestra

Ox = Variable 1 (Estrés)

Oy = Variable 2 (Afrontamiento)

R = Asociación entre las variables.

### 4.3. Operacionalización de las Variables

VARIABLES	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA
Estrés	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cansancio emocional.</li> <li>✓ Sentimientos de desesperanza.</li> <li>✓ Agotamiento físico.</li> <li>✓ Actitudes negativas hacia el trabajo.</li> <li>✓ Respuesta negativa hacia uno mismo.</li> <li>✓ Trato impersonal.</li> <li>✓ Actitudes negativas con los demás.</li> <li>✓ Falta de preocupación por los demás.</li> <li>✓ Auto concepto negativo.</li> <li>✓ Respuesta negativa al trabajo.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">Alto (0-34) Medio (35-68) Bajo (69-102)</p>	Ordinal
Afrontamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Búsqueda de apoyo social</li> <li>✓ Expresión emocional</li> <li>✓ Religión</li> <li>✓ Búsqueda de soluciones al problema</li> <li>Evitación del problema Focalización del problema.</li> <li>✓ Evaluación y reevaluación del problema.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">Bueno(111-164) Regular (56-110) Malo (0-55)</p>	

#### **4.4 Hipótesis general y específica**

##### **Hipótesis General**

Existe relación significativa entre el estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.

##### **Hipótesis Específicas**

- El nivel de estrés es regular, en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.
- El nivel de afrontamiento es regular, en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.

#### **4.4. Población - Muestra**

##### **Población:**

La población estuvo conformada por 51 profesionales de enfermería del servicio de emergencia COVID-19 del Hospital Marino Molina Scippa de Comas.

##### **Muestra:**

Por tratarse de poblaciones pequeñas se trabajó con el 100% de la población, en consecuencia, la muestra fue de 51 profesionales de enfermería. (33)

#### **4.5. Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad**

##### **Técnica**

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de encuesta y como instrumento el cuestionario.

##### **Instrumento**

Se utilizó la escala llamada Nursing Stress Scale (NSS) (27), la cual fue elaborada por los autores: Pamela Gray Toft y James G. Anderson en el año 2002, este instrumento mide los niveles de estrés en el ámbito laboral a través de situaciones estresoras al que el profesional de enfermería es expuesto durante su jornada laboral. El presente instrumento posee 34 ítems, describe de forma potencial la causan del estrés de los profesionales de enfermería, se agrupan en 2 factores: el ámbito psicológico, el ámbito físico y el ámbito social. Las respuestas son: muy frecuentemente =3, frecuentemente=2, a veces=1 y no nunca=0, cuando la puntuación es mayor, mayor es el nivel de estrés.

En cuanto a la variable afrontamiento, se utilizó un cuestionario que consta de siete indicadores asociados a auto focalización negativa, expresión emocional abierta, búsqueda de apoyo social, religión, evitación, re evaluación positiva y focalizado a la solución de problemas. (34)

##### **Validación y confiabilidad**

La escala Nursing Stress Scale (NSS), presentó una confiabilidad entre 0,79 y 0,89 en el alfa de crombach, lo que indica una alta confiabilidad.

El Cuestionario de Afrontamiento al Estrés, presentó una confiabilidad entre 0,76 y 0,91 en el alfa de crombach, lo que indica una alta confiabilidad. (16)

#### **4.6. Recolección de datos**

- Se solicitó el permiso a la dirección del hospital Marino Molina Scippa, donde trabajan los profesionales de enfermería en el servicio de emergencia COVID-19.
- Formulario de encuesta: El instrumento fue absolutamente confidencial y anónimo, pues no llevó el nombre del personal encuestado, la recolección de datos e información fueron de propiedad exclusiva del entrevistador.
- Se indicó que la participación del profesional de enfermería es voluntaria, anónima y en consecuencia sus respuestas no se divulgaron en forma individual, sólo de manera colectiva mediante gráficos y tablas. Asimismo, que las encuestadas tuvieron a voluntad, dejar de contestar aquellas preguntas que no deseaba.
- La investigadora declaró estar libre de conflicto de intereses.

#### **4.7. Técnicas de análisis e interpretación de datos**

Posterior a la obtención de datos, éstos fueron ingresados a una matriz en el programa Microsoft Excel, se analizaron mediante IBM SPSS 25.0, a fin de elaborar tablas y gráficos. Para establecer la relación entre variables se utilizó la prueba de Rho de Spearman teniendo como referencia el valor de  $p=0.05$ .

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación e interpretación de resultados

**Tabla 1.** Características generales del profesional de enfermería.

<b>Variables</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Género</b>		
Femenino	41	80
Masculino	10	20
<b>Edad</b>		
18-25	10	20
26-45	29	57
46 a más	12	24
<b>Estado Civil</b>		
Divorciado	2	4
Soltero	23	45
Casado	20	39
Conviviente	6	12
<b>Tiempo de Servicio en la Institución</b>		
1 a 5 años	19	37
5 a 10 años	13	25
10 años a más	19	37
<b>Condición Laboral</b>		
Nombrado	11	22
Contratado	40	78

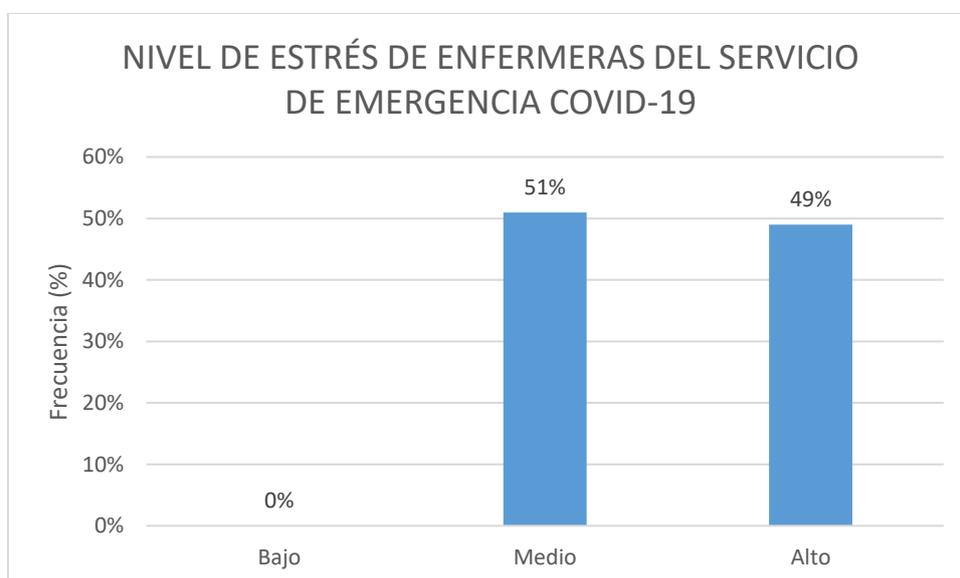
El 80% (41/51) de profesionales de enfermería corresponden al género femenino y el 20% (10/51) masculino, el 57% (29/51) de enfermeras tienen edades entre 26 y 45 años, 24% (12/51) de 46 a más y el 20% (10/51) de 18 a 25 años. Respecto al estado civil el 45% (23/51) son solteras, 39% (20/51) casadas, 12% (6/51) convivientes y el 4% (2/51) divorciadas. Asimismo, tienen un tiempo de servicio de 1 a 5 años 37% (19/51) y de 10 años a más un 37% (19/51), sólo el 25% (13/51) tiene 5 a 10 años de servicio. De

acuerdo a la condición laboral el 78% (40/51) son contratados y el 22% (11/51) nombrados.

**Tabla 2.** Nivel de estrés de enfermeras del servicio de emergencia COVID-19.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0
Medio	26	51
Alto	25	49
Total	51	100

**Gráfico 1.** Nivel de estrés de enfermeras del servicio de emergencia COVID-19.

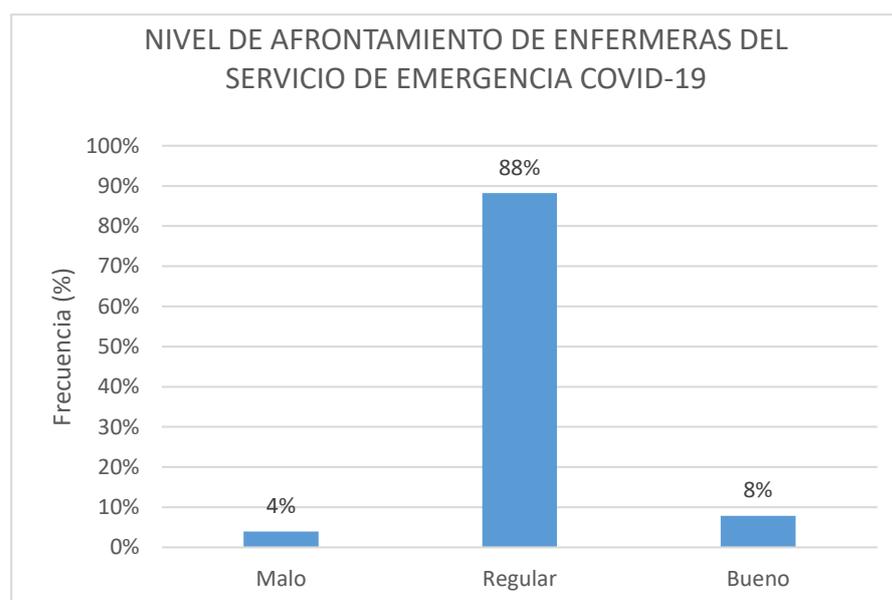


En la tabla 2 y gráfico 1, se evidencia que existe un 49% (25/51) de estrés alto y 51% (26/51) corresponde a un nivel medio de estrés.

**Tabla 3.** Nivel de Afrontamiento de enfermeras del servicio de emergencia COVID-19.

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	2	4
Regular	45	88
Bueno	4	8
Total	51	100

**Gráfico 2.** Nivel de afrontamiento de enfermeras del servicio de emergencia COVID-19.

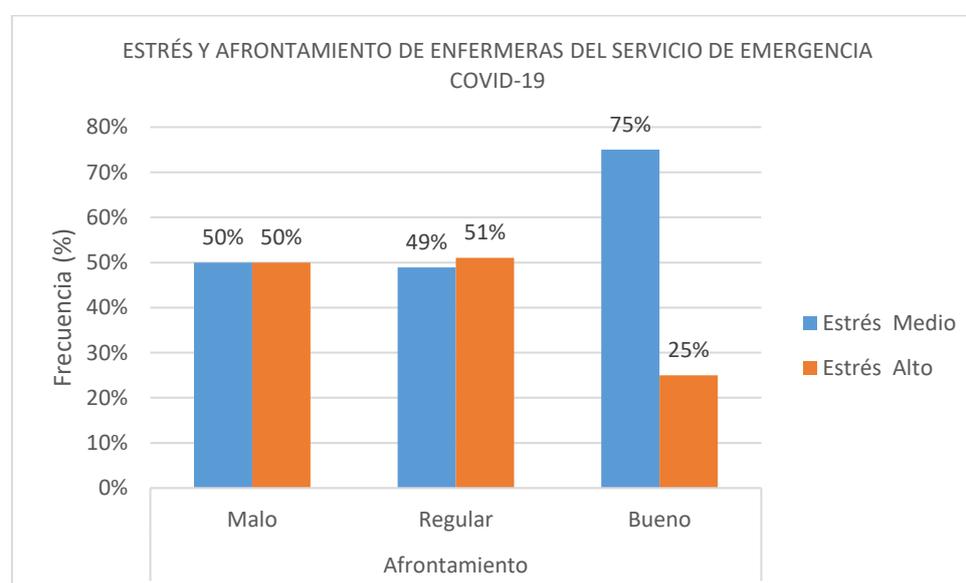


En la tabla 3 y gráfico 2, se evidencia que existe un 88% (45/51) de enfermeras con nivel de afrontamiento regular, 8% (4/51) con nivel de afrontamiento bueno y el 4% (2/51) de enfermeras un nivel de afrontamiento malo.

**Tabla 4.** Estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia covid-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.

	Afrontamiento							
	Malo		Regular		Bueno		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Medio	1	50,0	22	48,9	3	75,0	26	51,0
Alto	1	50,0	23	51,1	1	25,0	25	49,0
Total	2	3,9	45	88,2	4	7,8	51	100,0

**Gráfico 3.** Estrés y afrontamiento de enfermeras del servicio de emergencia COVID-19.



Al relacionar las variables, mediante la correlación de Spearman, arroja un valor de  $p=0.424$  lo que indica que no hay correlación entre el nivel de estrés y afrontamiento en enfermeros del servicio de emergencia COVID-19, debido a que el valor es mayor que

$p=0.05$ . El 51.1% (23/51) de enfermeros presenta estrés alto y afrontamiento regular, el 50 % (1/51) presenta estrés medio y afrontamiento malo.

## **5.2. Contrastación de hipótesis**

Se realizó la contrastación de la hipótesis, a modo de correlacionar el nivel de estrés y afrontamiento en enfermeros del servicio de emergencia COVID-19 del Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima - 2020, a través de la prueba estadística de Spearman. Se planteó la siguiente hipótesis estadística principal:

### **Hipótesis estadística:**

**H0:** No existe relación significativa entre el estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.

**H1:** Existe relación significativa entre el estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.

**Nivel de significancia (alfa)  $\alpha= 5\%=0.05$**

**Correlación de Spearman:0.025**

**p-valor=0.424**

No existe relación entre el nivel de estrés y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima - 2020.

### **5.3. Discusión de resultados**

Respecto al nivel de estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima - 2020, se evidencia que un poco menos de la mitad de profesionales de salud son solteros, la cuarta parte, tiene un tiempo de servicio de 1 a 5 años y de 10 años a más y más de la mitad de personal es contratado.

En cuanto al estrés, se encontró un nivel medio en un poco más de la mitad de enfermeras y un nivel alto de estrés en un poco menos que la mitad de la población. En los antecedentes encontrados, todas las investigaciones refutan con los hallazgos encontrados en el presente estudio, como es el caso de Palma M. (14) el cual indica en su estudio que, el 63.3% presentó un nivel alto de estrés y el nivel de afrontamiento es medio en un 43.3%. Igualmente, Niño R. (8) evidenció un alto grado de estrés, Noris M, González J, Tello M, Serrano L, Vega E. (9) mencionó que, el estrés en la institución es moderado. Flores V, Maldonado L. (10) y Chipana M. (16) encontraron en sus investigaciones un nivel bajo de estrés.

En los resultados hallados referentes a la variable afrontamiento, se observó que la mayoría de enfermeras presentaron un nivel regular de afrontamiento, una mínima cantidad un nivel bueno y una ínfima parte nivel malo. Se concuerda con Huallpa L, Ortiz L. (13) que señaló que existe un nivel medio en el afrontamiento de los enfermeros. Por el contrario, Abregú J. (12) indicó que el 53% de enfermeros presentó bajo afrontamiento al estrés, el 30% alto a frotamiento al estrés y el 17% medio afrontamiento estrés. Otro autor que comparte esta conclusión es Palma M. (14) encontró un nivel medio de afrontamiento en un 43.3%. Añade a ello, Arellano C. (15) el cual menciona que existe un nivel medio de afrontamiento al estrés 48% y un 71% tuvo un bajo nivel.

Pérez R. (7), indica en su investigación que el estrés tiene diversas formas de manifestarse, es por ello que se busca afrontar de manera oportuna esta sintomatología; Teixeira C, Gherardi E, Pereira S, Cardoso L, Reisdorfer E. (11) agrega que se puede trabajar a pesar de tener situaciones de estrés en una institución hospitalaria.

Tratándose del estrés y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia covid 19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020, a través de la prueba estadística de Spearman, se encontró que no existe relación entre las variables estudiadas con un valor de  $p=0.424$ , lo que contradice a los autores Flores V, Maldonado L. (10), los cuales señalan que existe relación significativa entre el estrés y afrontamiento.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

- Se valoró que el 48% de enfermeras presentaron estrés alto y el 52% en nivel medio en el servicio de emergencia COVID-19 del hospital Marino Molina Scippa de Comas.
- Se identificó que el 88% de enfermeras presentó un nivel de afrontamiento regular, 8% nivel bueno y el 4% un nivel malo en el servicio de emergencia COVID-19 del hospital Marino Molina Scippa de Comas.
- Se determinó que no existe relación entre estrés y nivel de afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19 del hospital Marino Molina Scppa de Comas, ya que la prueba estadística de Spearman, arroja un valor de  $p=0.424$ , teniendo como referencia el valor de  $p=0.05$ .

## **Recomendaciones**

- Fomentar el uso de estrategias para situaciones estresoras, realizar ejercicios mentales, programar sesiones psicológicas grupales en el ambiente laboral, para crear una cultura en salud mental.
- Se deben implementar estrategias de afrontamiento en las instituciones de salud, a modo que el personal tenga las herramientas necesarias para contrarrestar las situaciones estresoras que se presentan en el día a día. Asimismo, es necesario evaluar los riesgos psicosociales a los que el personal se encuentra expuesto y tomar las medidas necesarias para reducir estos riesgos a presentar el síndrome del quemado.
- Incluir actividades participativas, recreativas y distractoras entre compañeros para tener un buen clima laboral y una adecuada salud mental. También es importante fomentar el trabajo en equipo y el trato horizontal, compromiso y apoyo de los líderes de áreas o servicios para resolver dudas o incomodidades del personal de enfermería.
- Realizar estudios que incluyan a otros profesionales de la salud inmersos en la atención de pacientes de COVID-19.
- Continuar y desarrollar la línea de investigación estrés laboral y afrontamiento que incluyan investigaciones de nivel explicativo y aplicativo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kirchhoff A, Magnago T, Camponogara S, Griep R, Tavares J, Prestes F. (2009). Condições de trabalho e características sócio-demográficas relacionadas à presença de distúrbios psíquicos menores em trabalhadores de enfermagem. *Texto Contexto Enferm*,18, 215-23.
2. OMS. Informe sobre la salud en el Mundo 2003: forjemos el futuro. Ginebra, Organización Mundial de la Salud; 2003.
3. Sandra F. Departamento de Enfermería. Universidad del Cauca, Popayán-Colombia *Revista Médica de Risaralda Print version ISSN 0122-0667 Revista médica Risaralda vol.24 no.1 Pereira Jan./June 2018*.
4. MINSA. Covid 19 en el Perú - Ministerio de Salud [Internet]. Covid19.minsa.gob.pe. 2020 [cited 20 September 2020]. Disponible en: [https://covid19.minsa.gob.pe/sala\\_situacional.asp](https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp)
5. Ministerio de Salud del Perú. Estrés laboral en trabajadores de salud. Lima: MINSA; 2010.
6. Recursos humanos, Teorías gerenciales, economía [Internet]. *encolombia.com*. 2019 [cited 24 August 2019]. Disponible en: <https://encolombia.com/economia/empresas/rhumanos/teoriasgeneralesderecursoshumanos/>
7. Pérez R. Caracterización del estrés laboral en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos [Internet]. *Riull.ull.es*. 2019 [cited 12 September 2020]. Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/20865/CARACTERIZACION%20DEL%20ESTRES%20LABORALEN%20EL%20PERSONAL%20DE>

%20ENFERMERIADE%20LA%20%20UNIDAD%20DE%20CUIDADOS  
%20INTENSIVOS.pdf?sequence=1

8. Niño R. Estrés percibido y estrategias de afrontamiento en el equipo de enfermería: implicaciones para su formación [Internet]. Revistadepsicologiayeducacion.es. 2019 [cited 12 September 2020]. Disponible en: <http://www.revistadepsicologiayeducacion.es/pdf/180.pdf>
9. Noris M, González J, Tello M, Serrano L, Vega E. Estrés y estilos de afrontamiento de las enfermeras de un hospital en Veracruz [Internet]. Dialnet. 2017 [cited 12 September 2020]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6152140>
10. Flores V, Maldonado L. Niveles de estrés y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería del Hospital Básico General Plaza [Internet]. Dspace.uazuay.edu.ec. 2017 [cited 12 September 2020]. Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/7496/1/13392.pdf>
11. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento entre los profesionales de enfermería hospitalaria [Internet]. Scielo.isciii.es. 2016 [cited 11 September 2020]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1695-61412016000400012](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412016000400012)
12. Abregú J. Estrategia de afrontamiento al estrés laboral en enfermeras(os) del servicio de medicina y especialidades Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión -2019. [Internet]. Repositorio.ucv.edu.pe. 2019 [cited 12 September 2020]. Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38138/torres\\_om.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38138/torres_om.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

13. Huallpa L, Ortiz L. 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 [Internet]. Repositorio.unsa.edu.pe. 2019 [cited 12 September 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10970/SEhuquimi%26ormald.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Palma M. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras del centro quirúrgico. Hospital Víctor Lazarte Echeagaray, Trujillo [Internet]. Dspace.unitru.edu.pe. 2018 [cited 11 September 2020]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11193/2E%20566.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Arellano C. Afrontamiento al estrés laboral en personal de enfermería de centro quirúrgico en una institución hospitalaria Lima. 2017 [Internet]. Cybertesis.unmsm.edu.pe. 2018 [cited 12 September 2020]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7602/Arellano\\_tc%20-%20Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7602/Arellano_tc%20-%20Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Chipana M. Nivel de estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de un Hospital del MINSA de Chanchamayo, 2016 [Internet]. 2017 [cited 12 September 2020]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7085>
17. Holmes T, Rahe R. The Social Readjustment Rating Scale. J Psychosom Res. 1967;11(2):213-8.
18. Ramos F. El síndrome de burnout. Madrid: UNED-Klinik; 1999.

19. Piñeiro M. Estrés y factores relacionados en el personal sanitario de hospitalización psiquiátrica: un estudio de prevalencia [Internet]. Scielo.isciii.es. 2013 [cited 2 November 2020]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412013000300008](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000300008)
20. Miguez S. El estrés en la enfermería y sus consecuencias [Internet]. Repositorio.unican.es. 2018 [cited 2 November 2020]. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/14137/MiguezAbadS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Ochante F, Pimentel S, Tello M. Estrés laboral de la enfermera y la calidad de atención percibido por el familiar en el servicio de pediatría en un Hospital Nacional. Lima 2017-2018 [Internet]. Repositorio.upch.edu.pe. 2018 [cited 2 November 2020]. Disponible en: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/4369/Estres\\_OchantePalomino\\_Flor.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/4369/Estres_OchantePalomino_Flor.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Figueredo, J. Estrés Laboral. Estudio epidemiológico en trabajadores de la empresa UNICON. GUAYANA. Estado Bolívar. Puerto Ordaz. República Bolivariana de Venezuela. Tesis para optar el grado de Medicina Ocupacional Mención Laboral, 2011. Disponible en: [http://www.cidar.uneg.edu.ve/DB/bcuneg/EDOCS/TESIS/TESIS\\_POSTGRADO/ESPECIALIZACIONES/SALUD\\_OCUPACIONAL/TGERF53J672011FigueredoJorge.pdf](http://www.cidar.uneg.edu.ve/DB/bcuneg/EDOCS/TESIS/TESIS_POSTGRADO/ESPECIALIZACIONES/SALUD_OCUPACIONAL/TGERF53J672011FigueredoJorge.pdf)
23. Domínguez B. y col. Estrés Académico Causas y Consecuencias. Revisión bibliográfica. Universidad Autónoma de México. México.

- Multimed. 2013. Disponible en:  
<http://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2013/mul132q.pdf>
24. Lazarus RS, Folkman S. Stress, appraisal and coping. New York: Springer Publishing Company; 1984.
25. 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>
26. Carver, Sheier y Wientraub (1989). Assessing coping strategies a theoretically based approach. Journal of personan& and social p&chology, 56 (2), 267-83.
27. Chipana M. Nivel de estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de un Hospital del MINSA de Chanchamayo, 2016 [Internet]. Core.ac.uk. 2016 [cited 2 November 2020]. Disponible en:  
<https://core.ac.uk/download/pdf/323345018.pdf>
28. Ramírez R. Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento al estrés, en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Dos de Mayo - 2016 [Internet]. Core.ac.uk. 2016 [cited 20 September 2020]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323350352.pdf>
29. Molina M, Rodríguez N. Estrategias de afrontamiento: un programa de entrenamiento para paramédicos de la Cruz Roja [Internet]. Dialnet. 2011 [cited 20 September 2020]. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4836523>

30. Hernández Sampieri, R. Fernández Collado, C. Baptista Lucio, P. Metodología de la Investigación. 6ª. ed. México, D.F: McGraw-Hill; 2014. Pág. 634p.
31. García J. Estudios descriptivos [Internet]. Webpersonal.uma.es. 2004 [cited 13 August 2019]. Disponible en: <http://webpersonal.uma.es/~jmpaez/websci/BLOQUEIII/DocbIII/Estudios%20descriptivos.pdf>
32. García J. Estudios descriptivos [Internet]. Webpersonal.uma.es. 2004 [cited 13 August 2019]. Disponible en: <http://webpersonal.uma.es/~jmpaez/websci/BLOQUEIII/DocbIII/Estudios%20descriptivos.pdf>
33. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio [Internet]. Scielo.conicyt.cl. 2017 [cited 13 August 2019]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
34. Más Pons, Rosa y Escriba Aguir, Vicenta. La versión castellana de la Escala para medir el estrés en enfermeras. Revista española de salud pública, Vol. 72, N° 6 ,1998. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57271998000600006](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271998000600006)

## **ANEXOS**

### Anexo 1: Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Qué relación existe entre el estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es el nivel de estrés en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020?</li> <li>¿Cuál es el nivel de afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020?</li> </ol>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar la relación que existe entre el estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Valorar el nivel de estrés en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.</li> <li>Identificar el nivel de afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.</li> </ol>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Existe relación significativa entre el estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.</p> <p><b>Hipótesis Específicas</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>El nivel de estrés es regular, en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.</li> <li>El nivel de afrontamiento es alto, en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.</li> </ol>	<p><b>Variable 1</b></p> <p>Estrés</p> <p><b>Variable 2</b></p> <p>Afrontamiento</p>	<p><b>Indicadores</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cansancio emocional.</li> <li>✓ Sentimientos de desesperanza.</li> <li>✓ Agotamiento físico.</li> <li>✓ Actitudes negativas hacia el trabajo.</li> <li>✓ Respuesta negativa hacia uno mismo.</li> <li>✓ Trato impersonal.</li> <li>✓ Actitudes negativas con los demás.</li> <li>✓ Falta de preocupación por los demás.</li> <li>✓ Auto concepto negativo.</li> <li>✓ Respuesta negativa al trabajo.</li> </ul> <p><b>Indicadores</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Búsqueda de apoyo social</li> <li>✓ Expresión emocional</li> <li>✓ Religión</li> <li>✓ Búsqueda de soluciones al problema Evitación del problema Focalización del problema.</li> <li>✓ Evaluación y reevaluación del problema.</li> </ul>	<p><b>Tipo de investigación:</b></p> <p>Descriptivo.</p> <p><b>Método y diseño de la investigación:</b></p> <p>No experimental de corte transversal.</p> <p><b>Población:</b></p> <p>51 enfermeras.</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>51 enfermeras.</p>

**Anexo 2:** Instrumento de medición  
**CUESTIONARIO DE AFRONTAMIENTO**

**CUESTIONARIO**

Sr (a). Buenos días, soy la Bachiller de enfermería Maria Estela Camiloaga Vargas, solicito su cooperación para realizar un estudio titulado “Estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima - 2020, con el objetivo de determinar la relación que existe entre estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020.

Este cuestionario es anónimo, solicito que responda con veracidad y precisión las preguntas, agradeciendo de antemano su sinceridad y colaboración. Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa (X) la respuesta correcta según usted crea conveniente.

**I. DATOS GENERALES**

**SEXO:** **EDAD:** ( )

FEMENINO ( )

MASCULINO ( )

**ESTADO CIVIL:**

SOLTERO(A) ( )

CASADO(A) ( )

CONVIVIENTE ( )

DIVORCIADO (A) ( )

VIUDO (A) ( )

**TIEMPO DE SERVICIO EN LA INSTITUCIÓN:**

1 A 5 AÑOS ( )

5 A 10 AÑOS ( )

10 A MÁS ( )

**CONDICIÓN LABORAL:**

CONTRATADO ( )

NOMBRADO ( )

**INSTRUCCIONES:**

Marque con un x la respuesta que considere correcta, por favor.

<b>Nunca</b>	<b>Raras veces</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Siempre</b>	<b>Casi siempre</b>
0	1	2	3	4
	<b>Nunca</b>	<b>Alguna vez</b>	<b>frecuentemente</b>	<b>Muy frecuentemente</b>
	1	2	3	4

Nº	CRITERIOS	0	1	2	3	4
1	Traté de analizar las causas del problema para poder hacerle frente					
2	Me convencí de que hiciese lo que hiciese las cosas siempre me saldrían mal					
3	Intenté centrarme en los aspectos positivos del problema					
4	Descargué mi mal humor con los demás					
5	Cuando me venía a la cabeza el problema, trataba de concentrarme en otras cosas					
6	Le conté a familiares o amigos cómo me sentía					
7	Asistí a la Iglesia					
8	Traté de solucionar el problema siguiendo unos pasos bien pensados					
9	No hice nada concreto puesto que las cosas suelen ser malas					
10	Intenté sacar algo positivo del problema					
11	Insulté a ciertas personas					
12	Me volqué en el trabajo o en otra actividad para olvidarme del problema					
13	Pedí consejo a algún pariente o amigo para afrontar mejor el problema					
14	Pedí ayuda espiritual a algún religioso (sacerdote, etc.)					
15	Establecí un plan de actuación y procuré llevarlo a cabo					
16	Comprendí que yo fui el principal causante del problema					
17	Descubrí que en la vida hay cosas buenas y gente que se preocupa por los demás					
18	Me comporté de forma hostil con los demás					
19	Salí al cine, a cenar, a «dar una vuelta», etc., para olvidarme del problema					
20	Pedí a parientes o amigos que me ayudaran a pensar acerca del problema					
21	Acudí a la Iglesia para rogar que se solucionase el problema					
22	Hablé con las personas implicadas para encontrar una solución al problema					
23	Me sentí indefenso/a e incapaz de hacer algo positivo para cambiar la situación					
24	Comprendí que otras cosas, diferentes del problema, eran para mí más importantes					
25	Agredí a algunas personas					
26	Procuré no pensar en el problema					
27	Hablé con amigos o familiares para que me tranquilizaran cuando me encontraba mal					
28	Tuve fe en que Dios remediaría la situación					
29	Hice frente al problema poniendo en marcha varias soluciones concretas					
30	Me di cuenta de que por mí mismo no podía hacer nada para resolver el problema					
31	Experimenté personalmente eso de que «no hay mal que por bien no venga»					
32	Me irrité con alguna gente					
33	Practiqué algún deporte para olvidarme del problema					
34	Pedí a algún amigo o familiar que me indicara cuál sería el mejor camino a seguir					
35	Pensé detenidamente los pasos a seguir para enfrentarme al problema					
36	Me resigné a aceptar las cosas como eran					
37	Comprobé que, después de todo, las cosas podían haber ocurrido peor					
38	Luché y me desahogué expresando mis sentimientos					
39	Intenté olvidarme de todo					
40	Procuré que algún familiar o amigo me escuchase cuando necesité manifestar mis sentimientos					
41	Acudí a la Iglesia para poner velas o rezar					

## CUESTIONARIO DE ESTRÉS

Nº	CRITERIOS	N	AV	F	MF
1	Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas				
2	Recibir críticas de un médico				
3	Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos para los pacientes				
4	Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora				
5	Problemas con un supervisor				
6	Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana				
7	No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio sobre problemas en el servicio				
8	La muerte de un paciente				
9	Problemas con uno o varios médicos				
10	Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente				
11	No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio				
12	Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha				
13	El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo				
14	Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente				
15	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente				
16	No tener ocasión para expresar a otros compañeros (enfermeras y/o técnicos de enfermería) del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes (Ej. pacientes conflictivos, hostilidad, etc.)				
17	Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente				
18	No disponer de una respuesta satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente				
19	Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible				
20	Pasar temporalmente a otros servicio por con falta de personal				
21	Ver a un paciente sufrir				
22	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o técnicos de enfermería) de otros servicios				
23	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente.				
24	Recibir críticas de un supervisor				
25	Personal y turno imprevisible				
26	El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente				
27	Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (Ej.: tareas administrativas)				
28	No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente				
29	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o técnicos de enfermería) del servicio				
30	No tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería				
31	El médico no está presente en una urgencia médica				
32	No saber qué se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico o tratamiento				
33	No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado				
34	Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio				

**Anexo 3:** Escala de valoración del instrumento

<b>VARIABLES</b>	<b>VALORES GENERALES</b>		
Estrés	0-34 = Alto	35-68= Regular	69-102 = Bajo
Afrontamiento	0-55 =Malo	56-110= Regular	111-164 = Bueno

Fuente: Elaboración propia.

### Anexo 4: Base de datos SPSS

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
Nº	Sexo	Edad	Estado Civil	Tiempo de Servicio en la	Condición Laboral	Interrupciones frecuentes en	Realización de cuidados	Realización de cuidados	Sentirse impotente en	Problemas con un	Escuchar o hablar con un	No tener ocasión para	Recepción de críticas de un	La muerte de un paciente	Problemas con uno o	Miedo a cometer un	Nota
1	Femenino	51	Divorciado	10 años a más	Contratado	0	1	1	1	1	1	2	0	2	0	1	
2	Femenino	47	Soltero	10 años a más	Contratado	1	1	1	2	0	1	2	1	1	0	1	
3	Femenino	33	Casado	1 a 5 años	Contratado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
4	Femenino	38	Soltero	5 a 10 años	Nombrado	1	2	2	2	0	0	2	1	2	0	1	
5	Femenino	48	Casado	10 años a más	Contratado	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	
6	Femenino	56	Casado	10 años a más	Contratado	1	3	1	1	0	1	2	1	1	1	1	
7	Masculino	62	Divorciado	10 años a más	Contratado	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	
8	Femenino	51	Casado	10 años a más	Contratado	1	1	1	3	0	1	1	0	0	0	0	
9	Femenino	38	Casado	10 años a más	Contratado	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	
10	Femenino	39	Casado	5 a 10 años	Contratado	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	
11	Femenino	30	Soltero	5 a 10 años	Nombrado	2	1	1	3	2	2	1	1	2	0	1	
12	Femenino	33	Soltero	1 a 5 años	Contratado	2	0	0	2	0	0	1	1	1	0	2	
13	Femenino	35	Conviviente	5 a 10 años	Contratado	1	2	2	2	0	1	1	0	2	0	0	
14	Femenino	25	Soltero	1 a 5 años	Contratado	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	
15	Femenino	47	Soltero	10 años a más	Contratado	2	1	1	0	0	1	2	0	1	0	0	
16	Femenino	48	Casado	10 años a más	Contratado	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	
17	Femenino	40	Casado	5 a 10 años	Nombrado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
18	Femenino	36	Conviviente	1 a 5 años	Contratado	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	

---

**Correlaciones**

---

			Estrés	Afrontamiento
Rho de Spearman	variable1	Coeficiente de correlación	1,000	-,114
		Sig. (bilateral)	.	,424
		N	51	51
	variable2	Coeficiente de correlación	-,114	1,000
		Sig. (bilateral)	,424	.
		N	51	51

---

## Anexo 5: Documentos administrativos

# CARTA DE PRESENTACIÓN

La Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

### Hace Constar:

Que, Camiloaga Vargas Maria Estela, identificada con DNI: 41588029, del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **“Estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19”**.

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 05 de Noviembre de 2020



*Mariana A. Campos Sobrino*

**Mg. Mariana A. Campos Sobrino**  
**DECANA (e)**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA**

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 01 de Diciembre del  
2020.

Mg. MARIANA CAMPOS SOBRINO  
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**Presente.** -

Es grato dirigirme a usted, para saludarla cordialmente e informarle que la estudiante:

**MARIA ESTELA CAMILOAGA VARGAS**

De la Facultad de Ciencias de la Salud del Programa de Enfermería (curso: Taller de titulación), ha concluido con la elaboración de la tesis titulada: **ESTRÉS Y AFRONTAMIENTO EN ENFERMERAS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA COVID-19, HOSPITAL MARINO MOLINA SCIPPA DE COMAS, LIMA- 2020.**

Por lo tanto, queda expedito para la sustentación. Remito adjunto a la presente los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad.

Sin otro particular, es propicia la ocasión para renovar mi consideración más distinguida.

Atentamente



Dr. Bladimir Becerra Canales  
Código ORCID N°0000-0002-2234-2189

Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud

# ESTRÉS Y AFRONTAMIENTO EN ENFERMERAS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA COVID-19, HOSPITAL MARINO MOLINA SCIPPA DE COMAS, LIMA- 2020

## INFORME DE ORIGINALIDAD

13%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES  
DE

INTERNET

2%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL

ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
2	<a href="https://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="https://repositorio.upeu.edu.pe">repositorio.upeu.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="https://repositorio.unsa.edu.pe">repositorio.unsa.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://repositorio.upch.edu.pe">repositorio.upch.edu.pe</a> Fuente de	1%
6	<a href="https://revistadepsicologiayeducacion.es">revistadepsicologiayeducacion.es</a> Fuente de Internet	1%

7

## Submitted to Universidad Peruana Los Andes

Trabajo del estudiante

1%

8

## repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

1%

9

## Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 1%

Excluir bibliografía

Activo



