



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

**“ESTRES Y ANSIEDAD FRENTE AL COVID -19 EN EL
PERSONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE
EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA – 2020”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

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

Presentado por:

Alfaro Espino, Liz Milagros

Espinoza Ccapali, Julia María

Trabajo de Investigación para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería

Docente asesor:

Mg. Giorgio Alexander Aquije Cárdenas

Código Orcid N° 0000-0002-9450-671X

Chincha, Ica, 2022

Páginas de asesor y jurados

Asesor

Magister Giorgio Alexander Aquije Cárdenas

Dra. Juana María Marcos Romero

PRESIDENTE

Mg. Margarita Doris Zaira Sacsi

SECRETARIO

Mg. Juan Carlos Ruiz Ocampo

MIEMBRO

DEDICATORIA

A este trabajo de tesis está dedicado a nuestras madres, que siempre fueron nuestros soportes en cada momento, de nuestro camino como estudiantes.

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento total, a los docentes de la Universidad Autónoma de Ica, que durante estos cinco años impartieron sus conocimientos para con nosotros.

A nuestra familia por estar ahí durante todos estos años de estudio brindándonos su apoyo incondicional.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el estrés y la ansiedad frente al Covid 19 en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica _ 2020.

Material y Métodos: Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal, la muestra estuvo representada por 80 personal de enfermería entre enfermeros y técnicos, para la recolección de la información se utilizó la técnica de la entrevista, como instrumento la escala de valoración del estrés laboral del enfermero, cuestionario modificado de Fontana y la escala de Zung.

Resultados: estrés laboral en el personal de enfermería, que el 47.4% (27/57) son de nivel bajo, el 52.6% (30/57), la tabla N°8 y grafico N°2, se observa respecto a la ansiedad en el personal de enfermería, que el 100% (57/57) son de nivel normal.

Conclusión: cuanto a los niveles de estrés y ansiedad tenemos que se encuentran en niveles relativamente manejables con el estrés en un nivel de predominio medio, así como un nivel medio de la ansiedad de las licenciadas de enfermería.

Palabras clave: Estrés, ansiedad, enfermería, Covid 19, emergencia.

ABSTRAC

Objective: To determine the stress and anxiety against Covid 19 in the nursing staff of the emergency service of the Regional Hospital of Ica _ 2020.

Material and Methods: A quantitative, descriptive correlational cross-sectional study, the sample was represented by 80 nursing personnel, including nurses and technicians, for the information collection the interview technique was used, as an instrument the evaluation scale of the Nurse's work stress, modified Fontana questionnaire and the Zung scale.

Results: work stress in the nursing staff, which 47.4% (27/57) are of low level, 52.6% (30/57), table N ° 8 and graph N ° 2, is observed regarding anxiety in the nursing staff, 100% (57/57) are of a normal level.

Conclusion: regarding the levels of stress and anxiety we have that they are at relatively manageable levels with stress in a medium prevalence level, as well as a medium level of anxiety in nursing graduates.

Keywords: Stress, anxiety, nursing, Covid 19, emergency

INDICE GENERAL

| | |
|--------------------------------------------------------------|------------|
| Páginas de asesor y jurados..... | ii |
| DEDICATORIA | iii |
| AGRADECIMIENTO | iv |
| RESUMEN | v |
| ABSTRAC | vi |
| INDICE GENERAL | vii |
| ÍNDICE DE TABLAS | ix |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS | x |
| I. INTRODUCCIÓN | 11 |
| II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN | 13 |
| 2.1. Descripción del problema..... | 13 |
| 2.2. Pregunta de investigación general..... | 15 |
| 2.3. Justificación e Importancia..... | 15 |
| 2.4. Objetivo general..... | 16 |
| 2.5. Alcances y limitaciones..... | 17 |
| III. MARCO TEÓRICO | 18 |
| 3.1. Antecedentes..... | 18 |
| 3.2. Bases teóricas..... | 21 |
| 2.3. Marco Conceptual..... | 34 |
| IV. METODOLOGÍA | 36 |
| 4.1. Tipo y nivel de investigación..... | 36 |
| 4.2. Diseño de investigación..... | 36 |
| 4.3. Población y muestra..... | 37 |
| 4.4. Hipótesis general y específica..... | 37 |
| 4.5. Identificación de las Variables..... | 38 |
| 4.6. Operacionalización de Variables..... | 39 |
| 4.7. Recolección de datos..... | 41 |
| V. RESULTADOS | 43 |
| 5.1. Presentación de resultados..... | 43 |
| VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS | 51 |
| 6.1. Análisis descriptivo de los resultados..... | 51 |
| 6.2. Comparación de resultados con marco teórico..... | 59 |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 62 |

| | |
|----------------------------------------------------------|-----------|
| REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS | 64 |
| ANEXO | 68 |
| Anexo 1. Matriz de Consistencia | 69 |
| Anexo 2: Instrumento de recolección de información | 70 |
| Anexo 3: Base de datos en Excel y SPSS..... | 74 |
| Anexo 4: Carta de presentación | 76 |
| Anexo 5: Constancia de aplicación..... | 79 |
| Anexo 6: Reporte de similitud | 81 |
| Anexo 7: Evidencias fotográficas..... | 82 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabla N° 1. Prueba de Normalidad | 43 |
| Tabla N° 2. Contratación de la hipótesis general | 44 |
| Tabla N° 3. Contratación de la hipótesis específica 1 | 45 |
| Tabla N° 4. Contratación de la hipótesis específica 2 | 46 |
| Tabla N° 5. Estrés laboral según la dimensión aspecto psicológico en el personal de enfermería | 47 |
| Tabla N° 6. Estrés laboral según la dimensión aspecto conductual en el personal de enfermería | 49 |
| Tabla N° 7. Estrés laboral en el personal de enfermería | 51 |
| Tabla N° 8. Ansiedad en el personal de enfermería | 52 |
| Tabla N° 9. Estrés laboral según la edad del personal de enfermería | 53 |
| Tabla N° 10. Estrés laboral según la dimensión aspecto físico en el personal de enfermería | 54 |
| Tabla N° 11. Estrés laboral según la dimensión aspecto psicológico en el personal de enfermería | 55 |
| Tabla N° 12. Estrés laboral según la dimensión aspecto conductual en el personal de enfermería | 56 |
| Tabla N° 13. Ansiedad según la dimensión aspecto afectivo en el personal de enfermería | 57 |
| Tabla N° 14. Ansiedad según la dimensión aspecto somático en el personal de enfermería | 58 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Gráfico N° 1. Estrés laboral en el personal de enfermería..... | 51 |
| Gráfico N° 2. Ansiedad en el personal de enfermería..... | 52 |
| Gráfico N° 3. Estrés laboral según la edad del personal de enfermería .. | 53 |
| Gráfico N° 4. Estrés laboral según la dimensión aspecto físico en el personal de enfermería..... | 54 |
| Gráfico N° 5. Estrés laboral según la dimensión aspecto psicológico en el personal de enfermería..... | 55 |
| Gráfico N° 6. Estrés laboral según la dimensión aspecto conductual en el personal de enfermería..... | 56 |
| Gráfico N° 7. Ansiedad según la dimensión aspecto afectivo en el personal de enfermería..... | 57 |
| Gráfico N° 8. Ansiedad según la dimensión aspecto somático en el personal de enfermería..... | 58 |

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud detalla que en los últimos cinco años el estrés laboral y la ansiedad en el personal sanitario va en aumento debido a los avances tecnológicos la globalización y la presencia de epidemias, pandemias, es un ente causante de enfermedades mentales y físicas, que afecta la salud del personal asistencial, causando efectos en su familia y su entorno social. Dentro de las manifestaciones estadísticas las personas con estrés y ansiedad manifestaron haber sentido alteraciones del patrón del sueño , sentimiento de tristeza , acompañado de depresión y tensión.⁽¹⁾

El estrés y la ansiedad según La Organización Mundial de la Salud (OMS), la estudia y define a través del estudio de comportamiento de la persona según sus reacciones y manifestaciones psicológicas al preparar el organismo para la acción ante cualquier evento que origine un efecto estresor o situación estresante, por lo consiguiente el estrés laboral se define como un proceso de perturbación que afectar al individuo conllevándolo a un desequilibrio en su respuesta inmediata de adaptación y respuesta para afrontar los desafíos en su medio profesional donde sobrecarguen y sobrepasen las capacidades físicas y/o psíquicas debido a horas complementarias de trabajo donde se podría tener un exceso de estrés por las horas extenuantes , mala disposición , y un ambiente inadecuado .⁽²⁾

La pionera en la enfermería de salud mental Betty Neuman durante los últimos años , se dedicó a trabajar intensamente en promover su modelo de sistemas, donde la persona es el eje central del cuidado , en este concepto de persona también es incluida la misma enfermera , que se puede ver afectada a los factores internos y externos que interactúan con ella y su entorno .por lo que este modelo nos lleva a identificar los elementos que generan el estrés y así poder evitarlos o reducirlos y evitar un impacto negativo en su propia salud.⁽³⁾

Por lo que el propósito de esta investigación es saber la relación del estrés y la ansiedad del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional frente al Covid 19.

Tomando en cuenta que el personal que trabaja en salud , son seres que se enfrentan a situaciones diarias de complejidad y autodeterminaciones en el bienestar del paciente , que las resuelve dependiendo de su capacidad de repuesta teóricas y el buen funcionamiento en equipo , por lo que es importante que el personal de salud cuente con una óptima salud mental constituyendo esto como parte importante del trabajador asistencial.⁽²⁾

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

2.1. Descripción del problema

La incidencia del estrés y la ansiedad en relación a los profesionales sanitarios es grave porque no solo afecta al profesional que lo padece, sino también al enfermo que depende de sus cuidados ya que no podría ser atendido de la forma correcta, ideal como debería ser atendido un paciente. Cuando nos referimos a su incidencia este grupo de profesionales, presenta notables diferencias en función del género, ocupación y cargo desempeñado. La prevención y las medidas oportunas se consideran como la mejor vía de solución de este problema. Se basa fundamentalmente en una organización del trabajo más racional, el establecimiento de turnos más equilibrados, la conciliación de la vida laboral y familiar, el desarrollo de un ambiente agradable en el puesto de trabajo, la intervención con los propios trabajadores y el desarrollo de políticas sociolaborales promotoras de la salud.⁽⁴⁾

Según la OMS hay muchos factores del entorno laboral que pueden afectar a la salud mental. En la mayoría de los casos, los riesgos que conllevan se deben a una interacción inadecuada entre el tipo de trabajo, el entorno organizativo y directivo, las aptitudes y competencias del personal y las facilidades que se ofrecen a este para realizar su trabajo.⁽²⁶⁾

La pandemia de COVID-19 es una amenaza de gran proporción tanto para la salud física como para la salud mental y el bienestar de sociedades enteras que se han visto gravemente afectadas por esta crisis, siendo esta una prioridad que debe abordarse con urgencia. La adversidad asociada con las consecuencias socioeconómicas, el miedo al virus y su propagación, así como las preocupaciones asociadas, tienen un impacto indudable en la salud mental de la población. Este documento describe las intervenciones de salud mental y apoyo psicosocial (SMAPS) fundamentales que se recomienda desarrollar de manera intersectorial en los países y en las comunidades. Para ello se propone utilizar como marco de referencia la pirámide de intervenciones para los servicios de SMAPS del Comité Permanente entre Organismos (IASC).⁽²⁷⁾

Por lo que los problemas de salud mental comprenden:

- Problema psicosocial. En este problema se considera la dificultad generada por la alteración de la estructura y dinámica de las relaciones entre las personas y medio que lo rodea.
- Trastorno mental y del comportamiento. Condición mórbida que sobreviene en una determinada persona, afectando en intensidades variables el funcionamiento de la mente y del comportamiento, el organismo, la personalidad y la interacción social, en forma transitoria o permanente. ⁽⁵⁾

Por lo que el Ministerio de Salud, como ente rector del Sistema Nacional de Salud, tiene la misión de proteger la dignidad de la persona, promoviendo la salud, previniendo las enfermedades y garantizando el cuidado integral de la salud de todos los habitantes del país.

La persona es, desde antes de su nacimiento y en el curso natural de su vida, el centro de la misión del Ministerio de Salud. En tal sentido, contribuye a la gran tarea nacional de proteger el bienestar de las personas que viven en el territorio nacional, para que nadie quede excluido del cuidado integral de la salud tanto a nivel de su población y sus profesionales de salud.

En esta perspectiva, la salud mental debe ser concebida como parte indisoluble de la salud integral, constituyéndose, por lo tanto, en una condición previa, un resultado y un indicador del desarrollo sostenible. Las personas mentalmente saludables experimentan bienestar, confían en su propia eficacia, han aprendido a tener control sobre el cuidado de su propia salud, y están más aptas para aprender y afrontar las presiones de la vida cotidiana, así como alcanzar sus propios objetivos. Asimismo, desarrollan sentimientos de pertenencia, encuentran significado a sus vidas y contribuyen positivamente con sus familias, comunidad y sociedad en general. De allí, que el goce de la salud mental es fundamental para el bienestar y desarrollo de todas las personas en el país y no solo para aquellos afectados por un problema mental. ⁽⁶⁾

Las nuevas realidades del teletrabajo, el desempleo temporal, la enseñanza en casa y la falta de contacto físico con familiares, amigos y colegas requieren tiempo para acostumbrarse. Adaptarnos a estos cambios en los hábitos de vida y enfrentarnos al temor de contraer la COVID-19 y a la preocupación por las personas próximas más vulnerables es difícil, y puede resultar especialmente duro para las personas con trastornos de salud mental. ⁽²⁸⁾

Es por tal razón que habiendo analizado la realidad por la que pasa el profesional de enfermería con toda la pandemia vemos la imperiosa necesidad de realizar un análisis exhaustivo de las formas en que se relaciona el estrés y la ansiedad con el personal de enfermería del Hospital Regional de Ica.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cómo se relaciona el estrés y ansiedad frente al Covid - 19 en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica – 2020?

Problemas específicos

- ¿Cómo se presenta la relación de estrés y ansiedad frente al Covid - 19 según el sexo en el personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital regional de Ica 2020?
- ¿Cómo se presenta la relación del estrés y ansiedad frente al Covid - 19 según la edad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital regional de Ica 2020?

2.3. Justificación e Importancia

El estrés y la ansiedad es una de las nuevas enfermedades que en la actualidad y debido a la gran incidencia en que la padecen los profesionales de salud, es muy importante e imprescindible que el trabajador de salud se encuentre en un estado emocional equilibrado para desde esa perspectiva poder brindar una atención holística e integral al paciente , en tal sentido el manejo que presenta el personal de enfermería en el momento de la

recepción de un paciente con una enfermedad se establece como un proceso en el que se manifiestan los parámetros que han sido adquiridos en la parte de la formación profesional. Aquí tenemos que en la actualidad la enfermedad que se encuentra denominada COVID 19 que afecta a todo el personal de salud como un punto de inflexión en la aparición del estrés ya que al presentar tantos factores de riesgo de contagio y elevados niveles de mortalidad.

Importancia

Al analizar la realidad que se presenta en el mundo y la falta de estudios que se encuentren relacionados con el COVID 19 y la relación que se presenta con los niveles de estrés y ansiedad en los profesionales de enfermería vemos la importancia de la realización de la investigación ya que presentara múltiples beneficios tanto para la sociedad como para los diferentes profesionales de la salud que se encuentran laborando en las áreas donde ingresan estos pacientes y son la primera línea de atención.

2.4. Objetivo general

- Determinar el estrés y ansiedad frente al Covid - 19 en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica 2020.

Objetivos específicos

- Determinar la relación que existe entre el aspecto físico del estrés laboral en relación al aspecto afectivo de la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica 2020.
- Determinar la relación que existe entre el aspecto somático de la ansiedad y el aspecto psicológico del estrés en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica 2020.

2.5. Alcances y limitaciones

Alcances:

Se eligió estudiar el estrés y la ansiedad del personal de enfermería porque es un tema relevante para la salud pública, con el propósito de determinar el impacto del estrés y la ansiedad en el personal de enfermería frente al covid 19 en el servicio de emergencia de forma cuantitativa, descriptiva y correlacional.

Limitaciones:

Los escasos estudios y acceso sobre el tema propuesto constituyen una limitación metodológica.

Se tuvo limitaciones en el momento de la entrevista al personal de enfermería ya que sentían temor, desconfianza y nerviosismo al responder las preguntas, sin embargo, se superó con la información oportuna, clara y precisa.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

3.1.1. Internacionales

Bueno M, Barrientos S. En el año 2020 la investigación titulada Impacto emocional de la epidemia del coronavirus en la enfermera y otros profesionales de la salud. El objetivo del artículo fue identificar el nivel del impacto emocional en los profesionales de enfermería y los demás profesionales de la salud. Teniendo como metodología una revisión sistemática, descriptiva analítica. Donde se consideraron como muestra de la investigación un total de 1257 profesionales de la salud y de ellos un total de 764 de enfermería de la provincia de Wuhan en China. Los resultados de la investigación establecieron que 44,6% de los profesionales de la salud presentaron niveles de ansiedad, 71,5% signos de distrés, así mismo la presencia de niveles elevados de estrés por el riesgo de contagio. Llegando a la conclusión la investigación de que se considera fundamental que las autoridades se encuentren con brindar los medios de protección necesarios para que el personal pueda realizar sus actividades de manera segura, así mismo se pone en vital importancia que el apoyo de la familia es importante en todos los profesionales de la salud. ⁽⁷⁾

Acosta B, Juzaino L, Ambriz A. En el año 2019 la investigación que realizaron sobre la calidad de vida y el estrés laboral en el personal de enfermería de Zacatecas. Que se fundamentó con el planteamiento del objetivo de determinar la calidad de vida y nivel de estrés laboral del personal de enfermería de Zacatecas. La metodología del estudio que se planteo fue de tipo descriptivo transversal, considerando como población un total de 30 enfermeras del Hospital de Zacatecas. Los resultados de la investigación establecieron que existe una tendencia en enero del 80% de personal femenino, del total del personal se determinó que solo el 10% son especialistas, un 30% de los profesionales cuentan con estabilidad laboral. Llegando a la conclusión de que la calidad de vida que presentan los profesionales de la salud se encuentra relacionada con las diferentes expectativas que presentan, así mismo la presencia del estrés como parte

del personal de la salud es elevado ya que en los profesionales que no cuentan con una estabilidad laboral presentan más grados de estrés en el personal de enfermería. ⁽⁸⁾

3.1.2. Nacionales

Cornejo M, Tito J, en el año 2019 la investigación titulada sobrecarga laboral y estrés de enfermería en la UCI. Planteo como objetivo de la investigación determinar las relaciones entre el estrés y la sobrecarga laboral de la enfermera de la UCI, del hospital Honorio Delgado de Arequipa. La metodología establecida fue de tipo descriptivo correlacional de corte transversal, considerando una muestra de 17 licenciadas de enfermería de UCI. En los hallazgos de la investigación se estableció que el 94,1% son mujeres, el rango de edad que predomina es de los 31 a 40 años con 58,8% y del total de la población se considera que el 52,9% presentan una experiencia de 5 años en la UCI, y el 100% del personal cuenta con la especialidad. Llegando a la conclusión de que existe una relación significativa entre la sobrecarga laboral con la presencia del estrés y que la proporción de sobrecarga con estrés aumenta de manera relacionada. ⁽¹¹⁾

Collado G, en el año 2019 la investigación denominada estrés laboral de enfermería y percepción del cuidado humanizado de la persona adulta hospitalizada. Teniendo como objetivo determinar la relación entre el nivel de estrés laboral y su relación con la percepción del cuidado humanizado de la persona adulta. La metodología que se planteo fue descriptivo correlacional de corte transversal, con una población de 153 licenciadas de enfermería. Los hallazgos de la investigación demostraron que el 62.7% son femenino, el rango de edad se encuentra entre los 26 y 55 años, la percepción del cuidado es favorable con 81,7%, desfavorable con 3,3%, en relación a la presencia del estrés laboral del profesional de enfermería se tiene el 70% un nivel leve de estrés. Las conclusiones de la investigación demuestran que el nivel de relación entre las dos variables es significativo, y se debe enfatizar la presencia del estrés se presenta una tendencia en la recuperación de los pacientes y la calidad de la atención. ⁽¹²⁾

Inca M, Salas C. en el año 2019 la investigación titulada variaciones de los índices de ansiedad y el coso laboral de los trabajadores de las instituciones de gestión pública. Plantearon como objetivo determinar la relación entre los niveles de ansiedad y el acoso laboral. Teniendo como metodología una investigación de tipo descriptivo correlacional, considerando como población un total de 200 trabajadores. Los resultados de la investigación plantean que se presenta una interacción entre la ansiedad cognitiva y el acoso laboral en las diferentes instituciones públicas. Al mismo tiempo se presentan relaciones entre la ansiedad física con el acoso laboral de la gestión pública en la que participa el personal. Llegando a la conclusión del estudio que la ansiedad presenta una relación con el acoso que manifiestan los trabajadores, al mismo tiempo se presenta ansiedad con relación al acoso laboral. ⁽¹³⁾

3.1.3. Regionales o locales

Benites G, Chacaliaza C, Huancahuari J. en el año 2017 la investigación titulada factores y niveles de estrés laboral del personal de enfermería del hospital Regional de Ica. Teniendo como objetivo identificar los factores y niveles de estrés laboral en el personal de enfermería. La metodología que plantea es de tipo aplicativo, cuantitativo, descriptivo transversal, considerando como muestra un total de 290 enfermeros. Los hallazgos de la investigación plantean que el agotamiento emocional se manifiesta con un 58,6%, la presencia del nivel de estrés se encuentra con un 25,9% del nivel medio. En el análisis del estrés laboral se encontró que el 43,1% presentan un nivel de estrés medio, el 31% presenta un nivel de estrés elevado. Llegando a la conclusión de que los niveles de estrés que se presentan en los profesionales de enfermería son con una tendencia de un nivel medio, que se expresa con un mayor desgaste físico y mental de las personas y lo que se puede representar con un deterioro de las capacidades de trabajo. (2)

García A, 2016. En la investigación titulada estrés laboral y cuidado de enfermería en el centro quirúrgico del Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica. Fundamento su desarrollo en el objetivo de análisis de la

relación entre el estrés laboral y el cuidado de enfermería en el centro quirúrgico. La metodología que se planteó fue descriptivo correlacional no experimental, considerando como población un total de 17 profesionales de enfermería y 75 pacientes. Los hallazgos establecieron que el 47,1% de los profesionales de enfermería presentan un nivel alto de estrés, los índices más elevados de estrés están mediados por la falta de apoyo al profesional con un 35,3%, problemas entre colegas 35,3%, así mismo la percepción se encuentra representada por un 52,9% un buen cuidado de enfermería hacia el paciente. Los más altos índices de cuidado se encuentran en los servicios de monitoreo y seguimiento 88,2%. Con lo que se concluye que si se presenta una relación directa y significativa entre las formas de estrés laboral y el cuidado de enfermería. ⁽¹⁴⁾

3.2. Bases teóricas

ANSIEDAD

Según la OMS, se estima que, en el año 2015, en un estudio que se realizó a la población mundial sobre trastornos de ansiedad se determinó que el 3.6% padece del mismo, siendo más comunes en el sexo femenino con un 4.6% a diferencia del sexo masculino con un 2.6% a nivel mundial.

A nivel mundial se estima que 265 millones de personas en el 2015 padecen de trastornos de ansiedad, lo que se ve reflejado con un 14.9% en el año 2005, con un crecimiento y envejecimiento de la población. ⁽⁷⁾

La ansiedad se define como una sensación de inquietud, terror, o de malos presagios, también se le conoce como estrés o tensión. Se encuentran trastornos de ansiedad muy frecuentes:

- **TRANSTORNO DE PANICO;** Estos se presentan con episodios físicos como palpitaciones, dificultad para respirar, mareos, malestar en el pecho en algunos casos presentan pérdida de la sensibilidad como en los brazos y piernas además de molestias gastrointestinales. Estos episodios tienen una duración no mayor de 1 hora.

- **TRANSTORNO DE LA ANSIEDAD GENERALIZADA;** A diferencia del trastorno de pánico estas presentan menos molestias físicas, pero sufre una excesiva preocupación sobre la vida en algunos casos presenta insomnio y depresión.
- **FONIAS Y OTROS TRANSTORNOS DE ANSIEDAD;** Este tipo de personas experimentan un excesivo miedo a relacionarse con los demás o miedo en lugares cerrados, estos temores hacen que se aíslen ya que presentan una fobia social que se incrementa cada día.
- **OTROS TRANSTORNOS DE LA ANSIEDAD;** se refiere a un trastorno postraumático como por ejemplo una agresión sexual, desastres naturales o eventos altamente bajo mucho estrés, se manifiestan a través de pesadillas o sentimientos de confusión que no pueden controlarse. ⁽⁸⁾

TRANSTORNO DE ANSIEDAD

Se considera la ansiedad una emoción normal que se experimenta ante situaciones que ponen en peligro nuestra tranquilidad, es una emoción indistinguible del miedo viene acompañado de una serie de cambios fisiológicos como el temblor de manos, aumento de la frecuencia cardiaca, sudoración, en algunos casos donde presenta mareo opresión en el pecho, zumbidos.

La ansiedad es considerada como un trastorno significativo que implica un despeño normal en las personas presentándose de forma desproporcional.

Este trastorno llamo ansiedad puede presentarse de una forma continua o en forma episódica. Las personas que padecen estos trastornos de ansiedad alguna se caracterizan por poder pasar mucho tiempo sin buscar ayuda para la situación que vive por miedo al rechazo y el estigma que suele generar los problemas de salud mental.

Las manifestaciones clínicas de los trastornos depresivos se manifiestan de la siguiente manera.

- Perspectiva pesimista del futuro

- Disminución de la atención y concentración.
- Trastorno del sueño, como el insomnio o el sueño incrementado
- Ideas de actos suicidad o de autoagresiones.
- Pérdida del apetito, en algunos se incrementa.
- Perdida de la confianza en sí mismo y sentimientos de inferioridad.
- Sentimientos de culpa, sentirse inútil.

Es común que durante un episodio marcado de ansiedad se llega a presentar inhibición psicomotora o por el contrario angustia y agitación marcada.

Se ha evidenciado que en algunos casos graves pueden incluir síntomas psicóticos donde llega aparecer ideas delirantes, alucinaciones o estupor depresivo. Dentro de la sintomatología depresiva existen ideas delirantes fuera de la realidad donde el paciente llega a sentir complejo de culpa ideas aterradoras.

Se toma en cuenta que la ansiedad y depresión también puede afectar al personal sanitario en las diferentes esferas de su vida es necesario e indispensable hacer un evolución integral de salud mental donde se concientice a las personas que nadie está libre de padecerla y dejar de verla como un estigma ante la sociedad .⁽⁵⁾

DEFINICION DEL ESTRES

En el año 2010 Organización Mundial de la Salud precisa al estrés como el “conjunto de reacciones fisiológicas que preparan el organismo para la acción” Es así como el organismo ante la determinada demanda del ambiente y situaciones del momento, ejecuta un conjunto de procesos fisiológicos y psicológicos que preparan al organismo para actuar y responder a dicha situación. En una respuesta exagerada o insuficiente, se producen trastornos psicológicos de diferente intensidad, como somatizaciones si no se pueden controlar pueden ser causantes de diversas enfermedades de distintas índoles y algunas muy graves. En algunas ocasiones, estos trastornos depresivos son desapercibidos o disimulados por quien los padecen durante mucho tiempo y pasan

inadvertidos a la persona afectada generando un deterioro de la salud mental y limitándolo en sus capacidades psicológicas y en la toma de decisiones.⁽⁴⁾

EL ESTRÉS EN EL PERSONAL SANITARIO

El estrés es un problema de la salud mental que con lleva a muchas consecuencias en las profesionales sanitarias algunos son graves, evidenciables debido a la constante exposición pública de su trabajo y el factor añadido de su vocación de servicio. En una relación del profesional de salud con el paciente no es fácil ya que existen factores que puede llevar a un desentendimiento con el paciente debido a su cultura, creencia o religión donde se requiere una serie de herramientas, de competencias, habilidades y actitudes por parte del personal sanitario para poder llegar al paciente. Además, es importante que el profesional tiene que saber establecer la distancia terapéutica necesaria con el paciente sin que, por ello, se llegue a perder empatía y compromiso. Se considera indispensable que el personal de salud se encuentre estable y condiciones óptimas en cuanto su salud mental.

Por lo que se considera que el estrés en este sector laboral se suele iniciar durante el periodo formativo. De hecho, la etapa de transición de la universidad al mundo laboral es una fuente importante de tensión entre los futuros profesionales sanitarios debido a la poca demanda de ofertas laborales y la constante actualización de retos competencias y habilidades.

CARACTERÍSTICAS DE SITUACIONES DE ESTRÉS

Ante una situación generadora de estrés, existen una serie de características comunes donde se evidencia un cambio ante una situación nueva. La inminencia del cambio puede generar todavía más estrés.

- La de falta de información genera incertidumbre. No se puede predecir lo que va a ocurrir.
- Ambigüedad: cuanto más ambigua sea la situación, mayor poder estresante generará.

- Se alteran las condiciones biológicas del organismo que nos obligan a trabajar más intensamente para volver al estado de equilibrio.
- Duración del cuadro de estrés. Cuanto más tiempo dure una situación nueva, mayor es el desgaste del organismo.

FASES DE RESPUESTA DEL ESTRÉS:

(SAG) Es el Síndrome de Adaptación General, es una respuesta fisiológica de todo el cuerpo al estrés. Implica a diversos sistemas corporales principalmente el sistema Nervioso Autónomo y el Sistema Endocrino; consiste en las siguientes fases:

- De reacción o alarma: Esta respuesta de alarma es como el cuerpo actúa frente a la movilización de los mecanismos de defensa del organismo que intentan enfrentarse al agente estresante, donde los valores hormonales.
- Llegan a índices mayores de sus valores referenciales para aumentar el volumen sanguíneo, preparando así a la persona para la acción. A la vez se secretan otras hormonas que aumentan el valor de la glucosa en sangre, permitiendo que haya energía disponible para la adaptación de las circunstancias. también los valores elevados fuera de su rango referencial de hormona como la (epinefrina y norepinefrina) llegan a provocar una aceleración del pulso, las pupilas de los ojos se dilatan y así obtienen un mayor campo visual, existe un aumento del riego sanguíneo hacia los músculos, aumento de consumo de oxígeno y una mayor alerta mental. Esta intensa actividad hormonal prepara a la persona para la respuesta de lucha o huida. Se considera que esta fase puede durar desde un minuto a varias horas, si el agente estresante permanece durante un largo tiempo puede haber algún riesgo para la salud y para la vida. Si el agente estresante sigue estando presente después de la reacción de alarma inicial, la persona progresa hasta la segunda fase del SAG.
- De Resistencia: Es la fase, donde el cuerpo se estabiliza y logra el equilibrio y los valores hormonales que se encontraban alterados,

como el pulso, la tensión arterial y el gasto cardiaco vuelven a la normalidad. Es aquí donde La persona intenta adaptarse al agente estresante. Si lo puede resolver, el cuerpo repara el daño que puede haberse producido debido al estrés. Sin embargo, si el agente que causa el estrés sigue estando presente, como en el caso de una pérdida continua de sangre, enfermedad física o mental prolongada, falla la adaptación y la persona en su totalidad entra en la tercera fase del SAG.

- De Agotamiento: La fase de agotamiento es considerada como la etapa terminal del estrés, se caracteriza por la fatiga, la ansiedad y la depresión, todos estos síntomas pueden aparecer por separado o simultáneamente. Donde existe una fatiga que incluye un cansancio que no se restaura con el sueño nocturno. Normalmente va acompañada de nerviosismo, irritabilidad, tensión e ira. En cuanto a la ansiedad, se manifiesta debido a que el sujeto vive frente a una multitud de situaciones que generan una causa estresante. Pero en esta fase la persona también llega a experimentar una ansiedad frente experiencias y situaciones que normalmente no le producían ningún tipo de ansiedad. Y en lo que se refiere a la depresión, es una condición que carece de motivación y voluntad para encontrar placenteras sus actividades, experimenta insomnio, sus pensamientos suelen ser pesimistas sin esperanzas y los sentimientos hacia sí mismos se vuelven cada vez más negativo y con tendencia a la ausencia de ganas de vivir.(9)

CLASIFICACIÓN DEL ESTRÉS

ESTRÉS POSITIVO: Es el aquel estrés donde la persona mantiene su mente positiva , abierta y creativa con ganas de salir adelante, en este estado de estrés el individuo se caracteriza por estar motivado esperanzado , refleja alegría, bienestar generando un estado de satisfacción y equilibrio emocional y físico .En esta etapa el individuo expresa y manifiesta abiertamente sus problemas y los afronta de manera positiva y con una mirada al futuro ya sea el plano profesional, sentimental, laboral, y social .

ESTRÉS NEGATIVO: En esta etapa el estrés perjudica tu salud física y mental existe un desequilibrio psicológico donde se refleja un estado emocional negativo donde se evidencian enfermedades que desencadenan el estrés como el cansancio , dolores musculares un envejecimiento acelerado, ya sea por una sobrecarga de problemas personales , una ruptura amorosa, problemas familiares, mala relación en el trabajo dando como resultado una sobre carga de estrés negativo que puede llevar incluso a la pérdida del trabajo a un aislamiento social debido a su condición mental a causa del estrés.⁽¹⁰⁾

ESTRÉS SEGÚN EL GRADO DE INTENSIDAD

- Nivel leve: se manifiesta de forma específica sin ninguna alteración mayor a la persona por ejemplo el estrés que se presenta cuando estamos frente a una espera de un resultado de salud o cuando se tiene una secuencia de trabajos postergados y eso genera un estrés laboral, pero este síntoma es superfluo no con lleva a situaciones mayores y se restablece el equilibrio.
- Nivel moderado: se manifiesta por trastornos físicos, emocionales, donde se experimenta una sobrecarga de estrés para la persona que lo padece que de no ser tratado a tiempo por el paciente puede llegar a tener problemas de mayor índole en respecto a su salud mental.
- Nivel marcado: Este es el alto nivel de deterioro del estrés, se manifiesta por síntomas muy alarmantes para la persona que lo padece , donde es necesario e imprescindible un trabajo terapéutico , constante ,perseverante , para poder lograr la recuperación tanto en el nivel físico psicológico y del sistema nervioso.⁽¹¹⁾

ANSIEDAD Y ESTRÉS

La relación entre el estrés y la ansiedad, es una combinación de emociones y sentimientos muy comunes y relacionada entre sí, casi todo cuanto nos rodea en la actualidad como, (familia, trabajo, circunstancias personales), genera grandes dosis de tensión, que nos lleva un estado de inquietud nerviosismo y malestar, que en ciertos casos ocasiona al individuo graves

dolencias físicas, y malestares psicológicos que puede llevar a una confusión entre estrés y ansiedad.

Por lo tanto, La ansiedad como respuesta emocional al estrés es una reacción de alerta del organismo a las emociones, situaciones y amenazas provocadas por un agente desencadenante denominado agente estresante el cual puede ser por un factor interno o externo. Por lo que se considera que el estrés produce ansiedad para el individuo que lo padece. Es muy importante considerar a la personalidad de un individuo dentro de los factores fundamentales que se debe tener en cuenta para revelar la manera cómo afronta y es capaz de lidiar con el estrés en su vida cotidiana frente a situaciones en la que se ve expuesto y precisa un dominio de su personalidad y carácter. ⁽¹²⁾

TEORIAS

- **Teoría psicodinámica:** Freud (1856-1939) es el teórico psicodinámico más influyente creo una perspectiva sobre el estudio de la conducta humana totalmente nueva Freud sostenía que los humanos somos tan racional como pensamos, y que las conductas actuales de las personas es motivada por fuerzas internas por recuerdos y conflictos de los cuales las personas no tienen ni conciencia ni control, según Freud muchos deseos y conflictos inconscientes tiene un origen en la represión sexual. Según esta teoría la angustia tiene su origen en la lucha del individuo entre el superyó y de los instintos prohibidos (ello) donde los estímulos instintivos inaceptables para el sujeto desencadenarían un estado de ansiedad.
- **Teorías conductistas:** El conductismo esta teoría se basa en que todas las conductas que se pueden medir observar y que son aprendidas y en algún momento de la vida de la persona se relaciona a estímulos favorables o desfavorables adoptando así una connotación que va a mantenerse posteriormente. Según esta teoría la ansiedad es el resultado de un proceso condicionado de modo que los sujetos que la padecen han aprendido erróneamente a

asociar estímulos en un principio neutros, con acontecimientos vividos como traumáticos y por tanto amenazantes, de manera que cada vez que se produce contacto con dichos estímulos se desencadena la angustia asociada a la amenaza. La teoría del aprendizaje social dice que se puede desarrollar ansiedad no solo a través de la experiencia o información directa de acontecimientos traumáticos, sino a través del aprendizaje observacional de las personas significativas al entorno.

- **Teorías cognitivistas:** Considera la ansiedad como resultado de "cogniciones" patológicas. Se puede decir que el individuo etiqueta" mentalmente la situación y la afronta con un estilo y conducta determinados. Por ejemplo, cualquiera de nosotros podemos tener una sensación física molesta en un momento determinado, si bien la mayoría de nosotros no concedemos ningún significado a esta experiencia. No obstante, existen personas que interpretan ello como una señal de alarma y una amenaza para su salud física o psíquica lo cual provoca una respuesta neurofisiológica desencadenando así la ansiedad.⁽¹³⁾

ESCALA DE ZUNG

William W. K. Zung psiquiatra estadounidense desarrolla escalas clínicas para medir la ansiedad y la depresión en pacientes este instrumento tiene el objetivo que permitir la comparación del nivel de ansiedad y su relación con la depresión entre los casos y datos obtenidos.

La escala de Zung es un test estandarizado que consta de preguntas elaboradas en percentiles, tanto para la evaluación de la ansiedad (EAA), como para la depresión.

Con el objetivo de cuantificar los síntomas William Zung nos presenta esta herramienta de forma corta y simple en dos formatos, En realidad se trata de dos formatos una hetero administrada (Anxiety Status Inventory) (ASI) y la otra autoadministrada (Self-rating Anxiety Scale) (SAS), Ambas escalas constan de los mismos 20 ítems, 5 hacen referencia a síntomas afectivos y 15 a síntomas somáticos de ansiedad.

Durante la entrevista con el paciente los ítems deben ser valorados por el examinador en una entrevista utilizando las observaciones clínicas y la información que se el paciente manifiesta durante la entrevista.

Los ítems son valorados de manera independiente y así poder evitar el efecto halo las preguntas se realizan con un periodo anterior de una semana, con el objeto de estandarizar los datos recibidos.

Mediante la puntuación de (1-4) las respuestas son cuantificadas mediante la escala según intensidad, duración y frecuencia.

Según las normas establecidas del test este nos permiten medir el grado de sintomatología y poderlos ubicar en las categorías correspondientes de la ansiedad (EAA):

- No hay ansiedad presente.
- Ansiedad mínima A moderada.
- Ansiedad marcada A severa.
- Ansiedad en grado máximo.(14)

ESCALA DE VALORACION DE ESTRÉS LABORLA DEL ENFERMERO (A)

Sánchez y torres en el año 2006, modifica la escala de FONTANA, y la aplica en Perú, la escala está conformado por treinta ítems y dividida en tres aspectos importantes para medir el estrés.

Aspecto físico, mide las respuestas somáticas como: agudo, crónico cuenta con 10 reactivos; los ítems 1 al 10, que miden según las respuestas. Los ítems 3, 4, 5, 6 consideradas molestias agudas, los ítems 1, 2, 7, 8, 9 y 10 a padecimientos crónicos.

Aspecto psicológico, mide las respuestas donde se refleja si la persona manifiesta problemas de autoestima y sentimientos de fracaso. Cuenta con 10 reactivos; los ítems 11, 13, 14,17 para baja autoestima, los ítems 12 de impotencia y los ítems 15, 16, 18, 19, 20 al fracaso.

Aspecto conductual, mide las reacciones y actitudes producidas por un estímulo. Igualmente, formado por 10 reactivos; el ítem 24 refiriéndose a la

conducta adictiva, los ítems 21, 22, 30 a las conductas evitativas y los ítems 23, 25, 26, 27, 28, 29 a la realización personal.

NIVEL DE CALIFICACION DEL INSTRUMENTO:

Este instrumento mide por criterios de puntuación de la siguiente manera:

- Nivel de estrés laboral alto: 72 – 90 Puntos
- Nivel de estrés laboral medio: 51 – 71Puntos
- Nivel de estrés laboral bajo: 30 – 50 Puntos.⁽⁹⁾

PANDEMIA COVID 19

Covid 19 es reconocida por la Organización Mundial de la Salud el 11 de marzo de 2020 como una pandemia que se originó en china. ⁽⁵⁾

Diciembre de 2019, se da un brote de una nueva neumonía desconocida por los científicos al cual nombran por coronavirus al SARS-COV2 en Wuhan (Hubei, China). A principios del año 2020, el virus llamado coronavirus (COVID-19) comienza a extenderse por todo el país de China.

Debido a un rápido aumento estadístico de confirmaciones de casos y muertes en todo el mundo se creó problemas psicológicos como estrés, ansiedad y depresión, tanto en el personal de salud, como en la población general. El rápido aumento de los casos confirmados y de los fallecidos también se extendió por todo el mundo generando zozobra en la población mundial, países europeos y países de América latina se convirtieron en el blanco de este virus llegando así a convertirse en importantes focos de infección de la pandemia. ⁽¹⁵⁾

La pandemia del virus covid-19 ha provocado una crisis sanitaria donde se ha vuelto a poner como protagonistas el papel de los profesionales sanitarios como elemento clave y fundamental para su contención y que a la vez se ven en circunstancias alta tensión marcada por la presión asistencial y la falta de medios de protección y el apoyo de entidades del estado debido a la carencia de equipos de protección personal. Ante esta situación, resulta muy relevante e imprescindible analizar el impacto emocional que genera en los profesionales sanitarios esta pandemia de

coronavirus y como hacer uso de los recursos de afrontamiento para disminuir o atenuar este impacto. Donde destacan la angustia el estrés, los trastornos del sueño y los síntomas depresivos. Se sugieren algunas estrategias que ya han sido utilizados por otros profesionales que anteriormente han sufrido la presión del COVID-19 y les han sido de utilidad.⁽¹⁶⁾

IMPACTO DE LA EPIDEMIA EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE SALUD

El personal de durante la pandemia del Coronavirus 19 experimenta problemas de salud metal como el estrés, ansiedad, síntomas depresivos, insomnio, ira, temor. Estos problemas no solo pueden afectar la calidad de atención que brinda el personal su capacidad de comprensión clínica o sus o sus habilidades en las tomas de decisiones, este problema podría tener un impacto significativo en el bienestar y calidad de vida, por lo que se considera importante proteger la salud mental del personal de salud.

La OMS, Nos indica una serie de recomendaciones de salud mental durante el brote de COVID 19:

- Proteger al personal del estrés crónico para que pueda cumplir con sus responsabilidades
- Garantizar la información de buena calidad y actualizada a todo el personal.
- Planificar que los trabajadores alternen funciones de alto estrés con otras de menor estrés.
- Fomentar el compañerismo para brindar apoyo, gestionar el estrés y reforzar procedimientos seguros.
- Asegurar que el personal trabaje en equipo o en parejas.
- Incentivar y monitorizar los descansos en el trabajo.
- Implementar horarios flexibles: Facilitar y garantizar el acceso a los servicios de salud mental y apoyo psicosocial.
- Orientar en cómo ofrecer soporte emocional básico a las personas afectadas.

- Validar que “sentirse estresado es una experiencia por la que seguramente pasarán tanto usted como sus compañeros”.
- Aceptar que “el estrés y los sentimientos asociados no reflejan en absoluto que no sea capaz de hacer su trabajo o que sea débil”.
- Manejar el estrés y el bienestar psicosocial durante este tiempo es tan importante como cuidar la salud física.
- Cuidar las necesidades básicas y emplear estrategias de afrontamiento útiles.
- Asegurar tiempo para descansar y tomarse un respiro durante el trabajo o entre turnos.
- Ingerir suficientes alimentos saludables, realizar actividad física y mantener contacto con familiares y amistades.
- Evitar usar estrategias de afrontamiento poco útiles como el consumo de tabaco, alcohol u otras drogas.
- Aceptar que algunos trabajadores pueden experimentar que su familia o su entorno les evita debido al estigma o al miedo.
- Emplear el uso de métodos digitales como forma de mantener contacto con sus seres queridos.
- Dirigirse a sus compañeros, a su jefe u otras personas de confianza para encontrar apoyo, sus compañeros pueden estar teniendo experiencias similares a las tuyas.(17)

LA SALUD MENTAL EN EL PERU DURANTE LA PANDEMIA.

En la actualidad aún no hay estudios de impacto emocional a consecuencia de la pandemia, pero sin embargo COVID 19 podría poner en alerta y crisis nuestro sistema de salud.

La cuarentena es un escenario que causaría un impacto psicológico en el personal de salud y en la población que se encuentra en estado vulnerable, originado temor , preocupación , estrés ,frustración , aburrimiento, soledad ansiedad, culpa , depresión, por lo que el sistema de salud hace un plan de contingencia emocional a través de plataformas virtuales , digitales y comunicación online para la atención y detección de problemas de salud mental como respuesta inmediata , el uso de estos instrumentos serian de

mucha utilidad para los desafíos a los que se depara la salud pública en nuestro país. ⁽¹⁷⁾

2.3. Marco Conceptual

- **Ansiedad:** se muestra a través de situaciones donde la persona asume cualquier situación como amenazadora siendo una respuesta emocional ante estímulos estresantes. ⁽¹⁸⁾
- **Estrés:** es una reacción natural que puede desencadenarse ante cualquier situación físico, emocional, económico, social, que afronta el ser humano ante diversas situaciones convirtiéndose en un estrés destructivo que debilita a la persona. ⁽¹⁹⁾
- **Estrés laboral:** se concreta como un conjunto de diversas reacciones ya sea negativa o desagradable, emocionales, fisiológicas, cognitivas, además de diversos comportamientos de angustia frente a altos niveles de estrés como el no contar con las capacidades o recursos necesarios como resultado de su relación con el entorno o con otro individuo poniendo en peligro su bienestar. ⁽²⁰⁾
- **Hospital “Regional de Ica”:** De sector público de complejidad y categoría III – 1 considerado el de mayor capacidad Resolutiva de la Región. Contando con un personal capacitado y certificado brindando atención las 24 hrs del día priorizando a la población pobre y en extrema pobreza.
- **Desempeño profesional:** es cuando se logra cumplir los objetivos trasados ya sea funciones o actividades realizadas en el trabajo o en el medio cumpliendo con eficacia cada uno de los objetivos planeados. ⁽²¹⁾
- **Enfermero:** personal de salud que realiza una actividad asistencial en el servicio de Trauma Shock, Emergencia, Uci, del hospital regional de Ica. ⁽²²⁾

- **Descanso:** es una etapa de reposo donde el enfermero (a) alcanza el sueño como un proceso natural de 6 a 8 horas diarias esenciales para la recuperación de energía para el resto de la jornada diaria. ⁽²³⁾
- **Emergencia Sanitaria:** es un evento extraordinario que constituye un riesgo para la salud pública que puede expandirse a otros estados causando una propagación internacional de una enfermedad como se considera en el artículo 1^o del reglamento sanitario internacional. ⁽²⁴⁾
- **Covid – 19:** es causada por coronavirus, síndrome respiratorio agudo grave (SRAG) y el síndrome respiratorio del Oriente Medio (SROM), es una enfermedad nueva que puede propagarse rápidamente no existe terapia o vacuna que pueda tratar o prevenir el COVID – 19, aunque la OMS trabaja con urgencia para la creación de esta. ⁽²⁵⁾

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

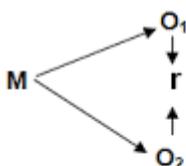
Hernández et al. manifiesta que la presentación del tipo de investigación estará basada en la forma de cómo se vayan a interactuar con los datos, y el periodo en el que se va llevar a cabo el proceso de la investigación. ⁽²⁸⁾

El desarrollo de la investigación será de tipo observacional ya que en cuento al análisis de los resultados que se obtengan del estudio se plasmaran los resultados en la forma que se presenten, así mismo el contexto plantea un estudio transversal ya que según las características que se emplean será plasmado en un periodo de tiempo determinado.

4.2. Diseño de investigación

Hernández et al⁽²⁸⁾ define que los diseños de la investigación expresan la forma de relación de las variables y la interacción de ellas en un periodo. El diseño que se plantea en la investigación es descriptivo ya que se van a describir los resultados tal cual se presenten después del análisis de los datos, en la parte del desarrollo correlacional ya que se van a presentar las diferentes correlaciones que se puedan presentar entre las dos variables de estudio. De acuerdo a lo que plantea el esquema de tipo triangular.

Donde:



Donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la V.1.

O₂ = Observación de la V.2.

r = Correlación entre dichas variables.

4.3. Población y muestra

La población objeto de estudio este compuesto por el personal de enfermería y técnicos que laboran en el servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica y está conformado por 80 personas.

Muestra

La muestra estará conformada por la totalidad de la población en estudio que son un total de 80 entre técnicos y licenciados de enfermería del Hospital Regional de Ica.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Personal de enfermería licenciados y técnicos.
- Personal que labore en el servicio de emergencia.
- Personal que acepte participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Personal médico, químicos, obstetras, fisioterapeutas.
- Personal que no labora en el servicio de emergencia.
- Personal que no acepta participar en el estudio.

4.4. Hipótesis general y específica

Hipótesis general

H0: no existe relación entre el estrés y ansiedad frente al Covid - 19 en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica 2020.

H1: existe relación entre el estrés y ansiedad frente al Covid - 19 en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica 2020

Hipótesis específicas

Existe relación entre el aspecto físico del estrés laboral y el aspecto afectivo de la ansiedad, en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica 2020.

Existe relación entre el aspecto somático de la ansiedad y el aspecto psicológico del estrés laboral del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica 2020.

4.5. Identificación de las Variables

Estrés: Dimensiones

- Aspecto físico
- Aspecto psicológico
- Aspecto conductual

Ansiedad: Dimensiones

- Afectiva
- Somática

4.6. Operacionalización de Variables

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems (reactivos) | Escala | Valor final de la variable |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Estrés frente al Covid – 19 en el personal de enfermería | Estado de salud mental que posee el personal de enfermería frente a la pandemia y cómo manejar emocionalmente la situación actual sin repercutir en la atención del paciente el cual se caracteriza por ser humanizada. | Nivel de estrés que presenta el personal de enfermería después de aplicado el test sobre estrés | Aspecto físico | Conocimiento sobre concepto y síntoma de estrés | Los ítems 3, 4, 5, 6 consideradas molestias agudas, los ítems 1, 2, 7, 8, 9 y 10 a padecimientos crónicos. | Escala de lickert Sánchez y torres en el año 2006, modifica la escala de FONTANA | Nivel de estrés laboral alto: 72 – 90 Puntos Nivel de estrés laboral medio: 51 – 71Puntos Nivel de estrés laboral bajo: 30 – 50 Puntos |
| | | | Aspecto psicológico | Conocimientos de las alteraciones emocionales | Cuenta con 10 reactivos; los ítems 11, 13, 14,17 para baja autoestima, los ítems 12 de impotencia y los ítems 15, 16, 18, 19, 20 al fracaso. | | |
| | | | Aspecto conductual | Cambios conductuales | Los ítems 21, 22, 30 a las conductas evitativas y los ítems 23, 25, 26, 27, 28, 29 a la realización personal | | |

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems (reactivos) | Escala | Valor final de la variable |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ansiedad frente al Covid – 19 en el personal de enfermería | Estado de salud mental que posee el personal de enfermería frente a la pandemia y cómo manejar emocionalmente la situación actual sin repercutir en la atención del paciente el cual se caracteriza por ser humanizada. | Nivel de ansiedad que presenta el personal de enfermería según la escala de medición de Zung | Afectivos | Miedo, angustia, desintegración mental. | 1,2,3,4,5. | Escala de lickert Escala de Zung | Menor de 50 dentro de lo normal 50 – 59 ansiedad leve 60 – 69 ansiedad moderada 70 a más ansiedad intensa |
| | | | Somáticos | Temblores, inquietud, disnea, palpitaciones, dolores corporales, insomnio, pesadillas, molestias. | 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20. | | |

4.7. Recolección de datos

Técnica: La técnica que se plantea desarrollar es la entrevista, según Hernández ⁽²⁸⁾, la entrevista es el proceso de interacción que se presenta entre dos personas o más para poder recolectar un tipo de información específica de un grupo de personas mediante el uso de un instrumento de recolección en esta investigación el cuestionario.

Instrumento: el instrumento de recolección de la información será los cuestionarios de Zung para la información de ansiedad y el cuestionario de Fontana para la determinación del estrés.

Escala de Zung

Los ítems son valorados de manera independiente y así poder evitar el efecto halo las preguntas se realizan con un periodo anterior de una semana, con el objeto de estandarizar los datos recibidos.

Mediante la puntuación de (1-4) las respuestas son cuantificadas mediante la escala según intensidad, duración y frecuencia.

Según las normas establecidas del test este nos permiten medir el grado de sintomatología y poderlos ubicar en las categorías correspondientes de la ansiedad (EAA):

- No hay ansiedad presente.
- Ansiedad mínima A moderada.
- Ansiedad marcada A severa.
- Ansiedad en grado máximo.(14)

ESCALA DE VALORACION DE ESTRÉS LABORLA DEL ENFERMERO (A)

Sánchez y torres en el año 2006, modifica la escala de FONTANA, y la aplica en Perú, la escala está conformado por treinta ítems y dividida en tres aspectos importantes para medir el estrés.⁽⁹⁾

Aspecto físico, mide las respuestas somáticas como: agudo, crónico cuenta con 10 reactivos; los ítems 1 al 10, que miden según las respuestas. Los ítems 3, 4, 5, 6 consideradas molestias agudas, los ítems 1, 2, 7, 8, 9 y 10 a padecimientos crónicos.

Aspecto psicológico, mide las respuestas donde se refleja si la persona manifiesta problemas de autoestima y sentimientos de fracaso. Cuenta con 10 reactivos; los ítems 11, 13, 14,17 para baja autoestima, los ítems 12 de impotencia y los ítems 15, 16, 18, 19, 20 al fracaso.

Aspecto conductual, mide las reacciones y actitudes producidas por un estímulo. Igualmente, formado por 10 reactivos; el ítem 24 refiriéndose a la conducta adictiva, los ítems 21, 22, 30 a las conductas evitativas y los ítems 23, 25, 26, 27, 28, 29 a la realización personal.

NIVEL DE CALIFICACION DEL INSTRUMENTO:

Este instrumento mide por criterios de puntuación de la siguiente manera para la determinación del estrés.

- Nivel de estrés laboral alto: 72 – 90 Puntos
- Nivel de estrés laboral medio: 51 – 71Puntos
- Nivel de estrés laboral bajo: 30 – 50 Puntos⁽⁹⁾

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla N° 1. Prueba de Normalidad

| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | | Shapiro-Wilk | | |
|---------------------|---------------------------------|----|-------|--------------|----|------|
| | Estadístico | gl | Sig. | Estadístico | gl | Sig. |
| Aspecto físico | ,150 | 57 | ,003 | ,917 | 57 | ,001 |
| Aspecto conductual | ,126 | 57 | ,025 | ,970 | 57 | ,169 |
| Aspecto psicológico | ,122 | 57 | ,033 | ,956 | 57 | ,037 |
| Aspecto efectivo | ,131 | 57 | ,016 | ,932 | 57 | ,003 |
| Aspecto somático | ,075 | 57 | ,200* | ,961 | 57 | ,066 |
| Estrés laboral | ,118 | 57 | ,046 | ,970 | 57 | ,160 |
| Ansiedad | ,103 | 57 | ,199 | ,966 | 57 | ,104 |

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: Visto el tamaño muestral de normalidad aplicada corresponde a Kolmogorov-Smirnov, $N = 57$

Así mismo el valor teórico planteado respecto a la significancia es de $\alpha = 0.05$, realizado el análisis de los datos obtenidos se determina que todos los valores de las dimensiones y variables son inferiores a este. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se afirma que los datos provenientes de una distribución no paramétrica.

Tabla N° 2. Contratación de la hipótesis general

H1: Existe relación entre estrés laboral y la ansiedad frente al Covid - 19 en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica.

H0: No existe relación entre estrés laboral y la ansiedad frente al Covid - 19 en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica.

| | | | Estrés laboral | Ansiedad |
|-----------------|----------------|-----------------------------|----------------|----------|
| Rho de Spearman | Estrés laboral | Coefficiente de correlación | 1,000 | ,363** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,006 |
| | | N | 57 | 57 |
| | Ansiedad | Coefficiente de correlación | ,363** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,006 | . |
| | | N | 57 | 57 |

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

Visto el coeficiente de correlación de Rho Spearman = 0.363 se refiere de una relación bajo entre las variables con estrés laboral y la ansiedad frente al Covid - 19.

Sin embargo, observando el valor de la significancia $p=0.006$ el cual es inferior al valor teórico de $\alpha= 0.05$ se rechaza la hipótesis nula afirmando que existe relación significativa entre la variable estrés laboral y la ansiedad frente al Covid - 19.

Tabla N° 3. Contratación de la hipótesis específica 1

H.1 Como se relaciona el aspecto físico del estrés laboral en relación del aspecto afectivo de la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional de Ica 2020.

| | | Correlaciones | | |
|-----------------|------------------|----------------------------|------------------|--------|
| | | Aspecto físico | Aspecto afectivo | |
| Rho de Spearman | Aspecto físico | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,431** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,001 |
| | | N | 57 | 57 |
| | Aspecto efectivo | Coeficiente de correlación | ,431** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,001 | . |
| | | N | 57 | 57 |

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

Visto el coeficiente de correlación de Rho Spearman = 0.431 se refiere de una relación alta entre las variables del aspecto físico del estrés laboral y el aspecto afectivo de la ansiedad.

Sin embargo, observando el valor de la significancia $p=0.001$ el cual es inferior al valor teórico de $\alpha= 0.05$ se rechaza la hipótesis nula afirmando que existe relación significativa entre la variable del aspecto físico del estrés y el aspecto afectivo de la ansiedad del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica.

Tabla N° 4. Contratación de la hipótesis específica 2

H.2 Como se relaciona el aspecto somático de la ansiedad en relación al aspecto psicológico del estrés laboral, en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica 2020.

Correlaciones

| | | Aspecto somático | Aspecto psicológico |
|-----------------|---------------------|-----------------------------|---------------------|
| Rho de Spearman | Aspecto somático | Coefficiente de correlación | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | . |
| | | N | 57 |
| | Aspecto psicológico | Coefficiente de correlación | ,024 |
| | | Sig. (bilateral) | ,861 |
| | | N | 57 |

Visto el coeficiente de correlación de Rho Spearman = 0.024 se refiere que no existe una relación entre las variables del aspecto somático y del aspecto psicológico.

Sin embargo, observando el valor de la significancia $p= 0.861$ el cual es superior al valor de $\alpha= 0.05$ se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, confirmando que no existe una relación directa entre el aspecto somático y el aspecto psicológico del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica.

Tabla N° 5. Estrés laboral según la dimensión aspecto psicológico en el personal de enfermería

| DIMENSIONES | REACTIVOS | SI | | AVECES | | NO | | TOTAL | |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----|-----|--------|-----|----|-----|-------|------|
| | | F | % | F | % | F | % | F | % |
| Aspecto físico | 1-En casa: ¿Presenta dificultad para conciliar el sueño? | 21 | 37% | 30 | 53% | 6 | 11% | 57 | 100% |
| | 2-¿Siente cefaleas? | 27 | 47% | 20 | 35% | 10 | 18% | 57 | 100% |
| | 3-¿Padece palpitaciones y sudoración en las manos? | 45 | 79% | 10 | 18% | 2 | 4% | 57 | 100% |
| | 4-¿Nota tensión en el cuello, hombros y nuca? 05 | 12 | 21% | 33 | 58% | 12 | 21% | 57 | 100% |
| | 5-¿Existen malestares que le impiden continuar con su trabajo? | 32 | 56% | 22 | 39% | 2 | 4% | 57 | 100% |
| | 6-¿El ritmo habitual de trabajo, altera su apetito? | 35 | 61% | 15 | 26% | 7 | 12% | 57 | 100% |
| | 7-¿Se siente cansado(a) cuando inicia una nueva jornada laboral? | 39 | 68% | 17 | 30% | 1 | 2% | 57 | 100% |
| | 8-¿En sus horas libres se siente cansado(a), intranquilo(a) o tenso(a)? | 30 | 53% | 24 | 42% | 1 | 2% | 57 | 100% |
| | 9-¿Se preocupa por enfermedades que pueda presentar en el futuro? | 18 | 32% | 24 | 42% | 15 | 26% | 57 | 100% |
| | 10-¿Presenta problemas estomacales? | 34 | 60% | 16 | 28% | 7 | 12% | 57 | 100% |
| Aspecto psicológico | 11-¿Se preocupa por las cosas que a hecho o dicho en el servicio? | 22 | 39% | 22 | 39% | 13 | 23% | 57 | 100% |
| | 12-¿Le da impotencia el no poder hacer nada por los problemas de su servicio? | 10 | 18% | 30 | 53% | 17 | 30% | 57 | 100% |
| | 13-¿Se siente cansado sin motivo? | 38 | 67% | 15 | 26% | 4 | 7% | 57 | 100% |
| | 14-¿Se desanima cuando se le acumula el trabajo? | 40 | 70% | 12 | 21% | 5 | 9% | 57 | 100% |
| | 15-¿Se desalienta si sus colegas desmerecen sus logros y esfuerzos? | 28 | 49% | 19 | 33% | 10 | 18% | 57 | 100% |
| | 16-¿Se siente desilusionado en el trabajo; cuando otros le ocasionan problemas? | 21 | 37% | 22 | 39% | 14 | 25% | 57 | 100% |

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|----|-----|----|-----|----|------|
| | 17-¿Puede concentrarse, después de enfrentar una situación desagradable dentro de la institución? | 18 | 32% | 18 | 32% | 21 | 37% | 57 | 100% |
| | 18-¿Situaciones externas a la institución, le impide seguir avanzando en su profesión? | 38 | 67% | 12 | 21% | 7 | 12% | 57 | 100% |
| | 19-¿Recibe críticas que le desmotivan en el trabajo? | 29 | 51% | 20 | 35% | 8 | 14% | 57 | 100% |
| | 20-¿Se presenta situaciones conflictivas con sus compañeros de trabajo? | 32 | 56% | 22 | 39% | 3 | 5% | 57 | 100% |
| | 21-¿Le gustaría compartir momentos de esparcimiento para llevarse mejor con sus colegas? | 4 | 7% | 12 | 21% | 41 | 72% | 57 | 100% |
| | 22-¿Se siente desapegado de los demás, especialmente de sus familiares inmediatos? | 36 | 63% | 13 | 23% | 8 | 14% | 57 | 100% |
| | 23-¿Su estado de ánimo sufre de altibajos con frecuencia? | 32 | 56% | 22 | 39% | 3 | 5% | 57 | 100% |
| | 24-¿Cuándo está ansioso le gusta beber o comer lo que más le gusta? | 26 | 46% | 23 | 40% | 8 | 14% | 57 | 100% |
| | 25-¿Cuándo piensa en el futuro se deprime? | 38 | 67% | 15 | 26% | 4 | 7% | 57 | 100% |
| Aspecto conductual | 26-¿Las tareas que le asignan son cada vez más difíciles y complejas? | 45 | 79% | 10 | 18% | 2 | 4% | 57 | 100% |
| | 27-¿Cuándo algo le molesta; le quita las ganas de estar dispuesto(a)? | 26 | 46% | 23 | 40% | 8 | 14% | 57 | 100% |
| | 28-En su ambiente de trabajo: ¿Existen peligros y riesgos para su salud? | 5 | 9% | 12 | 21% | 40 | 70% | 57 | 100% |
| | 29-¿Le ponen de mal humor las personas que interrumpen su trabajo? | 18 | 32% | 22 | 39% | 17 | 30% | 57 | 100% |
| | 30-¿Le cuesta continuar con su trabajo; cuando comete un error? | 30 | 53% | 13 | 23% | 14 | 25% | 57 | 100% |

Tabla N° 6. Estrés laboral según la dimensión aspecto conductual en el personal de enfermería

| DIMENSIONES | REACTIVOS | MUY POCAS VECES | | ALGUNAS VECES | | BUEN NUMERO DE VECES | | LA MAYORIA DE VECES | | TOTAL | |
|------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------|-----|---------------|-----|----------------------|-----|---------------------|-----|-------|------|
| | | F | % | F | % | F | % | F | % | F | % |
| Afectivos | 1-Me siento más nervioso y ansioso que de costumbre | 34 | 60% | 21 | 37% | 2 | 4% | 0 | 0% | 57 | 100% |
| | 2-Me siento con temor sin razón | 42 | 74% | 15 | 26% | 0 | 0% | 0 | 0% | 57 | 100% |
| | 3-Despierto con facilidad o siento pánico | 39 | 68% | 12 | 21% | 4 | 7% | 2 | 4% | 57 | 100% |
| | 4-Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos | 44 | 77% | 13 | 23% | 0 | 0% | 0 | 0% | 57 | 100% |
| | 5-Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme | 23 | 40% | 19 | 33% | 10 | 18% | 5 | 9% | 57 | 100% |
| Somáticos | 6-Me tiemblan los brazos y las piernas | 48 | 84% | 9 | 16% | 0 | 0% | 0 | 0% | 57 | 100% |
| | 7-Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura | 31 | 54% | 20 | 35% | 5 | 9% | 1 | 2% | 57 | 100% |
| | 8-Me siento débil y me canso fácilmente | 38 | 67% | 12 | 21% | 6 | 11% | 1 | 2% | 57 | 100% |
| | 9-Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma fácilmente | 23 | 40% | 13 | 23% | 7 | 12% | 14 | 25% | 57 | 100% |
| | 10-Puedo sentir que me late muy rápido el corazón | 39 | 68% | 16 | 28% | 1 | 2% | 1 | 2% | 57 | 100% |
| | 11-Sufro de mareos | 45 | 79% | 11 | 19% | 0 | 0% | 1 | 2% | 57 | 100% |

| | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------|----|-----|----|-----|---|-----|----|-----|----|------|
| 12-Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar | 51 | 89% | 3 | 5% | 3 | 5% | 0 | 0% | 57 | 100% |
| 13-Puedo inspirar y expirar fácilmente | 22 | 39% | 5 | 9% | 9 | 16% | 21 | 37% | 57 | 100% |
| 14-Se me adormecen o hinchan los dedos de las manos y pies | 43 | 75% | 11 | 19% | 1 | 2% | 2 | 4% | 57 | 100% |
| 15-Sufro de molestias estomacales o indigestión | 32 | 56% | 21 | 37% | 3 | 5% | 1 | 2% | 57 | 100% |
| 16-Orino con mucha frecuencia | 39 | 68% | 15 | 26% | 3 | 5% | 0 | 0% | 57 | 100% |
| 17-Generalmente mis manos están secas y calientes | 39 | 68% | 8 | 14% | 6 | 11% | 4 | 7% | 57 | 100% |
| 18-Siento bochornos | 44 | 77% | 10 | 18% | 1 | 2% | 2 | 4% | 57 | 100% |
| 19-Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche | 26 | 46% | 17 | 30% | 6 | 11% | 8 | 14% | 57 | 100% |
| 20-Tengo pesadillas | 43 | 75% | 14 | 25% | 0 | 0% | 0 | 0% | 57 | 100% |

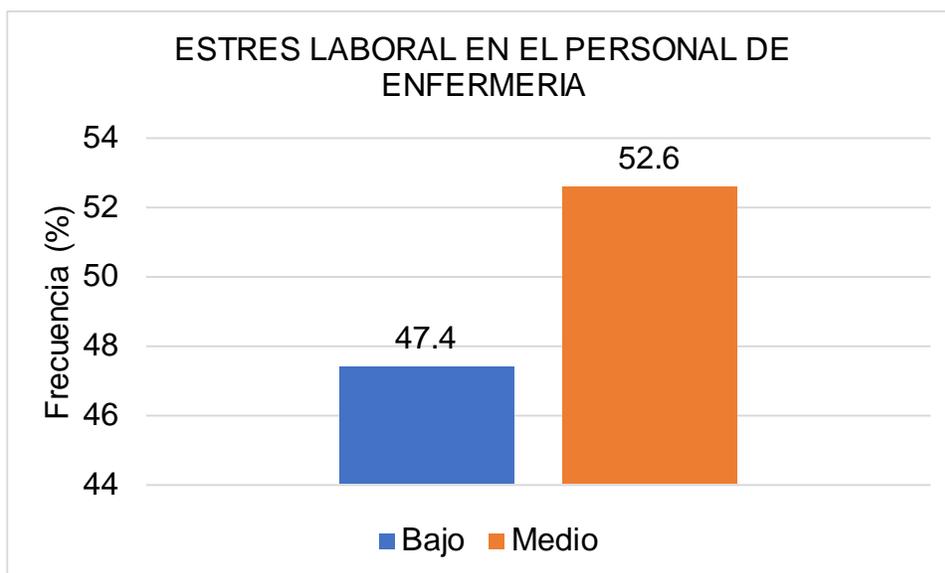
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis descriptivo de los resultados

Tabla N° 7. Estrés laboral en el personal de enfermería

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo | 27 | 47,4 |
| Medio | 30 | 52,6 |
| Total | 57 | 100,0 |

Gráfico N° 1. Estrés laboral en el personal de enfermería

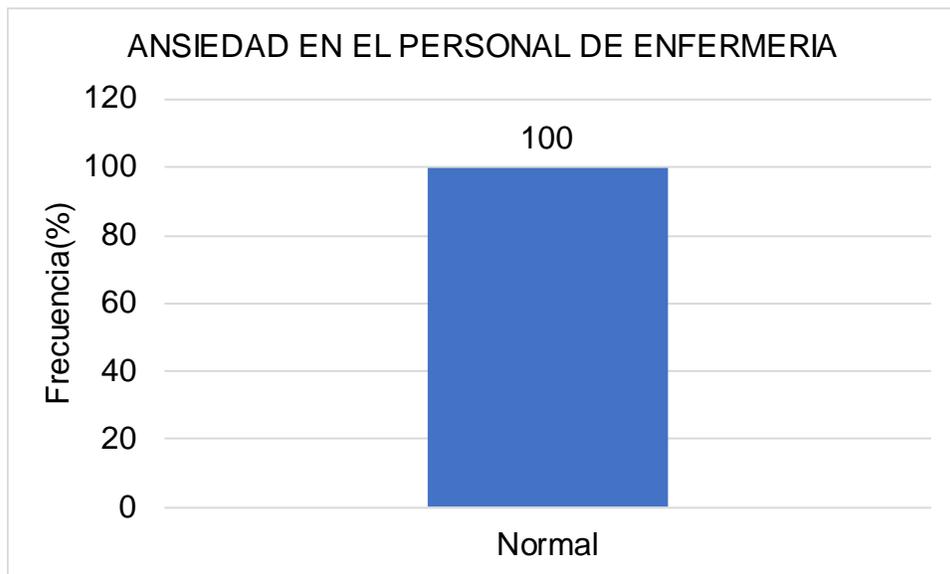


En la tabla N°7 y gráfico N°1, se observa respecto al estrés laboral en el personal de enfermería, que el 47.4% (27/57) son de nivel bajo, el 52.6% (30/57) son de nivel medio. Se puede constatar una mayor proporción en el personal de enfermería tiene un nivel medio de estrés laboral.

Tabla N° 8. Ansiedad en el personal de enfermería

| | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|------------|------------|
| Normal | 57 | 100,0 |

Gráfico N° 2. Ansiedad en el personal de enfermería



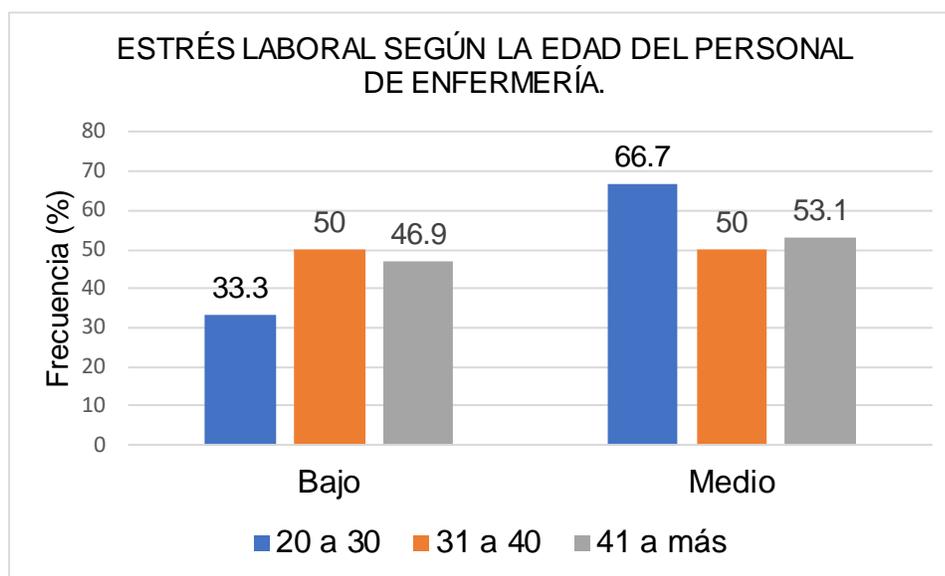
En la tabla N°8 y gráfico N°2, se observa respecto a la ansiedad en el personal de enfermería, que el 100% (57/57) son de nivel normal. Se puede constatar que el total del personal de enfermería tiene un nivel normal de ansiedad.

Tabla N° 9. Estrés laboral según la edad del personal de enfermería

| | | Estrés laboral | | Total | |
|-------|------------------|------------------|-------|--------|--------|
| | | Bajo | Medio | | |
| EDAD | 20 a 30 | Frecuencia | 1 | 2 | 3 |
| | | % dentro de EDAD | 33,3% | 66,7% | 100,0% |
| | 31 a 40 | Frecuencia | 11 | 11 | 22 |
| | | % dentro de EDAD | 50,0% | 50,0% | 100,0% |
| | 41 a más | Frecuencia | 15 | 17 | 32 |
| | | % dentro de EDAD | 46,9% | 53,1% | 100,0% |
| Total | Frecuencia | 27 | 30 | 57 | |
| | % dentro de EDAD | 47,4% | 52,6% | 100,0% | |

Estrés laboral según la edad del personal de enfermería

Gráfico N° 3. Estrés laboral según la edad del personal de enfermería

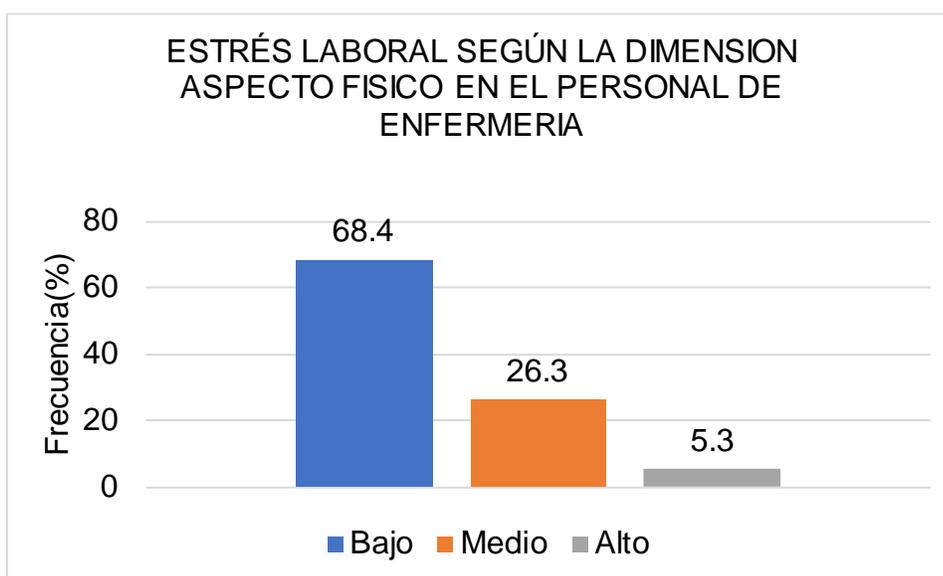


Al correlacionar el estrés laboral según la edad del personal de enfermería, se encontró que el personal de enfermería tiene un bajo estrés laboral en un 33.3 % de 20 a 30 años, 50 % de 31 a 40 años, 46.9 % de 41 a más años, así como el nivel medio de estrés laboral en un 66.7% de 20 a 30 años, 50% de 31 a 40 años y 53.1% de 41 a más años.

Tabla N° 10. Estrés laboral según la dimensión aspecto físico en el personal de enfermería

| | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|------------|--------------|
| Bajo | 39 | 68,4 |
| Medio | 15 | 26,3 |
| Alto | 3 | 5,3 |
| Total | 57 | 100,0 |

Gráfico N° 4. Estrés laboral según la dimensión aspecto físico en el personal de enfermería

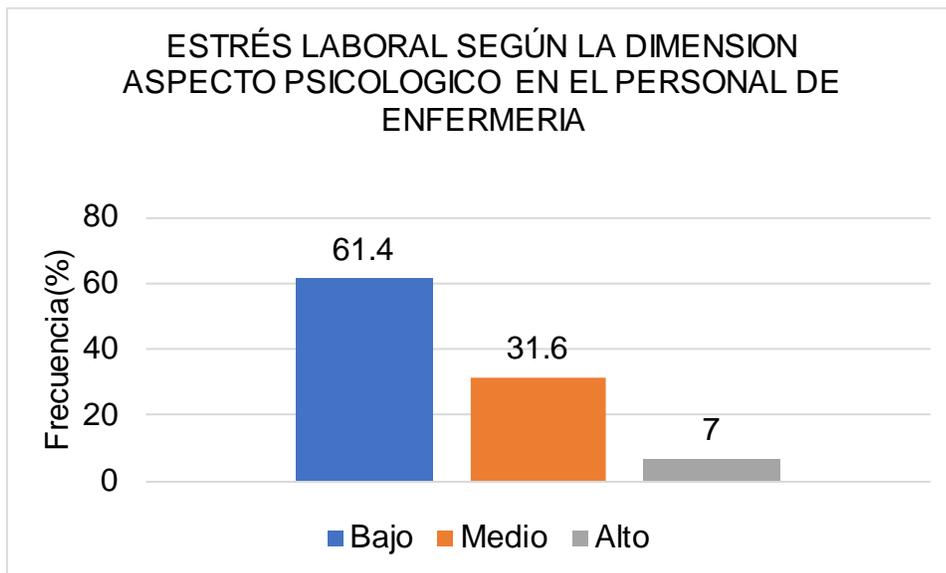


En la tabla N°10 grafico N° 04, El estrés laboral según la dimensión del aspecto físico en el personal de enfermería se evidencia que 68.4% en un nivel bajo de estrés laboral, 26.3% en un nivel medio, y 5.3% en un nivel alto. Donde se constata que la mayoría del personal de enfermería se encuentra en un nivel bajo.

Tabla N° 11. Estrés laboral según la dimensión aspecto psicológico en el personal de enfermería

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo | 35 | 61,4 |
| Medio | 18 | 31,6 |
| Alto | 4 | 7,0 |
| Total | 57 | 100,0 |

Gráfico N° 5. Estrés laboral según la dimensión aspecto psicológico en el personal de enfermería

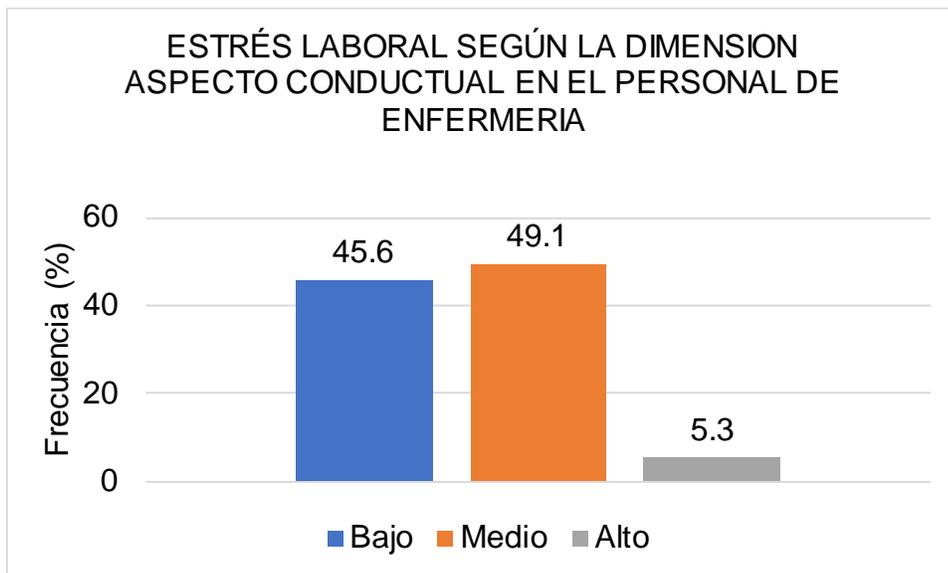


En la tabla N° 11 y grafico N°05 con respecto al estrés laboral según la dimensión en el aspecto psicológico en el personal de enfermería se visualiza que un 61.4 es bajo, 31.6 % es medio y 7% es alto. Por lo que en nivel bajo es de mayor proporción.

Tabla N° 12. Estrés laboral según la dimensión aspecto conductual en el personal de enfermería

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo | 26 | 45,6 |
| Medio | 28 | 49,1 |
| Alto | 3 | 5,3 |
| Total | 57 | 100,0 |

Gráfico N° 6. Estrés laboral según la dimensión aspecto conductual en el personal de enfermería.

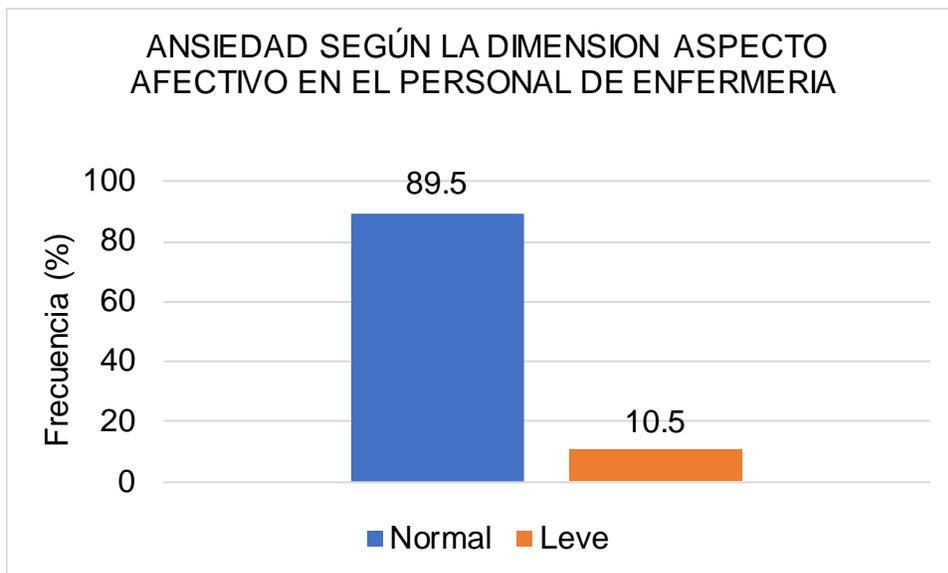


En la tabla N°12 y gráfico N° 6 con respecto al estrés laboral según la dimensión del aspecto conductual en el personal de enfermería, se evidencia que 45.6% es bajo, 49.1% medio, y un 5.3% es alto. Donde el mayor porcentaje es de un nivel medio.

Tabla N° 13. Ansiedad según la dimensión aspecto afectivo en el personal de enfermería

| | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|------------|------------|
| Normal | 51 | 89,5 |
| Leve | 6 | 10,5 |
| Total | 57 | 100,0 |

Gráfico N° 7. Ansiedad según la dimensión aspecto afectivo en el personal de enfermería

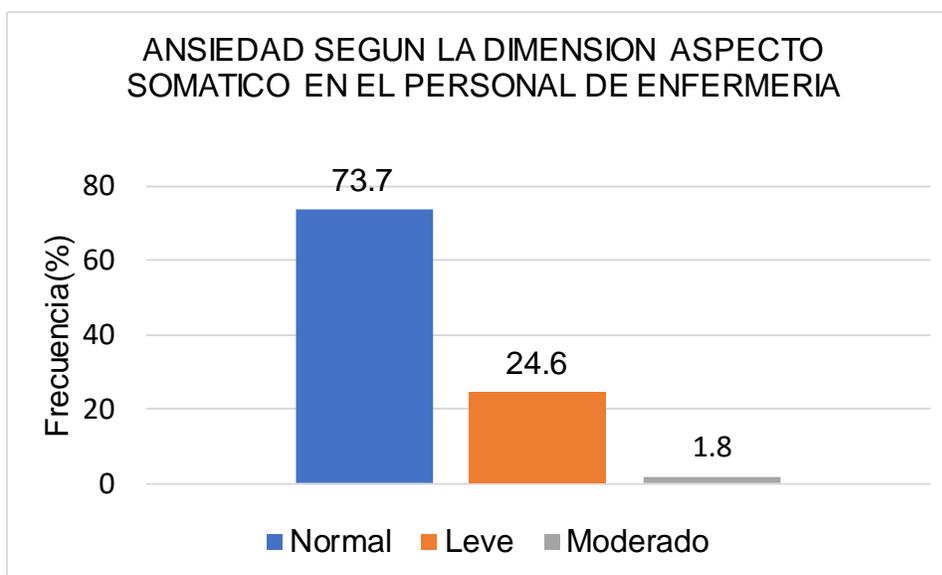


En la tabla N°13 grafico N° 7, con respecto a la ansiedad según la dimensión afectiva en el personal de enfermería se evidencia que, un 89.5% es normal, y un 10.5% es leve. Donde el mayor porcentaje es normal.

Tabla N° 14. Ansiedad según la dimensión aspecto somático en el personal de enfermería

| | Frecuencia | Porcentaje |
|----------|------------|------------|
| Normal | 42 | 73,7 |
| Leve | 14 | 24,6 |
| Moderado | 1 | 1,8 |
| Total | 57 | 100,0 |

Gráfico N° 8. Ansiedad según la dimensión aspecto somático en el personal de enfermería



En la tabla N° 13 Y gráfico N°8 , con respecto a la ansiedad según el aspecto somático , en el personal de enfermería, se evidencia que 73,7% es normal , 24.6% es leve, y un 1,8% es moderado. Se puede constatar que en el aspecto somático el personal de enfermería presenta un nivel normal en mayor porcentaje.

6.2. Comparación de resultados con marco teórico

Una vez que terminamos de realizar todo el análisis de nuestros resultados que se obtuvieron mediante la recolección de los datos presentamos la contrastación de nuestros objetivos del estudio en comparación con investigaciones tanto nacionales, internacionales, locales, así como libros de diferentes autores para ver la veracidad de la respuesta de nuestros objetivos.

Donde en el planteamiento de nuestro objetivo general del estudio se plantea el análisis del nivel de estrés y ansiedad de los profesionales de enfermería del Hospital Regional donde nuestros resultados presentados en la tabla 7 y en el grafico 1 nos dicen que el nivel de estrés se encuentra en un rango medio en la mayoría de los casos con un 52.6%, mientras que el nivel de ansiedad se encuentra en un rango normal al 100% de la población de enfermeros del servicio de emergencia.

Estos datos al ser contrastados con la investigación de Bueno M, Barrientos S, (2020)⁷, en donde sus resultados obtenidos establecieron que el 44,6% de los profesionales de la salud presentaron niveles de ansiedad, 71,5% signos de estrés, y que se encuentran relacionados con el riesgo de contagio. Así mismo la investigación de Benites G, Chacaliza C, Huancahuari J, (2017)², donde en sus resultados estableció que en la población que el rango del estrés de los profesionales de enfermería del Hospital Regional en los diferentes servicios se encuentran dentro del rango medio con 43.1%. en la investigación presentada por García A, (2016)¹⁴, en sus resultados valoro el nivel de estrés de los profesionales de enfermería del Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, donde determinaron que el nivel de estrés es elevado con 47.1%.

Todos estos resultados contrastan con los obtenidos en nuestro estudio con lo que se establece el fundamento de replicación que debe de presentar toda investigación en el momento de su desarrollo y análisis para la mejora del conocimiento.

En el fundamento de nuestro objetivo específico que analiza el nivel de ansiedad y estrés relacionado con la variabilidad biológica (sexo), de los profesionales de enfermería donde nuestros resultados presentados en la tabla 6, nos establecen que existe una mayor tendencia de presentar estrés en el sexo femenino con 68.8% del total de la población entrevistada.

Al realizar la comparación de los datos obtenidos por nuestro estudio con el de Cornejo M, Tito J (2019)¹¹, en su estudio realizado en el Hospital Honorio Delgado de Arequipa estableció que la tendencia de presentación de estrés en la población femenina es de 94.1% del total de la población. También tenemos el estudio realizado por Collado G, (2019)¹², que determino que la población femenina es la que presenta mayor presencia de estrés con un 100% de la población que trabaja en la institución.

Con este dato ratifica la constante de que la mayor cantidad de la población que presenta los problemas de estrés y ansiedad es la población femenina en la población estudiada.

Para el desarrollo del análisis del tercer objetivo de análisis del nivel de estrés y ansiedad con relación a la edad de los pacientes que son atendidos, nuestros resultados se encuentran en la tabla 9 y en la gráfica 3, donde establemos que la edad en nuestro estudio es el personal de enfermería tiene un bajo estrés laboral en un 33.3 % de 20 a 30 años, 50 % de 31 a 40 años, 46.9 % de 41 a más años, así como el nivel medio de estrés laboral en un 66.7% de 20 a 30 años, 50% de 31 a 40 años y 53.1% de 41 a más años.

En el análisis de los datos obtenidos en relación contrastamos con los presentados por Cornejo M, Tito J (2020)¹¹, establece que el mayor rango de edad para el estrés y la ansiedad se encuentra entre los 31-40 años con un 58.8%. Así mismo el estudio de Collado G (2019)¹², donde sus resultados establecen que el mayor grupo de edad se encuentra en los mayores de 35 años con 45%, también tomamos de referencia el estudio donde establecido Benites G, Chacaliza C, Huanchuari J. (2017)², que el mayor rango de

pacientes con esta patología se encuentran mayor a los 50 años con 25.9% del total de la población.

Con lo que al analizar nuestros datos con los presentados por los diferentes autores se establece que la edad es un factor determinante como pronóstico donde concuerdan con nuestra investigación al establecer que los pacientes >40 años podrán tener acceso de esta manera a su familia.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Se identifico que existe una relación baja de las variables de estrés y ansiedad frente al covid 19 visto que el coeficiente de correlación de Rho Spearman = 0,363 sin embargo observando el valor de la significancia $p=0.006$ el cual es inferior al valor de $\alpha=0.005$ el cual rechaza la hipótesis nula afirmando que existe relación significativa entre la variable estrés laboral y la ansiedad frente al covid – 19.
- Se identifico que el valor de la significancia es $p=0.001$ el cual es inferior al valor teórico de $\alpha=0.005$ se rechaza la hipótesis nula afirmando que existe relación significativa entre la variable el aspecto físico del estrés y el aspecto afectivo de la ansiedad del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional de Ica.
- Respecto al coeficiente de correlación de Rho Spearman = 0.024 indica que que no existe una relación entre las variables del aspecto somático y del aspecto psicológico.

Sin embargo, observando el valor de la significancia $p= 0.861$ el cual es superior al valor de $\alpha= 0.05$ se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, confirmando que no existe una relación directa entre el aspecto somático y el aspecto psicológico del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica.

Recomendaciones

- A la institución de salud Hospital Regional de Ica que desarrolle diferentes estrategias (talleres en horas no laborables), que fortalezca la capacidad de soporte que afrontarían el personal de Enfermería hacia el estrés laboral; ya que el personal de enfermería es una pieza indispensable e imprescindible en los servicios de salud, por lo que la institución debe velar por su salud emocional y mental.
- Al personal de enfermería del Hospital Regional de Ica del servicio de Emergencia debe practicar técnicas de relajación, meditación, masajes, adecuada postura, buscar apoyo social, involucrarse en actividades recreativas, hacer talleres para confraternizar con los compañeros de trabajo y mejorar las relaciones interpersonales en el servicio de aprovechar y usar el tiempo libre, de forma equilibrada y organizarse para compartir momentos amenos y escapar de la rutina laboral.
- Debemos de considerar las diferentes estrategias de afrontamiento del estrés y la ansiedad mediante el uso de las herramientas didácticas, que deberían de ser dadas con un trabajo multidisciplinario, ya que los datos que se presentan de manera constante son alarmantes.
- El enfoque de apoyo terapéutico y de relajación del estrés y ansiedad se va presentando con una tendencia al sexo femenino es por tal razón que debemos de direccionar inicialmente las fuerzas en el soporte de la profesional de enfermería de sexo femenino.
- El factor de la edad para el apoyo terapéutico no debe de tener parámetros de edad debido a la situación que venimos pasando, el primero inicio del apoyo psicológico de afrontamiento es en los profesionales de la salud que sobrepasan los 30 años y aun no tienen estabilizado su desarrollo emocional.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Medina Espinoza Ana. Factores asociados al estres laboral en el personal de enfermeria del area de emrgencia y unidad de cuidados intensivos de un hospital de la ciudad de Guayaquil. [Internet]. Vol. 3. 2017. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.procs.2019.01.106><https://doi.org/10.1016/j.apenergy.2019.114422><http://dx.doi.org/10.1016/j.ijfatigue.2008.11.016><http://www.ansr.pt/Estatisticas/RelatoriosDeSinistralidade/Pages/default.aspx><http://dx.doi.org/10.1016/j>.
2. Benites, Greys. Chacaliaza Cristhian. HJ. Personal De Enfermeria Del Hospital Regional. 2017.
3. ALARCON MGEC. APLICACION DEL MODELO DE SISTEMA DE BETTY NEUMAN PARA DISMINUIR EL ESTRES LABORAL EN ENFERMERAS. 2012.
4. Moran Maria garcia, marta gil la cruz. El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. Persona [Internet]. 2016;19:11–30. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4131.pdf>
5. zamora Mesía V Marcial. Guía técnica salud mental covid-19. 2020;1–44. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf>
6. MINSA. Perú 2018 lineamientos de politica sectorial en salud mental [Internet]. 2018. p. 28. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>
7. Organización Mundial de la Salud. Depresión y otros trastornos mentales comunes [Internet]. Organización Panamerica de la Salud. 2017. p. 1–24. Available from: http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34006/PAHONM_H17005-spa.pdf
8. MAZZETTI, Pilar; DEL CARMEN J, BUSTAMANTE R. Modulo De

Atención Y Salud Mental [Internet]. Vol. 1, Atención Integral En Salud Mental. 2011. p. 23. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/391413/Módulo_de_atención_integral_en_salud_mental_dirigido_a_trabajadores_de_primer_nivel_de_atención._Módulo_6__la_depresión20191017-26355-1qox3lw.pdf

9. GUISELLE MELVI COLLADO APAZA. “ESTRÉS LABORAL DE LA ENFERMERA Y PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO DE LA PERSONA ADULTA HOSPITALIZADA, HOSPITAL CENTRAL MAJES AREQUIPA-2018” Tesis [Internet]. Vol. 53, Journal of Chemical Information and Modeling. 2019. Available from: <file:///C:/Users/User/Downloads/fvm939e.pdf>
10. Cesar G, Maria R, Laura F, Maria R. Factores de estrés en el personal de enfermería hospitalario del equipo volante según el modelo de demanda-control-apoyo. Rev Electron Trimest enfermeria [Internet]. 2018;50:304–14. Available from: <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.2.277251>
11. Rojas Encarnación AL, Tejada Concha PRA, Valladares Maturrano RE. Influencia del estrés laboral en la relación enfermera – paciente en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional, Lima – 2017. Univ Peru Cayetano Hered [Internet]. 2017;38. Available from: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3559/Influencia_RojasEncarnacion_Andrea.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Benito P, Simón M, Sánchez A, Matachana M. ESTRES Y ANSIEDAD. In: Promoción de la salud y apoyo psicológico al paciente. 2011. p. 84–481.
13. Delgadillo G. Nivel de ansiedad en paciente pre Quirúrgico. 2016.
14. silvia Grundi Taminche. Universidad científica del peru. 2017.
15. Ozamiz-Etxebarria N, Dosil-Santamaria M, Picaza-Gorrochategui M,

- Idoiaga-Mondragon N. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cad Saude Publica*. 2020;36(4):e00054020.
16. Ferrán MB, Trigo SB. Cuidar Al Que Cuida: El Impacto Emocional De La Epidemia De Coronavirus En Las Enfermeras Y Otros Profesionales De La Salud. *Enfermería Clínica* [Internet]. 2020; Available from: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.05.006>
 17. Lozano-Vargas A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Rev Neuropsiquiatr*. 2020;83(1):51–6.
 18. Calvo JG, Camp RO. “DEPRESIÓN Y ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS EN HEMODIÁLISIS DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ. Vol. 53, *Journal of Chemical Information and Modeling*. 2019. p. 1689–99.
 19. Barrios Avendaño VJ, Castillo Quispe AG. Estresores laborales y resiliencia en enfermeras en los servicios de medicina y cirugía del hospital regional Honorio Delgado, Arequipa 2017. Estresores laborales y resiliencia en enfermeras en los Serv Med y cirugía del Hosp Reg Honor Delgado, Arequipa 2017 [Internet]. 2018;1–132. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6925/EDMcccacm.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
 20. Administración M, Salud E, Elena S, Borjas S, En L, Tutora E, et al. Informe final de tesis para optar al título. 2014;2014–6.
 21. Cruz Y. De Emergencia Hospital Nuestra Señora De Las Presentada Por. 2018;
 22. LOURDES EPIFANIA MEDINA SAN MARTIN. NIVEL DE ESTRES LABORAL EN LOS ENFERMEROS DE LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA, TRAUMA SCHOK Y UCI DEL HOSPITAL “VICTOR RAMOS GUARDIA”- HUARAZ, EN EL TERCER TRIMESTRE DEL AÑO

2015. Ekp. 2015;13(3):1576–80.
23. Quispe Carhuas YA, Ticona Villajuan ZF. “Estrés Laboral Y Estilos De Vida En Enfermeras (Os) Que Laboran En Los Servicios De Hospitalización”. Hospital Regional Honorio Delgado. Arequipa 2015. 2015;1–116. Available from:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/3183/ENqucaya.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución No. 0385 de 2020.pdf. 2020. p. 1–5.
25. OMS. Actualización de la estrategia frente a la COVID-19. Organ Mund la Salud [Internet]. 2020;1–17. Available from:
https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-strategy-update-14april2020_es.pdf?sfvrsn=86c0929d_10
26. Salud OMDl. Salud mental en los profesionales de la salud. [Online].; 2019 [cited 2020 Febrero 14. Available from:
https://www.who.int/mental_health/in_the_workplace/es/.
27. Salud OPdl. Intervenciones de salud mental sobre el covi 19. [Online].; 2020 [cited 2021 Febrero 14. Available from:
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/52427>.
28. salud Omdl. Cuidado de la salud mental. [Online].; 2019 [cited 2021 Febrero 14. Available from:
https://www.who.int/es/campaigns/connecting-the-world-to-combat-coronavirus/healthyathome/healthyathome---mental-health?gclid=CjwKCAiAsaOBBhA4EiwAo0_AnG_PnSjSaoKSTI7cwuFFkXXOAGZBGKSg71WISITv-jfCNITbuyuPzhoCgCkQAvD_BwE.

ANEXO

Anexo 1. Matriz de Consistencia

| ESTRES Y ANSIEDAD FRENTE AL COVID -19 EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA - 2020 | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| PROBLEMA | OBJETIVO | HIPÓTESIS | VARIABLE | DIMENSIONES | METODOLOGÍA |
| ¿Cómo se relaciona el estrés y ansiedad frente al Covid - 19 en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica – 2020? | Determinar el estrés y ansiedad frente al Covid - 19 en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica 2020. | H0: no existe relación entre el estrés y ansiedad frente al Covid - 19 en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica 2020. H1: existe relación entre el estrés y ansiedad frente al Covid - 19 en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica 2020 | Variables de estudio ➤ Estrés | <ul style="list-style-type: none"> • Aspecto físico • Aspecto psicológico • Aspecto conductual | Descriptiva Correlacional, No experimental de corte transversal |
| PROBLEMAS ESPECÍFICOS | OBJETIVOS ESPECIFICOS | HIPÓTESIS ESPECÍFICAS | | | |
| Problema específico 1. ¿Cómo se relaciona el aspecto físico del estrés laboral en relación al aspecto afectivo de la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital regional de Ica 2020? | Objetivo específico 1. Determinar la relación que existe entre el aspecto físico del estrés laboral en relación al aspecto afectivo de la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica 2020. | Existe relación entre el aspecto físico del estrés laboral en relación al aspecto afectivo de la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica 2020. | ➤ Ansiedad | <ul style="list-style-type: none"> • Afectivos • Somáticos | Test de Zung Test de estrés |
| Problema específico 2. ¿Cómo se relaciona el aspecto somático de la ansiedad en relación al aspecto psicológico del estrés laboral en el personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital regional de Ica 2020? | Objetivo específico 2. Determinar la relación que existe entre el aspecto somático de la ansiedad y el aspecto psicológico del estrés en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica 2020 | Como se relaciona el aspecto somático de la ansiedad en relación al aspecto psicológico del estrés laboral. | | | Entrevista |

Anexo 2: Instrumento de recolección de información

ESCALA DE VALORACIÓN DE ESTRÉS LABORAL DE LA ENFERMERA(O)

INSTRUCCIONES: A continuación, se presentan una serie de reactivos (ítems), debiendo responder (Sí), (A Veces) y (No), marque con sinceridad la alternativa que según su percepción se adecua al criterio personal y opinión.

| Nº | ASPECTO FISICO | SI | A VECES | NO |
|----|-----------------------------------------------------------------------|----|------------|----|
| 01 | En casa: ¿Presenta dificultad para conciliar el sueño? | | | |
| 02 | ¿Siente cefaleas? | | | |
| 03 | ¿Padece palpitaciones y sudoración en las manos? | | | |
| 04 | ¿Nota tensión en el cuello, hombros y nuca? | | | |
| 05 | 05 | | | |
| 05 | ¿Existen malestares que le impiden continuar con su trabajo? | | | |
| 06 | ¿El ritmo habitual de trabajo, altera su apetito? | | | |
| 07 | ¿Se siente cansado(a) cuando inicia una nueva jornada laboral? | | | |
| 08 | ¿En sus horas libres se siente cansado(a), intranquilo(a) o tenso(a)? | | | |
| 09 | ¿Se preocupa por enfermedades que pueda presentar en el futuro? | | | |
| 10 | ¿Presenta problemas estomacales? | | | |

| | ASPECTO PSICOLÓGICO | | | |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 11 | ¿Se preocupa por las cosas que a hecho o dicho en el servicio? | | | |
| 12 | ¿Le da impotencia el no poder hacer nada por los problemas de su servicio? | | | |
| 13 | ¿Se siente cansado sin motivo? | | | |
| 14 | ¿Se desanima cuando se le acumula el trabajo? | | | |
| 15 | ¿Se desalienta si sus colegas desmerecen sus logros y esfuerzos? | | | |
| 16 | ¿Se siente desilusionado en el trabajo; cuando otros le ocasionan problemas? | | | |
| 17 | ¿Puede concentrarse, después de enfrentar una situación desagradable dentro de la institución? | | | |
| 18 | ¿Situaciones externas a la institución, le impide seguir avanzando en su profesión? | | | |
| 19 | ¿Recibe críticas que le desmotivan en el trabajo? | | | |
| 20 | ¿Se presenta situaciones conflictivas con sus compañeros de trabajo? | | | |
| | ASPECTO CONDUCTUAL | | | |
| 21 | ¿Le gustaría compartir momentos de esparcimiento para llevarse mejor con sus colegas? | | | |
| 22 | ¿Se siente desapegado de los demás, especialmente de sus familiares inmediatos? | | | |
| 23 | ¿Su estado de ánimo sufre de altibajos con frecuencia? | | | |

| | | | | |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 24 | ¿Cuándo está ansioso le gusta beber o comer lo que más le gusta? | | | |
| 25 | ¿Cuándo piensa en el futuro se deprime? | | | |
| 26 | ¿Las tareas que le asignan son cada vez más difíciles y complejas? | | | |
| 27 | ¿Cuándo algo le molesta; le quita las ganas de estar dispuesto(a)? | | | |
| 28 | En su ambiente de trabajo: ¿Existen peligros y riesgos para su salud? | | | |
| 29 | ¿Le ponen de mal humor las personas que interrumpen su trabajo? | | | |
| 30 | ¿Le cuesta continuar con su trabajo; cuando comete un error? | | | |

ESCALA DE ANSIEDAD DE ZUNG - EAA

CARRERA PROFESIONAL:EDAD:.....SEXO:

ESTADO CIVIL: FECHA:.....(M) (F)

Marque con una Aspa (X)

| SITUACION QUE ME DESCRIBE | MUY POCAS VECES | ALGUNAS VECES | BUEN NUMERO DE VECES | LA MAYORIA DE VECES |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| 1. Me siento más nervioso y ansioso que de costumbre | | | | |
| 2. Me siento con temor sin razón | | | | |
| 3. Despierto con facilidad o siento pánico | | | | |
| 4. Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos | | | | |
| 5. Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme | | | | |
| 6. Me tiemblan los brazos y las piernas | | | | |
| 7. Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura | | | | |
| 8. Me siento débil y me canso fácilmente | | | | |
| 9. Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma fácilmente | | | | |
| 10. Puedo sentir que me late muy rápido el corazón | | | | |
| 11. Sufro de mareos | | | | |
| 12. Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar | | | | |
| 13. Puedo inspirar y expirar fácilmente | | | | |
| 14. Se me adormecen o hincan los dedos de las manos y pies | | | | |
| 15. Sufro de molestias estomacales o indigestión | | | | |
| 16. Orino con mucha frecuencia | | | | |
| 17. Generalmente mis manos están secas y calientes | | | | |
| 18. Siento bochornos | | | | |
| 19. Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche | | | | |
| 20. Tengo pesadillas | | | | |

Anexo 3: Base de datos en Excel y SPSS

The screenshot shows the Microsoft Excel interface. The ribbon includes 'ARCHIVO', 'INICIO', 'INSERTAR', 'DISEÑO DE PÁGINA', 'FÓRMULAS', 'DATOS', 'REVISAR', and 'VISTA'. The formula bar contains the formula: $=SI(BE4 \leq 17; 1; SI(BE4 \leq 23; 2; 3))$. The spreadsheet grid shows columns for 'Aspecto físico', 'Aspecto psicológico', 'Aspecto conductivo', 'Aspecto somático', 'Estres laboral', and 'Ansiedad'. The data is organized into rows, with some cells highlighted in green.

The screenshot shows the IBM SPSS Statistics Editor de datos interface. The menu bar includes 'Archivo', 'Editar', 'Ver', 'Datos', 'Transformar', 'Analizar', 'Marketing directo', 'Gráficos', 'Utilidades', 'Ventana', and 'Ayuda'. The main window displays a table of variables with the following columns: Nombre, Tipo, Anchura, Decimales, Etiqueta, Valores, Perdidos, Columnas, Alineación, Medida, and Rol.

| Nombre | Tipo | Anchura | Decimales | Etiqueta | Valores | Perdidos | Columnas | Alineación | Medida | Rol |
|---------------|----------|---------|-----------|----------------------------------|---------|----------|----------|------------|---------|---------|
| 1 EDAD | Númérico | 8 | 0 | | Ninguno | Ninguno | 8 | Derecha | Escala | Entrada |
| 2 SEXO | Númérico | 8 | 0 | | Ninguno | Ninguno | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 3 ESTADO_C... | Númérico | 8 | 0 | | Ninguno | Ninguno | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 4 d1x | Númérico | 8 | 0 | Aspecto físico | Ninguno | Ninguno | 8 | Derecha | Escala | Entrada |
| 5 d2x | Númérico | 8 | 0 | Aspecto psicol... | Ninguno | Ninguno | 8 | Derecha | Escala | Entrada |
| 6 d3x | Númérico | 8 | 0 | Aspecto condu... | Ninguno | Ninguno | 8 | Derecha | Escala | Entrada |
| 7 d1y | Númérico | 8 | 0 | Aspecto efectivo | Ninguno | Ninguno | 8 | Derecha | Escala | Entrada |
| 8 d2y | Númérico | 8 | 0 | Aspecto somati... | Ninguno | Ninguno | 8 | Derecha | Escala | Entrada |
| 9 varx | Númérico | 8 | 0 | Estres laboral | Ninguno | Ninguno | 8 | Derecha | Escala | Entrada |
| 10 vary | Númérico | 8 | 2 | Ansiedad | Ninguno | Ninguno | 8 | Derecha | Escala | Entrada |
| 11 d1xc | Númérico | 8 | 0 | Aspecto físico (1, Bajo)... | Ninguno | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 12 d2xc | Númérico | 8 | 0 | Aspecto psicol... (1, Bajo)... | Ninguno | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 13 d3xc | Númérico | 8 | 0 | Aspecto condu... (1, Bajo)... | Ninguno | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 14 d1yc | Númérico | 8 | 0 | Aspecto efectivo (1, Normal)... | Ninguno | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 15 d2yc | Númérico | 8 | 0 | Aspecto somati... (1, Normal)... | Ninguno | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 16 varxc | Númérico | 8 | 0 | Estres laboral (1, Bajo)... | Ninguno | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 17 varyc | Númérico | 8 | 0 | Ansiedad (1, Normal)... | Ninguno | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |

The status bar at the bottom indicates 'IBM SPSS Statistics Processor está listo' and 'Unicode: OFF'. The system tray shows the date and time as 11/04/2022, 16:38.

base datos tesis 2021.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 17 de 17 variables

| | EDAD | SEXO | ESTADO_CIVIL | d1x | d2x | d3x | d1y | d2y | varx | vary | d1xc | d2xc | d3xc | d1yc | d2yc | vi |
|----|------|------|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|------|-------|------|------|------|------|------|----|
| 1 | 59 | 2 | 2 | 14 | 16 | 15 | 5 | 19 | 45 | 24,00 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 32 | 2 | 1 | 22 | 15 | 18 | 7 | 30 | 55 | 37,00 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 3 | 33 | 2 | 4 | 14 | 15 | 15 | 6 | 21 | 44 | 27,00 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 4 | 33 | 1 | 2 | 14 | 12 | 15 | 8 | 22 | 41 | 30,00 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 5 | 52 | 1 | 2 | 12 | 19 | 20 | 5 | 15 | 51 | 20,00 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 6 | 38 | 2 | 1 | 23 | 26 | 22 | 9 | 26 | 71 | 35,00 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 7 | 34 | 2 | 2 | 10 | 13 | 12 | 5 | 16 | 35 | 21,00 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 8 | 38 | 2 | 1 | 30 | 17 | 21 | 10 | 32 | 68 | 42,00 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 9 | 40 | 1 | 2 | 18 | 17 | 19 | 8 | 27 | 54 | 35,00 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 10 | 48 | 1 | 2 | 18 | 16 | 16 | 9 | 24 | 50 | 33,00 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 11 | 35 | 2 | 2 | 13 | 13 | 14 | 8 | 28 | 40 | 36,00 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 12 | 59 | 2 | 2 | 14 | 24 | 18 | 11 | 19 | 56 | 30,00 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 13 | 50 | 1 | 2 | 17 | 18 | 16 | 7 | 24 | 51 | 31,00 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 14 | 26 | 2 | 1 | 13 | 17 | 20 | 7 | 27 | 50 | 34,00 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 15 | 31 | 2 | 2 | 21 | 17 | 23 | 10 | 28 | 61 | 38,00 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 16 | 32 | 2 | 2 | 14 | 10 | 14 | 6 | 15 | 38 | 21,00 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 17 | 59 | 1 | 2 | 14 | 14 | 15 | 6 | 24 | 43 | 30,00 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 18 | 45 | 2 | 4 | 13 | 14 | 16 | 8 | 28 | 43 | 36,00 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 19 | 40 | 1 | 2 | 17 | 13 | 19 | 8 | 27 | 49 | 35,00 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 20 | 42 | 1 | 2 | 13 | 14 | 16 | 10 | 25 | 43 | 35,00 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 21 | 45 | 2 | 2 | 23 | 18 | 20 | 9 | 27 | 61 | 36,00 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 22 | 46 | 2 | 1 | 18 | 22 | 18 | 7 | 29 | 58 | 36,00 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: OFF

22°C Soleado 16:39 11/04/2022

base datos tesis 2021.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 17 de 17 variables

| | EDAD | SEXO | ESTADO_CIVIL | d1x | d2x | d3x | d1y | d2y | varx | vary | d1xc | d2xc | d3xc | d1yc | d2yc | vi |
|----|------|------|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|------|-------|------|------|------|------|------|----|
| 34 | 33 | 2 | 2 | 16 | 13 | 17 | 8 | 23 | 46 | 31,00 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 35 | 48 | 2 | 2 | 13 | 16 | 15 | 8 | 20 | 44 | 28,00 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 36 | 32 | 1 | 2 | 16 | 17 | 18 | 9 | 21 | 51 | 30,00 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 37 | 54 | 2 | 1 | 12 | 18 | 15 | 7 | 23 | 45 | 30,00 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 38 | 55 | 1 | 2 | 14 | 24 | 15 | 7 | 15 | 53 | 22,00 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 39 | 34 | 2 | 1 | 15 | 22 | 21 | 9 | 20 | 58 | 29,00 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 40 | 42 | 2 | 1 | 20 | 19 | 21 | 10 | 27 | 60 | 37,00 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 41 | 35 | 2 | 2 | 17 | 17 | 23 | 8 | 30 | 57 | 38,00 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 42 | 45 | 1 | 2 | 15 | 21 | 18 | 5 | 20 | 54 | 25,00 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 43 | 32 | 2 | 2 | 12 | 11 | 10 | 6 | 15 | 33 | 21,00 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 44 | 38 | 2 | 2 | 13 | 12 | 15 | 6 | 22 | 40 | 28,00 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 45 | 50 | 1 | 2 | 24 | 14 | 16 | 7 | 23 | 54 | 30,00 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 46 | 35 | 2 | 2 | 13 | 15 | 15 | 8 | 21 | 43 | 29,00 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 47 | 32 | 2 | 2 | 16 | 18 | 18 | 5 | 19 | 52 | 24,00 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 48 | 32 | 2 | 2 | 15 | 18 | 25 | 5 | 15 | 58 | 20,00 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 49 | 45 | 1 | 2 | 11 | 14 | 17 | 5 | 24 | 42 | 29,00 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 50 | 45 | 1 | 2 | 21 | 19 | 19 | 8 | 23 | 59 | 31,00 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 51 | 46 | 2 | 1 | 24 | 21 | 24 | 8 | 22 | 69 | 30,00 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 52 | 35 | 2 | 2 | 15 | 17 | 19 | 7 | 22 | 51 | 29,00 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 53 | 42 | 2 | 2 | 22 | 26 | 21 | 8 | 24 | 69 | 32,00 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 54 | 52 | 2 | 2 | 16 | 15 | 17 | 7 | 21 | 48 | 28,00 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 55 | 57 | 1 | 1 | 20 | 22 | 23 | 6 | 15 | 65 | 21,00 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: OFF

22°C Soleado 16:40 11/04/2022

Anexo 4: Carta de presentación



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)
(Formato Gratuito)

22 DIC 2020

RECIBIDO

Hora 8:44 Firma

1. SUMILLA
Solicito permiso para aplicar encuesta de Trabajo de Investigación

2. DIRECCIÓN O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:
Dr Carlos Novoa Mendez
DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA

3. DATOS DEL SOLICITANTE: Alfonso Espino Liz

3.1 Nombres y Apellidos y/o Nombre de la entidad a la que representa: Alfonso Espino Liz 3.11 Cargo

3.2 DNI: 80278916 3.3 Carné de Extranjería

3.4 Domicilio (Av./ Calle / Jirón / Psje / N° / Dpto. / Mz. / Lote / Urb): J.J. Elias 212

3.5 Distrito: Ica 3.6 Provincia: Ica 3.7 Departamento: Ica

3.8 Teléfono: 981669730 3.9 Celular: 981669730 3.10 Correo Electrónico (E-Mail): liz.alfonoespino@hospira.org.pe

4. OFICINA O AREA ENCARGADA DE LA ATENCION:

5. FUNDAMENTACIÓN DE LA SOLICITUD:
Que necesitando realizar mi encuesta para obtener mi Tesis Profesional "ESTRES Y ANSIEDAD Frente al covid 19 en el personal DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS DEL HOSPITAL REGIONAL me conceda ud. dicho permiso

6. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:
• CARTA DE PRESENTACION
• OFICIO N° 164.7020 UAJ FCS

7. TOTAL DE FOLIOS QUE SE ADJUNTAN:

8. LUGAR Y FECHA: 22- 12. 20 9. FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE: Alfonso Espino Liz

43

Ica, 15 de enero de 2021

OFICIO N°000

SEÑOR



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Resolución N° 045-2020-SUNEDU/ICD

CARTA DE PRESENTACIÓN

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

Hace Constar:

Que, Alfaro Espino Liz Milagros identificada con DNI: 80278916, Espinoza Ccapali Julia María identificada con DNI:71937784 del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: "ESTRÉS Y ANSIEDAD FRENTE AL COVID 19 EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA"

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, 17 de diciembre de 2020



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



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Resolución N° 045-2020-SUNEDU/CD

"Año de la universalización de la salud"

Chincha Alta, 17 de diciembre del 2020

OFICIO N°164-2020-UAI-FCS

Hospital Regional de Ica
Dr. Carlos Enrique Navea Méndez
Prolongación Ayavaca N°107

PRESENTE. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

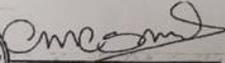
La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería y Psicología. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.


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

Av. Abelardo Alva Maurtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 269176

🌐 www.autonomadeica.edu.pe

42

Anexo 5: Constancia de aplicación

**Gobierno Regional de Ica**
Hospital Regional de Ica
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS
¡SALUD CON ROSTRO HUMANO MAS CERCA DE TI!


"Año de la Universalización de la Salud"

Ica, 15 de enero de 2021

OFICIO N°00030-2021-HRI/JDECC

SEÑOR : Dr. VICTOR HUGO BARRIENTOS RAMOS
JEFE DE LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA DE
INVESTIGACION

ASUNTO : AUTORIZACION PARA ENCUESTA

REF. : EXP. N°019521

Me dirijo a Ud. para saludarlo cordialmente, y a la vez comunicarle que se le autoriza realizar la encuestas para la culminación de su proyecto de tesis por la Srta. ALFARO ESPINO LIZ MILAGROS.

Sin otro particular quedo de usted, expresándole mi consideración y estima personal.

Atentamente,

HOSPITAL REGIONAL DE ICA
OF. DOCENCIA E INVESTIGACION
RECEPCION
15 ENE 2021
REG. _____
FIRMA: *Ade* HORA: 9:33a


GOBRE - ICA
HOSPITAL REGIONAL DE ICA
Dra. Liliana Choque Gutierrez
C.O.P. 37218 - R.N. 18959
JEFE Dpto. DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

LCHG/JDEMG
BCM/Sec.

Av. Prolongación Ayabaca S/N Ica - Central Telefónica: 580390/580391 Anexo: 3118



Gobierno Regional de Ica

Hospital Regional de Ica

"Año de la Universalización de la Salud"

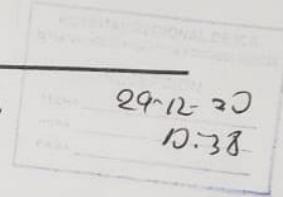
MEMORANDO N° 146-2020-HRI/ROADI

SEÑORA : DRA. LILIANA CHOQUE GUTIERREZ
Jefe del Dpto de Emergencia y Cuidados
Críticos

ASUNTO : AUTORIZACION PARA ENCUESTA

REF : EXP. N° 019521

FECHA : Ica, 23 de Diciembre del 2020.



Me dirijo a Ud. para saludarla cordialmente y a la vez, en atención al documento de la referencia hacerle llegar el Exp. Remitido por la SRTA. ALFARO ESPINO LIZ MILAGROS, quien solicita autorización para realizar encuestas para la culminación de su Proyecto de tesis.

Se deriva el documento para el trámite correspondiente.

Atentamente,

Mg. Víctor Hugo Barrientos Ramos
Jefe de la Oficina de Apoyo a la
Docencia e Investigación
Hospital Regional de Ica

VHBR/JOADI
Zms/sec

Prolongación Ayabaca s/n- Camino a Huacachina. Teléfono
056 - 232793

Anexo 6: Reporte de similitud

ESTRES Y ANSIEDAD FRENTE AL COVID -19 EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA - 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|----------|---------------------------------------------------------------|-----------|
| 1 | repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet | 9% |
| 2 | repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet | 3% |
| 3 | www.scielo.org.pe Fuente de Internet | 2% |
| 4 | repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet | 2% |
| 5 | psicologiacientifica.com Fuente de Internet | 1% |
| 6 | repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 7 | vsip.info Fuente de Internet | 1% |
| 8 | iris.paho.org Fuente de Internet | 1% |

Anexo 7: Evidencias fotográficas







