



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

ESTRÉS LABORAL Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DEL PERSONAL
DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO EMERGENCIA COVID-19 DE UN
HOSPITAL DE ESSALUD, LIMA – 2023.

JOB STRESS AND COPING STRATEGIES OF NURSING STAFF OF THE
COVID-19 EMERGENCY SERVICE OF AN ESSALUD HOSPITAL, LIMA – 2023

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES

AUTORA

SISI LEYNE TORRES FLORES

ASESOR

CARLOS CHRISTIAN MELGAR MORAN

LIMA – PERÚ

2024

ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

MG. CARLOS CHRISTIAN MELGAR MORAN

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-3293-6316

DEDICATORIA

Dedico este trabajo académico a Dios, siempre es mi fortaleza; a mi pequeño hijo, principal motivación para seguir estudiando; a mis padres y mis hermanas, a quienes les debo todo en esta vida; a mis sobrinos por ser parte de mi día a día y brindarme tanta felicidad y a mi comunidad Camino a Emaús que me sustentan con su amor y su oración.

AGRADECIMIENTOS

- A nuestro Señor Jesucristo, porque gracias a él culminé este trabajo académico.
- A la Virgen María, quien fue un gran apoyo como madre e intercesora ante nuestro señor Jesús.
- A mi Alma Mater la Universidad Peruana Cayetano Heredia, a la Facultad de Enfermería y a toda la plana docente, por brindarme los cimientos para alcanzar nuevos logros.
- A las autoridades superiores del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren por permitirme interesarme y realizar este proyecto de investigación en base a lo visto en los servicios de emergencia covid.
- Al Mg. Carlos Christian Melgar Morán, por su asesoría y apoyo en la elaboración de este estudio.
- A la Mg. Diana Calle, porque siempre estuvo dispuesta a poder ayudarme y brindarme siempre consejos de mejora para este proyecto.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo académico será financiado por la propia investigadora.

DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

ESTRÉS LABORAL Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO EMERGENCIA COVID-19 DE UN HOSPITAL DE ESSALUD, LIMA - 2023

ORIGINALITY REPORT

23% SIMILARITY INDEX	23% INTERNET SOURCES	5% PUBLICATIONS	10% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repositorio.unprg.edu.pe Internet Source	2%
2	hdl.handle.net Internet Source	2%
3	edoc.pub Internet Source	2%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Internet Source	1%
5	repositorio.usmp.edu.pe Internet Source	1%
6	silo.tips Internet Source	1%
7	dspace.unila.edu.br Internet Source	1%
8	repositorio.uss.edu.pe Internet Source	1%
	docplayer.es	

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. Introducción	1
II. Objetivos	9
III. Materiales y Métodos	10
IV. Referencias Bibliográficas	12
Anexos	

RESUMEN

Antecedente: existe mayor evidencia acerca de que el personal de enfermería padeció angustia emocional durante una pandemia como la Covid-19, el trabajo asistencial en las emergencias era altamente estresante y el personal de enfermería no practicaba estrategias de afrontamiento adecuadas por lo cual es oportuno evidenciar la información disponible. **Objetivo:** determinar la relación que existe entre el nivel de estrés laboral y las estrategias de afrontamiento del personal de enfermería del servicio Emergencia Covid-19 de un hospital de EsSalud de Lima. **Material y método:** El diseño de este estudio es cuantitativo, no experimental, descriptivo, correlacional de corte transversal. Se optará por una muestra no probabilística por conveniencia de 40 participantes entre personal enfermero técnico y licenciados en enfermería. Se aplicará dos cuestionarios validados; el primero, para medir el estrés, consta de 22 ítems; y el segundo, para medir el afrontamiento, consta de 28 ítems. Plan de análisis: Los datos se presentarán en tablas y gráficos estadísticos realizados mediante el programa informático SPSS 25.0 y se utilizará el coeficiente de correlación de Pearson para averiguar el grado de relación entre diferentes variables.

Palabras Claves: Estrés laboral, afrontamiento, enfermera, emergencias, coronavirus (DeCS)

ABSTRACT

Background: there is greater evidence that nursing staff suffered emotional distress during a pandemic such as Covid-19, emergency care work was highly stressful and nursing staff did not practice adequate coping strategies, which is why it is timely to demonstrate the information available. **Objective:** determine the relationship that exists between the level of work stress and the coping strategies of the nursing staff of the Covid-19 Emergency service of an EsSalud hospital in Lima. **Methods and Materials:** The design of this study is quantitative, non-experimental, descriptive, cross-sectional correlational. A non-probabilistic convenience sample of 40 participants will be chosen, consisting of technical nursing staff and nursing graduates. Two validated questionnaires will be applied; the first, to measure stress, consists of 22 items; and the second, to measure coping, consists of 28 items. Analysis plan: The data will be presented in statistical tables and graphs made using the SPSS 25.0 computer program and the Pearson correlation coefficient will be used to find out the degree of relationship between different variables.

Keywords: Work stress, coping, nurse, emergencies, coronavirus (DeCS)

I. INTRODUCCIÓN

Las enfermeras de urgencias, como parte vital de la atención en primera línea del tratamiento de la Covid-19, sufrieron grandes retos en el trabajo y su vida, lo que les causó mucho estrés (1). El ataque global de la Covid-19 fue vertiginoso; en el mes enero del 2020 se había expandido a España y Tailandia; en febrero llegó Italia y Egipto y en marzo llegó a Sudamérica, (2). El 05 de marzo del 2020 se dio a conocer el primer caso por Covid-19 en Perú e inmediatamente se realizaron cambios en las cargas laborales del personal de enfermería y la respuesta de ellas ante esta compleja crisis se basó en medidas de protección personal y bioseguridad, no considerando las consecuencias emocionales para las enfermeras (3).

La Covid-19 ha generado nefastas consecuencias para la salud emocional del personal de enfermería. Se estima que en el Reino Unido, que se pierden 213.300 días de trabajo anualmente como secuela del estrés laboral, la ansiedad y la depresión (4). Asimismo, ha ocasionado una crisis de salud global sin precedentes que afectó y sigue alterando la vida de las personas (5) incrementando de manera alarmante la prevalencia general de los trastornos emocionales de 35,1 % del 2017 al 2021. Específicamente, en Italia aumentó del 5,1 % al 17,3 %, en Suecia del 4,9 % al 30 %, en Australia del 5,9 % al 27,6 %, en Japón del 4,20 % al 17,3 % y en los Estados Unidos del 5,9 % al 23,5 %. (6). Evidenciando que, cuando las sociedades son azotadas por pandemias, éstas dejan un gran sufrimiento y devastación (7). Aunque se desarrollaron y distribuyeron vacunas altamente eficientes en tiempo récord. La Covid-19 ha producido un estrés laboral

extraordinario en los trabajadores de la salud, específicamente en médicos, enfermeras y profesionales de la salud de primera línea (8).

El personal de enfermería es un factor principal de la atención de salud y están a la vanguardia, en consecuencia, la Covid-19 las expuso a un desmedido estrés laboral, ansiedad, depresión, agotamiento y trastornos postraumáticos (9). Como resultado de esta situación crítica, las enfermeras de los servicios de emergencia experimentan un mayor nivel de estrés laboral (10) que en términos de su labor específica de cuidado y desempeño del profesional, provoca agotamiento y disminuida productividad (11). El elevado estrés laboral se demuestra por alteración del sueño, cansancio y afectación del sistema gastrointestinal y el padecimiento por tiempos prolongados desencadena enfermedades tempranas al sistema cardiovascular, musculo esquelético y enfermedades mentales (12).

Por otro lado, los servicios de emergencias son lugares de desempeño enfermero especial con disputas, quejas y otras eventualidades propias de la atención sanitaria entre enfermera y paciente (13). En este escenario las enfermeras experimentan altos niveles de estrés laboral mucho mayor que en otros servicios hospitalarios provocando insatisfacción en la enfermera generando renuncias lo que a su vez conlleva a la escasez del personal enfermero, ocasionando sobrecarga de trabajo e incremento de presión laboral sobre el personal (14). Teniendo en cuenta esta información, altos niveles de carga laboral en trabajadores sanitarios de primera línea es una fuente de estrés laboral y un riesgo psicosocial que tiene un impacto negativo en su salud (15).

La Covid-19 ha sido un azote peor para el personal de enfermería de América Latina, donde el agotamiento ha mostrado sus efectos más nocivos en la salud del personal sanitario quienes experimentaron una mayor angustia psicológica, así como ansiedad y depresión en su lucha contra pandemia, demostrando la importancia de las políticas de bienestar psicológico para ellas durante y después de la pandemia (16). La literatura ha identificada varios factores que contribuyen al aumento del estrés laboral entre el personal de enfermería: manejo de personas que no cooperan, sensación de impotencia brindar cuidados a pacientes críticos, falta de camas en las salas y uso de equipos de protección personal durante largos periodos de tiempo, que dificultan la respiración, el uso del baño y acceso a comida o agua (17).

En el caso peruano, la pandemia dejó al descubierto un sistema de salud muy precario con falta de insumos, materiales, laboratorios especializados, ventiladores, especialistas, médicos y enfermeras mal pagadas, falta de seguros médicos y de equipos de bioseguridad, por lo cual nuestro país se llegó a tener la mayor tasa de mortalidad por la pandemia. Todo esto conllevó una sobrecarga laboral angustiante para el personal de enfermería y a una fuente de estrés laboral y un riesgo psicosocial sin precedentes con implicancias negativas en la salud y trabajo (18)

Se ha definido al estrés laboral como un proceso en el que las necesidades del trabajo ponen a prueba la capacidad de adaptación de un organismo, generando cambios psicofisiológicos que ponen a una persona en riesgo de enfermarse (19). El estrés laboral es la angustia o presión psicológica que surge de factores estresantes tanto institucionales como individuales en el lugar de trabajo y se asocia en mayor magnitud

a trabajos relacionados con personas (20). El estrés laboral es el desequilibrio sustancial entre las capacidades de una persona y las exigencias laborales con grandes consecuencias negativas. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), más 50% de empleados en los países desarrollados sufren estrés laboral (21).

El estrés laboral genera reactividad emocional y ésta se refiere a las variaciones de las emociones en respuesta a factores estresantes (22). Esta reactividad emocional con incremento de afectividad negativa es un vínculo entre las vivencias estresantes y el desarrollo de psicopatologías como ansiedad, depresión y pronostica el deterioro de la salud emocional y física (trastornos digestivos, inflamación) (23). En general, el estrés laboral se clasifica en dos tipos: (i) el estrés físico, que estimula las respuestas biológicas en reacción a una situación estresante con liberación de hormonas provocando efectos como dolor de cabeza, trastornos del sueño y problemas a la piel. (ii) el estrés psicológico muestra una experiencia traumática intensa, que provoca efectos de ansiedad, tristeza, ira y tensión en el lugar de trabajo (24). Varias dimensiones ocupacionales, como el control del trabajo, los conflictos en el trabajo, la satisfacción laboral, la demanda mental, el entorno físico, el apoyo social, la carga de trabajo y la responsabilidad pueden contribuir al estrés laboral en el lugar de trabajo (21).

Las estrategias de afrontamiento se refieren a las ideas y conductas que las personas usan para enfrentar los factores estresantes pudiéndose clasificar como orientadas al acercamiento y orientadas a la evitación (25). El afrontamiento orientado al enfoque es una estrategia directa para enfrentar la fuente del estrés o las respuestas a un factor

estresante, incluido el apoyo social, la planificación, el afrontamiento activo, el procesamiento emocional, la expresión emocional, la aceptación y la reevaluación positiva (26). Las estrategias de afrontamiento orientadas a la evitación implica intentos tanto conductuales como psicológicos de apartarse de situaciones estresantes, incluida la desconexión conductual, mental y la negación (25). Podríamos afirmar que, las estrategias de afrontamiento de evitación se vinculan a una salud mental empeorada (estrés postraumático, ansiedad, uso de sustancias), mientras que las estrategias de afrontamiento activo (búsqueda de apoyo, aceptación, reevaluación), se asocian con una mejor salud mental, es posible que las estrategias de afrontamiento puedan predecir la reactividad emocional ante los factores estresantes (27). También se puede afirmar que, las estrategias de afrontamiento pueden clasificarse en términos generales como adaptativas, como buscar apoyo social, o desadaptativas, como el consumo excesivo de alcohol; y son utilizados son un modificador importante de los resultados de salud mental en los trabajadores sanitarios (28).

Los departamentos de emergencia son instituciones que brindan servicios médicos profesionales y de emergencia a los pacientes. Estos servicios tienen características especiales y su calidad se mide a través de diferentes dimensiones, incluida la accesibilidad, la seguridad, la aceptabilidad, la eficiencia, la eficacia del desempeño y la continuidad o durabilidad del servicio (10). No obstante, aún se observa que las estrategias de afrontamiento usadas por enfermería no son las adecuadas o las mejores para disminuir o manejar los niveles de estrés. Así mismo, durante la estadía en los servicios de emergencias Covid-19, se identificó que la mayoría de las enfermeras

mostraban actitudes rígidas e indiferentes ante la muerte y otras no manejaban sus emociones de tristeza, ansiedad y llanto ante la tentativa de un posible contagio. De allí, la importancia de manejar adecuadamente el estrés del personal de enfermería, mediante estrategias que les ayuden a canalizar sus emociones y tener actitudes positivas frente a las situaciones que surgen en estos servicios críticos a la vez brindar seguridad ante el riesgo del contagio por covid 19.

Sun et al. (26) y su análisis secundario de datos predeterminados con modelos lineales mixtos probaron que, la afectividad negativa provoca una mayor reactividad a los factores estresantes y estos a su vez son provocados por estrategias de afrontamiento orientadas a la evitación. Asimismo, muestra pocos e inconsistentes resultados para el afrontamiento orientado al enfoque y la reactividad de la afectividad positiva. Clínicamente, sus resultados sugieren que reducir la dependencia del afrontamiento orientado a la evitación puede reducir la reactividad de la afectividad negativa a los factores estresantes cotidianos.

En el mismo sentido, Saeedi et al., (9) y su estudio transversal concluyen que, los empleados con menos experiencia sufren más estrés laboral en las epidemias debido a que tienen menos conocimientos y habilidades, y son menos capaces de autorregularse y adaptarse y son más propensos a utilizar estrategias de afrontamiento orientadas a las emociones. Por lo tanto, es extremadamente importante considerar programas de capacitación adecuados para el empleo de estrategias de afrontamiento efectivas.

Z. Salami et al., (1) en su estudio descriptivo-analítico transversal concluyen que, las estrategias de afrontamiento, como cumplir las estrictas medidas de protección individual, uso de ropa especial y constante monitoreo del estado de recuperación del

paciente, son elementos eficaces para disminuir el estrés laboral percibido por el personal de enfermería. Debido a ello, es necesario dotar a los trabajadores de la salud la formación sobre estrategias de afrontamiento y apoyo psicológico ante la crisis sanitaria postraumática de la Covid-19 y eventuales pandemias en el futuro.

Al Muharraq (29), en su estudio cuantitativo, observacional, transversal, concluye que, el personal enfermero de primera línea padece un estrés emocional severo, ocasionado básicamente por el excesivo temor a contagiarse con la infección y/o transmitirla a sus familiares. En este contexto, una adecuada educación, el cumplimiento de los protocolos de control de infecciones, un sistema de apoyo social eficaz y el acceso a suficiente equipo de protección personal ayudarán al personal de enfermería a mejorar sus capacidades de afrontamiento.

M. Alanazi et al., (30) en su revisión de alcance concluye que, el personal sanitario de enfermería de emergencias que brindó atención durante la pandemia de COVID-19 estuvo expuesto a un alto riesgo de padecer impactos psicológicos específicos, que comprenden ansiedad, depresión, agotamiento, alteración del sueño, síntomas de trastorno de estrés postraumático, angustia/estrés psicológico y trauma secundario, y estrés laboral.

Zaghini et al., (31) y su estudio transversal multicéntrico concluye que, la calidad de vida laboral del personal de enfermería se ve afectada negativamente por el estrés laboral y éste está mediado por la satisfacción laboral. Las jefas de enfermería deben maximizar la satisfacción laboral de las enfermeras brindándoles comodidad en el trabajo, apoyando las oportunidades de desarrollo profesional, compartiendo los objetivos institucionales y escuchando y abordando activamente sus preocupaciones.

Cuando se eleva la calidad de vida laboral de las enfermeras, la calidad de la atención y los resultados mejoran.

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Determinar la relación que existe entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería del servicio emergencia Covid-19 del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren.

Objetivos específicos:

1. Determinar la relación que existe entre el estrés laboral físico y las estrategias de afrontamiento orientadas al enfoque en el personal de enfermería del servicio emergencia covid-19 del hospital Alberto Sabogal Sologuren.
2. Determinar la relación que existe entre el estrés laboral psicológico y las estrategias de afrontamiento orientadas a la evitación en el personal de enfermería del servicio emergencia Covid-19 del Hospital Alberto Sabogal Sologuren.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio es cuantitativo, no experimental, descriptivo, correlacional de corte transversal dado que no se manipulará las variables, se recolectará los datos para probar hipótesis con base al cálculo numérico y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento, se dará en un solo periodo y se establecerá la relación que existe entre la variable estrés laboral y la variable estrategias de afrontamiento.

La población total está conformada por personal de enfermería entre licenciados y técnicos en enfermería en un total de 40 participantes entre los que laboran en el servicio de Emergencia Covid-19 del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren.

Se incluyeron licenciados y técnicos en enfermería con una antigüedad laboral mayor o igual a 1 año, licenciados y técnicos en enfermería que cuente con un dispositivo móvil con acceso a internet y tenga conocimiento sobre el uso de redes sociales y de la plataforma Meet (perteneciente a Google) en su versión gratuita a fin de viabilizar las coordinaciones de ejecución del estudio, licenciados y técnicos en enfermería que deseen participar de la investigación previo consentimiento informado y por último se incluyeron licenciados y técnicos en enfermería que realicen labores asistenciales. Así mismo se excluyeron a licenciados y técnicos en enfermería que se encuentren de licencia o de vacaciones, licenciados y técnicos en enfermería que roten

temporalmente por el servicio de emergencias, licenciados de enfermería jefes y coordinadores y técnicos en enfermería que realicen labores administrativas.

Se usará la técnica de muestreo no probabilístico y se tomará la muestra por condiciones de conveniencia eligiendo a la totalidad de la población, aplicando los criterios de inclusión y exclusión estipulados en esta investigación con lo cual se cuenta con un tamaño muestral de 40 participantes entre personal enfermero técnico y licenciados en enfermería que trabajan en asistencial de emergencia covid19 del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren.

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salami Z, Mozaffari N, Mohammadi MA. Perceived stress and coping strategies among emergency department nurses and emergency medical services staff during the fifth wave of COVID-19 in Iran: A cross-sectional correlational study. *International Journal of Africa Nursing Sciences*. [Internet], 2023; [cited 2023 12 15], 18: p. 100572. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139123000471>
2. Guerrero S. Coronavirus en el Ecuador: una opinión desde la Academia. *La granja*. . [Internet], 2020 Feb; [cited 2023 12 15], 32: p. 127 - 133. Available from: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1390-85962020000200127&nrm=iso
3. Franco JA, Leví PdLÁ. Feelings, Stress, and Adaptation Strategies of Nurses against COVID-19 in Guayaquil. *Investigacion y educacion en enfermeria*. [Internet], 2020 Oct; [cited 2023 12 18], 38(3). Available from: 10.17533/udea.iee.v38n3e07
4. Cruz-Ausejo L, Rueda-Torres JOaL, Briggete N, Lastra I, Muñoz MAC, Ponce VJV. Physical activity level and factors associated with perceived stress among Peruvian university professors during the COVID-19 pandemic. *Heliyon*. [Internet], 2023; [cited 2024 01 7], 9(6): p. e16439. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2405844023036460>
5. Blázquez M, Sánchez-Mangas R. General and COVID19-specific emotional stress: Religious practice as a potential coping strategy. *Economics & Human Biology*. [Internet], 2023; [cited 2024 1 12], 51: p. 101284. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1570677X23000655>
6. Jang J, Jung HS, Chae K, Lee KU. Trajectories of self-rated health among community-dwelling individuals with depressive symptoms: A latent class growth analysis. *Journal of Affective Disorders*. [Internet], 2023; [cited

- 2024 1 13], 332: p. 83-91. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165032723004470>
7. Levin J. Mental Health Care for Survivors and Healthcare Workers in the Aftermath of an Outbreak. In Huremovi D, editor. *Psychiatry of Pandemics: A Mental Health Response to Infection Outbreak.*: Springer International Publishing; [Internet], 2019. [cited 2024 1 15], p. 127--141. Available from: https://doi.org/10.1007/978-3-030-15346-5_11
 8. Greenberg N, Docherty M, Gnanapragasam S, Wessely S. Managing mental health challenges faced by healthcare workers during covid-19 pandemic. *BMJ.* [Internet], 2020; [cited 2024 1 30], 368: p. m1211. Available from: <https://www.bmj.com/content/368/bmj.m1211>
 9. Saeedi M, Abedini Z, Taleb S. Stress coping strategies of Iranian healthcare staff during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study. *Heliyon.* [Internet], 2023 June; [cited 2024 1 15], 9(6). Available from: <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2023.e17178>
 10. Mirzaei A, Mozaffari N, Soola AH. Occupational stress and its relationship with spiritual coping among emergency department nurses and emergency medical services staff. *International Emergency Nursing.* [Internet], 2022; [cited 2024 1 24], 62: p. 101170. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1755599X22000271>
 11. Kelly LA, Lefton C, Fischer SA. Nurse Leader Burnout, Satisfaction, and Work-Life Balance. *The Journal of Nursing Administration.* [Internet], 2019; [cited 2024 1 28], 49(9). Available from: https://journals.lww.com/ionajournal/fulltext/2019/09000/nurse_leader_burnout_satisfaction_and_work_life.4.aspx
 12. Jaradat Y, Bjertness E, Birkeland Nielsen M, Bast-Pettersen R. Associations between stressful working conditions and psychosomatic symptoms among Palestinian nurses: a cross-sectional survey. *The Lancet.* [Internet], 2021; [cited 2024 2 2], 398. Available from: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01519-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01519-1)

13. Yinghao Z, Dan Z, Qi L, Yu W, Xiaoying W, Ao F, et al. A cross-sectional study of clinical emergency department nurses' occupational stress, job involvement and team resilience. *International Emergency Nursing*. [Internet], 2023; [cited 2024 2 2], 69: p. 101299. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1755599X23000381>
14. Milner A, Scovelle AJ, King TL, Madsen I. Exposure to work stress and use of psychotropic medications: a systematic review and meta-analysis. *Journal of Epidemiology & Community Health*. [Internet], 2019; [cited 2024 2 5], 73(6): p. 569--576. Available from: <https://jech.bmj.com/content/73/6/569>
15. Cruza GACDI, Merino-Sotoa C, Juárez-García A, Jimenez-Clavijo M. Validación de la escala de carga de trabajo en trabajadores peruanos. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*. [Internet], 2018; [cited 2024 2 5], 21(3): p. 123 - 127. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-25492018000300002&nrm=iso
16. Vaca KMR, Barrientos OIC, López SG, Noriega S, Árias AM, Guariente SMM, et al. Mental health of healthcare workers of Latin American countries: a review of studies published during the first year of COVID-19 pandemic. *Psychiatry Research*. [Internet], 2022; [cited 2024 2 13], 311: p. 114501. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165178122001159>
17. Tsamakidis K, Rizos E, Manolis A, Chaidou S, Kypouropoulos S, Spartalis E, et al. COVID-19 pandemic and its impact on mental health of healthcare professionals. *Exp Ther Med*. [Internet], 2020; [cited 2024 2 22], 19(6). Available from: <https://doi.org/10.3892/etm.2020.8646>
18. Esteban RFC, Mamani-Benito OJ, Quinteros-Zúñiga D, Farfán-Solís R. Concern about COVID-19 infection and workload as predictors of psychological distress during the health emergency in Peruvian healthcare personnel. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. [Internet], 2023; [cited 2024 2 20], 21(3):52(4): p. 273-279. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2530312023000693>

19. Kleanthous E, Evangelou E, Georgiadou A, Galanis P, Andreadaki E, Tzavara C, et al. Stress and coping strategies in the general population of Greece and Cyprus in response to the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study. *European Journal of Trauma & Dissociation*. [Internet], 2023; [cited 2024 3 1], 7(1): p. 100306. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2468749922000485>
20. Aberhe W, Mariye T, Bahrey D, Hailay A, Mebrahtom G, Zereabruk K, et al. Job stress among nurses in Ethiopia: A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Africa Nursing Sciences*. [Internet], 2024; [cited 2024 3 14], 20: p. 100661. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139124000064>
21. Khoshakhlagh AH, Yazdanirad S, Hatamnejad Y, Khatooni E, Kabir S, Tajpoor A. The relations of job stress dimensions to safety climate and accidents occurrence among the workers. *Heliyon*. [Internet], 2021; [cited 2024 3 28], 7(9): p. e08082. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S240584402102185X>
22. Xie M, Feng Y, Zhang Y, Zhang H, Lin D. Associations between trait and state perceived stress and daily moods: COVID-19 stressful experiences as a moderator. *Current Psychology*. [Internet], 2022. [cited 2024 3 25], Available from: <https://doi.org/10.1007/s12144-022-03955-6>
23. Anderson SF, Sladek MR, Doane LD. Negative affect reactivity to stress and internalizing symptoms over the transition to college for Latinx adolescents: Buffering role of family support. *Development and Psychopathology*. [Internet], 2021; [cited 2024 4 2], 33(4): p. 1322–1337. Available from: 10.1017/S095457942000053X
24. Luan RPW, Dai L, Yang R, Wang P. Comparison of Psychological Stress Levels and Associated Factors Among Healthcare Workers, Frontline Workers, and the General Public During the Novel Coronavirus Pandemic. *Frontiers in Psychiatry*. [Internet], 2020; [cited 2024 02 24], 11. Available from: <https://www.frontiersin.org/journals/psychiatry/articles/10.3389/fpsy.2020.583971>

25. Eschenbeck H, Heim-Dreger U, Kerkhoff DKCW, Lohaus A, Vierhaus M. The Coping Scales From the German Stress and Coping Questionnaire for Children and Adolescents. *European Journal of Psychological Assessment*. [Internet], 2020; [cited 2024 4 2], 36(4): p. 545-553. Available from: <https://doi.org/10.1027/1015-5759/a000530>
26. Sun T, Yap Y, Tung YC, Bei B, Wiley JF. Coping strategies predict daily emotional reactivity to stress: An ecological momentary assessment study. *Journal of Affective Disorders*. [Internet], 2023; [cited 2024 4 2], 332: p. 309-317. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165032723004500>
27. Kearns NT, Contractor AA, Weiss NH, Blumenthal H. Coping strategy utilization among posttraumatic stress disorder symptom severity and substance use co-occurrence typologies: A latent class analysis. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*. [Internet], 2021; [cited 2024 4 2], 13(8): p. 929–939. Available from: <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/tra0000964>
28. Smallwood N, Karimi L, Pascoe A, Bismark M, Putland M, Johnson D, et al. Coping strategies adopted by Australian frontline health workers to address psychological distress during the COVID-19 pandemic. *General Hospital Psychiatry*. 2021; [cited 2024 3 12], 72: p. 124-130. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0163834321001171>
29. Al Muharraq EH. The Psychological Impact of Coronavirus Disease 2019 on Nurses in Saudi Arabia and Their Coping Strategies. *SAGE Open Nursing*. [Internet], 2021; [cited 2024 3 20], 7. Available from: <https://doi.org/10.1177/23779608211011322>
30. Alharbi TNMAaLMaMBaRJ. Reported effects of the COVID-19 pandemic on the psychological status of emergency healthcare workers: A scoping review. *Australasian Emergency Care*. [Internet], 2022; [cited 2024 3 30], 25(3): p. 197-212. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2588994X21000762>

31. Zaghini F, Biagioli V, Fiorini J, Piredda M, Moons P, Sili A. Work-related stress, job satisfaction, and quality of work life among cardiovascular nurses in Italy: Structural equation modeling. *Applied Nursing Research*. [Internet], 2023; [cited 2024 4 2], 72: p. 151703. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S089718972300037X>

V. ANEXOS

Cuadro de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Estrés laboral	Angustia o presión psicológica que surge de factores estresantes tanto institucionales como individuales en el lugar de trabajo y se asocia en mayor magnitud a trabajos relacionados con personas (20)	Variable a medir con Maslach Burnout Inventory – Human Services Survey para profesionales de la salud de los servicios de emergencia mediante preguntas y siete opciones de respuesta, medidas con la escala tipo Likert de 0 a 6.	Estrés físico	Problemas gastrointestinales
				Problemas cardiovasculares
				Dolores de cabeza
				Baja Productividad
			Estrés Psicológico	Irritabilidad
				Mal humor
				Ansiedad
				Inseguridad
Estrategias de afrontamiento	Ideas y conductas que las personas usan para enfrentar los factores estresantes (25)	Variable a medir con la versión abreviada del Inventario Multidimensional Brief COPE, de Carver, Scheier y Weintraub, mediante, respuestas de personas, que dan cuenta de un afrontamiento efectivo o ineficaz	afrontamiento orientado al enfoque	Planificación
				Apoyo emocional
				Apoyo Social
				Reinterpretación
				Aceptación
				Religión
			Afrontamiento orientado a la evitación	Desconexión social
				Desahogo
	Uso de sustancias			
	Humor			
	Auto distracción			

				Negación
				Autoinculpación

ESCALA DE MASLACH

I. Datos generales

1. Edad:
2. Tiempo de servicio.....
3. Profesión:

CUESTIONARIO

Instrucciones

El presente cuestionario es estrictamente anónimo; agradeceremos que lean cuidadosamente cada uno de los enunciados y respondan lo que para Ud. es la respuesta más adecuada; deberán responder marcando con un aspa (X).

0= Nunca.

1=Pocas veces al año.

2=Una vez al mes.

3=Unas pocas veces al mes

4=Una vez a la semana.

5= Pocas veces a la semana

6=Todos los días

N°	ENUNCIADOS	0	1	2	3	4	5	6
1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo. (sobre carga de tareas)							
2	Conflictos personales con jefes, colegas de trabajo.							
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado							
4	Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes							
5	Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales							
6	Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa							
7	Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes							
8	Siento que mi trabajo me está desgastando							
9	Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo							
10	Siento que me he hecho más duro con la gente							
11	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente							
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo							
13	Me siento frustrado en mi trabajo							
14	Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo							
15	Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes							

16	Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa								
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes								
18	Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes								
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo								
20	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades								
21	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada								
22	Me parece que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas								

CUESTIONARIO COPE-28 (SEGÚN ORIGINAL DE CARVER, 1997)

Traducido por Consuelo Morán y Dionisio Manga

INSTRUCCIONES. Las frases que aparecen a continuación describen formas de pensar, sentir o comportarse, que la gente suele utilizar para enfrentarse a los problemas personales o situaciones difíciles que en la vida causan tensión o estrés. Las formas de enfrentarse a los problemas, como las que aquí se describen, no son ni buenas ni malas, ni tampoco unas son mejores o peores que otras. Simplemente, ciertas personas utilizan más unas formas que otras. Ponga 0, 1, 2, ó 3, el número que mejor refleje su propia forma de enfrentarse al problema o situación que le cause estrés, no ponga lo que se debe hacer, o lo que los demás hacen. Por favor, no deje ninguna pregunta sin responder

Respuesta				
0.	No acostumbro a hacerlo.	1. Un poco, a veces lo hago.	2. Es frecuente que lo haga.	3. Si, así lo hago.

ITEMS	Respuesta
1. Intento de conseguir que alguien me ayude o aconseje sobre qué hacer.	
2. Concentro mis esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que estoy.	
3. Acepto la realidad de lo que ha sucedido.	
4. Recorro al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de mi mente.	
5. Me digo a mí mismo “esto no es real”.	
6. Intento proponer una estrategia sobre qué hacer.	
7. Hago bromas sobre ello.	
8. Me critico a mí mismo.	
9. Consigo apoyo emocional de otros.	
10. Tomo medidas para intentar que la situación mejore.	
11. Renuncio a intentar ocuparme de ello.	
12. Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables.	
13. Me niego a creer que haya sucedido.	
14. Intento verlo con otros ojos, para hacer que parezca más positivo.	
15. Utilizo alcohol u otras drogas para hacerme sentir mejor.	
16. Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales.	
17. Consigo el consuelo y la comprensión de alguien.	
18. Busco algo bueno en lo que está sucediendo.	
19. Me río de la situación.	
20. Rezo o medito.	
21. Aprendo a vivir con ello.	
22. Hago algo para pensar menos en ello, tal como ir al cine o ver la televisión.	
23. Expreso mis sentimientos negativos.	
24. Utilizo alcohol u otras drogas para ayudarme a superarlo.	

25. Renuncio al intento de hacer frente al problema.	
26. Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir.	
27. Me echo la culpa de lo que ha sucedido.	
28. Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen.	

¿Ha tenido alguna experiencia estresante en los últimos tres (3) meses? SI NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(Adultos)	
<i>Título del estudio:</i>	
<i>Investigador (a):</i>	
<i>Institución:</i>	

Propósito del estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio para determinar la relación que existe entre el nivel de estrés laboral y los modos de afrontamiento del personal de enfermería del servicio emergencia Covid-19 del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren. Este es un estudio desarrollado por una investigadora de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Los modos de afrontamiento que se utilizan frente a los niveles de estrés que se manejan en los servicios de emergencias determinan nuestra capacidad de hacer frente a situaciones que pueden afectar nuestra salud mental. Es por ello la importancia de determinar los niveles de estrés y los modos de afrontamiento que manejan los licenciados y técnicos en enfermería ante la pandemia del covid-19.

Procedimientos:

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se solicitará su número de teléfono, previa recolección de datos personales (nombres, apellidos, número de teléfono, correo electrónico y área específica dentro de la emergencia) a través de un formulario.
2. Se realizarán dos reuniones vía plataforma Meet y se socializará dos cuestionarios, el primero que consta de 22 ítems y el segundo de 28 ítems sobre estrés y afrontamiento, y tendrá una duración de 20min cada uno.

Riesgos:

Existe la posibilidad de que alguna de las preguntas pueda generarle alguna incomodidad, usted es libre de contestarlas o no.

Beneficios:

Se beneficiará de los resultados de la encuesta al poder identificar los niveles de estrés y los modos de afrontamiento más usados para un adecuado manejo del estrés.

Costos y compensación

No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

USO FUTURO DE INFORMACIÓN

Deseamos almacenar los datos recaudados en esta investigación por 20 años. Estos datos podrán ser usados para investigaciones futuras sobre seguridad en el trabajo prehospitalario.

Estos datos almacenados no tendrán nombres ni otro dato personal, sólo serán identificables con códigos.

Si no desea que los datos recaudados en esta investigación permanezcan almacenados ni utilizados posteriormente, aún puede seguir participando del estudio. En ese caso, terminada la investigación sus datos serán eliminados.

Previamente al uso de sus datos en un futuro proyecto de investigación, ese proyecto contará con el permiso de un Comité Institucional de Ética en Investigación.

Autorizo a tener mis datos almacenados por 20 años para un uso futuro en otras investigaciones. (Después de este periodo de tiempo se eliminarán).

SI () NO ()

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a la investigadora Sisi Leyne Torres Flores, al teléfono [REDACTED].

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Luis Arturo Pedro Saona Ugarte, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: duict.cieh@oficinas-upch.pe

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH:

<https://investigacion.cayetano.edu.pe/duari/orvei/ciei/> Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

_____ Nombres y Apellidos Participante	_____ Fecha y Hora
---	-----------------------

_____ Nombres y Apellidos Testigo (si el participante es analfabeto)	_____ Fecha y Hora
--	-----------------------

_____ Nombres y Apellidos Investigador	_____ Fecha y Hora
---	------------------------------