

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

TESIS

“Estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con Covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

AUTORA: Quispe Prado, Luz Angelica

ASESORA: Ventura Peralta, Leydy Maylit

HUÁNUCO – PERÚ

2023

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

D

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 71700789

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 45419949

Grado/Título: Maestra en ciencias de la educación con mención en: docencia en educación superior e investigación

Código ORCID: 0000-0003-2448-8250

H

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Flores Quiñonez, Emma Aida	Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria	22407508	0000-0001-6338-955X
2	Reyes Paredes, Héctor Huildo	Maestro en salud pública y gestión sanitaria	22498198	0000-0002-8470-0658
3	Céspedes y Argandoña, Lilia	Especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002-6009-6943

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 15:00 horas del día 30 del mes de noviembre del año dos mil veintitrés, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONES** (PRESIDENTE)
- **MG. HECTOR HUILDO, REYES PAREDES** (SECRETARIO)
- **LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA** (VOCAL)

- **MG. LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA** (ASESOR)

Nombrados mediante Resolución N° 3087 -2023 -D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "ESTRÉS EN EL PERSONAL DE SALUD EN EL PROCESO DE ATENCION A PACIENTES CON COVID-19 EN EL HOSPITAL DE TINGO MARIA -2021"; presentado por la Bachiller en Enfermería **Señorita. LUZ ANGELICA, QUISPE PRADO**, Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

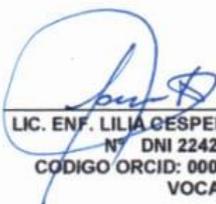
Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado Por **Unanimidad**, con el calificativo cuantitativo de 19 y cualitativo de excelente.

Siendo las, 16:06 horas del día 30 del mes de noviembre del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONES
N° DNI 22407508
CODIGO ORCID: 0000-0001-6338-955X
PRESIDENTE


MG. HECTOR HUILDO, REYES PAREDES
N° DNI 22498198
CODIGO ORCID: 0000-0002-8470-0658
SECRETARIO


LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA
N° DNI 22422416
CODIGO ORCID: 0000-0002-6009-6943
VOCAL

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, **MG. VENTURA PERALTA LEYDY MAYLIT**, asesora del PA ...ENFERMERIA. y designado(a) mediante documento: **RESOLUCION N° 897-2022-D-FCS-UDH** del Bachiller **QUISPE PRADO, LUZ ANGELICA**, de la investigación titulada **“ESTRES EN EL PERSONAL DE SALUD EN EL PROCESO DE ATENCIÓN A PACIENTES CON COVID-19 EN EL HOSPITAL DE TINGO MARIA - 2021”**.

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 23 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 05 de Diciembre del 2023

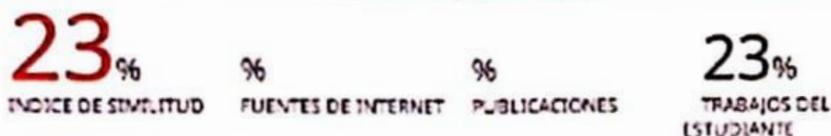


Leydy M. Ventura Peralta
MAGISTER
C.E.P. 60779

MG. VENTURA PERALTA LEYDY MAYLIT
DNI N° 45419949
Cód. Orcid: 0000-2448-8250

INFORME FINAL

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	12%
2	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante	3%
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	3%
4	Submitted to Pontificia Universidad Católica del Ecuador - PUCE Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Corporación Universitaria Minuto de Dios, UNIMINUTO Trabajo del estudiante	<1%
6	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1%
7	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1%
8	Submitted to Submitted on 1691376197488 Trabajo del estudiante	<1%



Leydy M. Ventura Peralta
MAGISTER
C.E.P. 60779

Mg. Leydy Maylit, Ventura Peralta
DNI. 45419949
COD. ORCID: 0000-0003-2448-8250

DEDICATORIA

A mis padres por haberme formado como la persona que soy actualmente, muchos de mis logros se los debo a ellos, en especial a mi madre quien me brinda su apoyo, confianza y bendición a diario a lo largo de mi vida. Por eso doy mi trabajo en ofrenda por su paciencia y amor

AGRADECIMIENTO

A Dios, quien merece todo honor y perfección, por concederme la vida, por bendecirme e iluminarme diariamente, y por estar siempre a mi lado. Expreso mi profundo agradecimiento a mis padres y hermana por ser mi sostén, por su infinita paciencia, amor, sabios consejos y el tiempo dedicado, así como por todo lo que han sacrificado para ayudarme a alcanzar este logro.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN.....	XII
CAPITULO I.....	14
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	17
1.2.2. PROBLEMA ESPECIFICO.....	17
1.3. OBJETIVOS.....	18
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	18
1.3.2. OBJETIVO ESPECIFICO.....	18
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEORICA.....	19
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRACTICA.....	20
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLOGICA.....	20
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
CAPITULO II.....	22
MARCO TEORICO.....	22
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	22
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	22
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	24
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	26
2.2. BASES TEÓRICAS.....	26
2.2.1. TEORÍA DEL ESTRÉS HANS SELYE.....	26

2.2.2. MODELO DE SISTEMA CONDUCTUALES DE DOROTY JHONSON.....	27
2.2.3. TEORÍA DEL CUIDADO TRANSPERSONAL DE JEAN WATSON.....	28
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	29
2.4. HIPÓTESIS.....	30
2.4.1. HIPOTESIS GENERAL	30
2.4.2. HIPOTESIS ESPECIFICAS	30
2.5. VARIABLES.....	32
2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE	32
2.5.2. VARIABLE INTERVINIENTE	32
2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	33
CAPITULO III	36
METOLOGIA DE LA INVESTIGACION	36
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	36
3.1.1. ENFOQUE	36
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	36
3.1.3. DISEÑO METODOLÓGICO.....	36
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	37
3.2.1. POBLACIÓN	37
3.2.2. MUESTRA.....	38
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS... 40	
3.3.1. PARA LA RECOLECCION DE DATOS:.....	40
3.3.2. PARA LA PRESENTACION DE DATOS.....	43
3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	43
3.4.1. PARA EL ANÁLISIS DE LOS DATOS.....	43
3.5. ASPECTOS ETICOS	45
CAPITULO IV.....	47
RESULTADOS.....	47
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	47
4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS..	59
CAPITULO V.....	64
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	64

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACION	64
CONCLUSIONES	66
RECOMENDACIONES.....	68
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	69
ANEXOS.....	75

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución del personal de salud por grupos de edad y según sexo que atienden a los pacientes con covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021	47
Tabla 2. Distribución del personal de salud según estado civil que atienden a los pacientes con covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021	48
Tabla 3. Distribución del personal de salud según condición laboral que atienden a los pacientes con covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021	49
Tabla 4. Distribución del personal de salud por grupo ocupacional que atienden a los pacientes con covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021	50
Tabla 5. Distribución del personal de salud según horas laborales al día que atienden a los pacientes con covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021	51
Tabla 6. Distribución del personal de salud según condición si trabaja en otro lugar diferente a su labor actual que atienden a los pacientes con covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021	52
Tabla 7. Distribución del personal de salud según tiempo laborando que atienden a los pacientes con covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021	53
Tabla 8. Distribución del personal de salud de acuerdo con las reacciones fisiológicas al estrés, en el proceso de atención a los pacientes con covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021	54
Tabla 9. Distribución del estrés en el personal de salud de acuerdo con sus reacciones emocionales al estrés, en el proceso de atención a pacientes con covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021	55
Tabla 10. Distribución del estrés en el personal de salud de acuerdo con sus reacciones conductuales al estrés, en el proceso de atención a pacientes con covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021	56
Tabla 11. Distribución del estrés en el personal de salud de acuerdo con sus reacciones cognitivas al estrés, en el proceso de atención a pacientes con covid-19 en Hospital de Tingo María - 2021	57

Tabla 12. Nivel de estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María - 2021	58
Tabla 13. Relación entre las características sociodemográficas y estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María - 2021	59
Tabla 14. Relación entre las características sociodemográficas y las reacciones fisiológicas al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María - 2021	60
Tabla 15. Relación entre las características sociodemográficas y reacciones emocionales al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María - 2021	61
Tabla 16. Relación entre las características sociodemográficas y reacciones conductuales al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María - 2021	62
Tabla 17. Relación entre las características sociodemográficas y reacciones cognitivas al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María - 2021	63

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	76
ANEXO 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS 96.....	81
ANEXO 3 CUESTIONARIO DE ESCALA PARA VALORACION DEL ESTRÉS	83
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO	85
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS ..	92
ANEXO 6 DOCUMENTOS SOLICITUD DE PERMISO PARA LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO	103
ANEXO 7 DOCUMENTOS AUTORIZACION PARA LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO	104
ANEXO 8 BASE DE DATOS EXTRAIDOS DEL SPSS	105
ANEXO 9 CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN	111

RESUMEN

Trabajo de investigación realizado con el **objetivo** de determinar la existencia del estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María– 2021. **Métodos:** Estudio de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 81 personales de salud, los datos se recolectaron utilizando la técnica de la encuesta y psicometría, para el análisis de datos se utilizó el sistema estadístico SPSS versión 25 obteniendo los siguientes. **Resultados:** el 71.6% tenían entre los 31 a 49 años, así mismo sexo predominante es el femenino con el 58.3%, el 42.0% son casados, el 66.7% nombrados, el 42.0% son enfermeros, el 55.6% labora 12 horas al día, el 79.0% no tiene otro lugar de trabajo, el 54.3% tiene 1 a 12 meses laborando, según las reacciones al estrés con el fisiológico existe 56.8%, emocional el 64.2%, conductual el 50.6% y cognitivo solo 17.3%. **Concluyendo:** Por lo tanto, existe estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María 2021.

Palabras clave: Estrés, fisiológico, emocional, conductual, cognitivo

ABSTRACT

Investigation work carried out with the **objective** of determining the existence of the **estrés** in the personnel of health in the process of attention to patient with COVID-19 in the Hospital Tingo María - 2022. Study of observational, prospective, traverse and descriptive type. The sample was conformed by 81 personnels of health, the data were gathered using the technique of the survey and **psicometría**, for the analysis of data the statistical system SPSS version was used 25 obtaining the following **results**: 71.6% had among the 31 to 49 years, likewise predominant sex is the feminine one with 58.3%, 42.0% is married, 66.7 noted%, 42.0% is male nurses, 55.6% works 12 hours a days, 79.0% doesn't take another work place, 54.3% he/she has 1 to 12 months working, according to the reactions to the **estrés** with the physiologic one 56.8% exists, emotional 64.2%, behavioral 50.6% and **cognitivo** single 17.3%. **Concluding**: Therefore, **estrés** exists in the personnel of health in the process of attention to patient with COVID-19 in the Hospital of Tingo María 2021.

Words key: **Estrés**, physiologic, emotional, behavioral, **cognitivo**

INTRODUCCIÓN

La pandemia de COVID-19, se ha extendido por todo el mundo desde su brote inicial en 2019, ha tenido un impacto profundo y duradero en la sociedad en su conjunto. Sin embargo, uno de los sectores más afectados y esenciales en esta lucha contra el virus ha sido el personal de salud. La atención médica y el apoyo proporcionados por estos profesionales han sido fundamentales en la respuesta a la crisis sanitaria. A medida que la pandemia avanzó, se hizo evidente que el personal de salud se encontraba en una posición particularmente vulnerable, enfrentando no solo el riesgo de infección sino también una carga emocional.

En este contexto, el estudio titulado "Estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María 2021" se llevó a cabo en la Provincia de Leoncio Prado, específicamente en el distrito de Rupa Rupa y la ciudad de Tingo María. La finalidad de esta investigación fue identificar a existencia el estrés en el personal de salud que trabaja en la atención de pacientes infectados por COVID-19 en esta región. Esta área geográfica sirvió como escenario para abordar una problemática global a nivel local.

La necesidad de comprender el impacto del estrés en el personal de salud durante la pandemia se volvió ineludible. El virus no solo representó un desafío médico, sino que también desencadenó una serie de desafíos psicológicos, emocionales y sociales para los trabajadores de la salud. Este estudio se propuso obtener información directa y valiosa de estas fuentes directas para arrojar luz sobre las experiencias, preocupaciones y necesidades del personal de salud en la línea de frente.

En este contexto, el estudio se estructura en cinco secciones. El primer capítulo se enfoca en abordar el problema, la justificación, los objetivos de la investigación, y también se abordan las limitaciones y la viabilidad del proyecto.

En el segundo capítulo, se expone el marco teórico, que comprende los antecedentes de la investigación, las bases teóricas que respaldan el estudio, y las definiciones conceptuales. Además, en este apartado se incluyen las hipótesis, las variables de estudio y su respectiva operacionalización.

El tercer capítulo, centrado en la metodología de la investigación, abarca aspectos como el tipo de investigación, el enfoque, el alcance y el diseño del estudio. También se considera la población y la muestra, así como las técnicas e instrumentos utilizados para la recopilación de datos.

En el cuarto capítulo, se presentan los resultados de la investigación junto con su interpretación correspondiente, lo cual incluye la presentación de tablas y gráficos elaborados.

Finalmente, en el quinto capítulo, se realiza la discusión de los resultados, seguida de las conclusiones y las recomendaciones. Además, se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos que forman parte de este trabajo de investigación.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud ⁽¹⁾ señala que el estrés es la reacción que puede tener una persona ante las exigencias en el campo laboral que no se adaptan a sus conocimientos, destreza y habilidades, cuando el individuo está bajo estrés presentan síntomas que lo vuelven incapaz de afrontar situaciones.

Por otra parte, Del Rosario et al ⁽²⁾ menciona en su artículo que el estrés es un problema de salud pública internacional que aqueja de años y se dio con más auge durante la pandemia, mostrando que el sistema de salud no protege al personal hospitalario, en un estudio realizado en Alabarra, EE.UU el 71 % de enfermeras se preocupaban del ingreso de paciente con covid-19 y presentaba mayor nivel de estrés debido a la carga laboral, en otro estudio de 13 países reveló que el 88.1 % ha sufrido de estrés laboral durante la atención de pacientes. En Perú, el estudio realizado con 550 profesionales de 25 regiones el 34.1 % padecía de estrés y el 8.8% presentó un mayor nivel de estrés en el área Covid.

Según Pérez ⁽³⁾ Durante la pandemia el personal de salud asumió muchos retos en los cuales se encontró expuesto a circunstancias muy extremas, según las investigaciones el 71.5% del personal padecía de estrés debido a que se encontraba en mayor riesgo de infectarse, algunos contrajeron la infección, en muchos casos había deficiencia de equipo de protección, por otro lado, la falta de especialistas llevó a la capacitación de médicos de otras áreas para suplir la demanda de manera rápida también debido al aumento de pacientes y deficiencia de personal se optó por la contratación de jubilados.

Para Sarsosa et al ⁽⁴⁾ en su investigación menciona que el 60% del personal asistencial en el sector salud realizan turnos de 12 a 24 horas y eso genera una prevalencia alta al estrés, diversas investigaciones muestran que el 65% de estrés se asocia a reacciones emocionales y fisiológicas debido a

la sobrecarga laboral, condiciones laborales, deficiencias de equipo de protección, exposición a enfermedades infectocontagiosas. Un estudio realizado en Colombia muestra que entre el 20% y 33% del profesional asistencial médico presentó nivel alto de estrés.

Según Collado et al ⁽⁵⁾ exponen que en diferentes investigaciones acerca de la pandemia de la gripe A(H1N1) y SARS presentaron niveles alto de estrés, en un estudio realizado en Toronto durante la pandemia del SARS se observó que un 64.7 % mostró reacciones al estrés y ansiedad por infectarse. En otro estudio durante la pandemia de la gripe A(H1N1) se descubre que el 70.5 % de las enfermeras presentaban reacciones al estrés debido al aumento de la carga laboral, mientras en la pandemia del SARS mostró un 49.9 % de estrés.

Huarcaya ⁽⁶⁾ menciona en su artículo, que se realizaron estudios en China a 230 profesionales de la salud y se visualizó que el 23.1% del personal femenino presentó mayor ansiedad, en la incidencia por estrés fue del 27,4% fue alto también en el personal femenino. En otro estudio realizado a 1257 profesionales de la salud asistencial de los 34 hospitales de China, se presenciaron síntomas depresivos 50,4%, insomnio 34% y reacciones al estrés 71.5%, el personal que trabajaba en la primera línea en la atención a pacientes con COVID-19 fueron los que tenían un mayor riesgo de presentar síntomas o reacciones al estrés.

Por otra parte, Maswadi et al ⁽⁷⁾ realizaron un estudio de investigación a 398 hombres y 157 mujeres profesionales de la salud asistencial en Jordania de los cuales se observó que el 73% tenía un nivel de estrés moderado y el 18% tenía un nivel alto de estrés.

También Arias et al ⁽⁸⁾ realizaron un estudio en Cuba a 197 trabajadores y se descubrió que el 66.49% mostró alterado la escala estrés: 35.02% sobrepasó el límite de la escala, 25.38% excesivo estrés, 6,09 demasiado estrés y el 33.50 estuvo normal.

A nivel nacional, Cornejo et al. ⁽⁹⁾ Evidenciaron en el 2020 en su estudio realizado en el Cuzco a 91 profesionales de la salud, que el 34,1% presentó

estrés y como reacciones al estrés se tuvo que 30.8% presento depresión y el 41.5% presento ansiedad y se obtuvo como conclusión que estas manifestaciones pueden generar problemas a futuro.

Sánchez et al. ⁽¹⁰⁾ expresaron que, en un estudio a cuatro mil trabajadores, el 78% dijo que ha padecido alguna vez de estrés laboral, causado por el exceso de labores, las reuniones y deberás propios de la función que realizan.

También Rojas ⁽¹¹⁾ cita en su estudio que alrededor del 60% de la población sufre de estrés en el Perú y el 70% de los trabajadores sufren de estrés en su trabajo y el más afectado es la población joven, siendo las mujeres que presentan mayor debilidad.

Lijun et al.⁽¹²⁾ mencionan que el personal de salud en la pandemia se ha enfrentado a una presión intensa a diario y esta grave situación ha causado problemas en la salud mental como el estrés y generando respuesta a reacciones como: dificultad para conciliar el sueño, ira, desconcentrarse del lugar de trabajo, culpa, incapacidad para tomar decisiones también afecta de manera fisiológica causando cefalea, contracturas musculares, agotamiento físico, pérdida de apetito y diversas manifestaciones que esto podría afectar en la lucha contra la covid-19.

Asimismo, Maguiña et al. ⁽¹³⁾ refieren que la pandemia de la covid-19, fue causada por la nueva cepa del coronavirus (SARS-CoV-2), que se originó en Wuhan, China en diciembre 2019 produciendo un cuadro clínico: hipertermia, mialgia, dificultad respiratoria, malestar general. El primer caso se dio en china el 8 de diciembre del 2019, debido a su alta contagiosidad, el virus se extendió a numerosos países del mundo, de acuerdo a ello la organización mundial de la salud se pronunció en marzo del 2020, nombrándolo como una pandemia de preocupación internacional. Este virus del SARS-CoV-2 ha producido un colapso en el sistema de salud, por consiguiente, debido a la demanda de pacientes infectados y muerte en los hospitales, ha creado en el personal de salud problemas de estrés.

Lozano A ⁽¹⁴⁾ describe las consecuencias que puede traer al personal de

salud no solo va afectar el nivel de atención que brinda, también su destreza en la comprensión clínica y sus habilidades para tomar decisiones durante sus atenciones a los pacientes, también se podría considerar un riesgo de afectar su bienestar y su calidad de vida a futuro. Una posible alternativa de solución podría considerarse realizar evaluaciones periódicas de niveles de estrés, también debería realizarse enfoques sobre el estrés en el ámbito de salud laboral, para comprender las dificultades psicológicas durante la pandemia.

En la actualidad esta pandemia del COVID-19 debido a su alta contagiosidad, número cada vez mayor de casos confirmados, incremento de atenciones en los hospitales y que el enemigo invisible sea la causa de muerte de los pacientes, al no encontrar la cura ante esa situación, esto genera estrés en el personal de salud y la presencia de diversas reacciones que se presentan como mecanismo de defensa al enfrentarse ante una dura batalla, que en un futuro afectaría su salud mental, por eso una de las alternativas de solución al problema descrito, es el uso de programas de mejora de la calidad de la atención.

Al observar y conocer los datos e información en la descripción se ha visto la necesidad de trabajar en esta investigación, por lo que se plantea la siguiente interrogante.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Existirá estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19, Hospital de Tingo María – 2021?

1.2.2. PROBLEMA ESPECIFICO

- ¿Cuáles son la características sociodemográficos y laborales que tiene el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el hospital de Tingo María -2021?
- ¿Existe relación entre características sociodemográfica y estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con

COVID-19 en el Hospital de Tingo María-2021?

- ¿Existe relación entre características sociodemográfica y reacciones fisiológicas al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María-2021?
- ¿Existe relación entre características sociodemográfica y reacciones emocionales al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María-2021?
- ¿Existe relación entre características sociodemográfica y reacciones conductuales al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María-2021?
- ¿Existe relación entre características sociodemográfica y reacciones cognitivas al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María-2021?
- ¿Qué nivel de estrés presenta el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María – 2021?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar la existencia del estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María– 2021

1.3.2. OBJETIVO ESPECIFICO

- Identificar las características sociodemográficas que tiene el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con

COVID-19 en el Hospital de Tingo María -2021

- Identificar la relación entre características sociodemográfica y estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María-2021
- Conocer la relación entre características sociodemográfica y reacciones fisiológicas al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María-2021
- Verificar la relación entre características sociodemográfica y reacciones emocionales al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María-2021
- Verificar la relación entre características sociodemográfica y reacciones conductuales al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María-2021.
- Conocer la relación entre características sociodemográfica y reacciones cognitivas al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María-2021
- Conocer el nivel de estrés presenta el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María – 2021

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEORICA

El estudio se justificó en el contexto teórico debido a que en la actualidad el estrés se ha convertido en un problema para el personal de salud en su trabajo, afectando a nivel mundial. La pandemia por Covid-

19 ha generado un nivel más alto de estrés debido a las altas demandas laborales, el aumento de atenciones en el primer nivel de atención, la falta de equipo de protección personal, el miedo a contagiarse y diversas situaciones que generan reacciones de estrés, tanto fisiológicas, emocionales, cognitivas como conductuales ⁽¹⁵⁾.

La pandemia del Covid-19⁽²⁾ tuvo un impacto emocional en el personal de salud, y el síntoma más común identificado en diversas investigaciones es el estrés. Por lo tanto, los profesionales de la salud mental han sugerido que se preste atención a este tema, ya que los trabajadores de la salud son valiosos en la lucha contra la pandemia y es necesario proteger su salud mental.

La investigación proporcionó información que puede ser utilizada como antecedente para futuras investigaciones realizadas por la sociedad o diversas instituciones, y ayudó a comprender cómo la pandemia del coronavirus (SARS-CoV-2) afectó al personal de salud que se encontraba en la primera línea del proceso de atención a pacientes con Covid-19.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRACTICA

El estudio perteneció a la línea de investigación "promoción de la salud y prevención de enfermedades", tiene como justificación a nivel práctico que los resultados que se obtuvo en esta investigación aporta como datos de información para cualquier estudio científico a futuro relacionado al estrés ya sea para la carrera de enfermería u otras especialidades del campo de la salud.

Es de ayuda para las autoridades de las instituciones hospitalarias, al obtener los resultados permitió planear y formar cambios con la finalidad de prevenir el estrés o disminuir y este no afecte el bienestar de la salud mental del personal de salud en un futuro

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLOGICA

Se justificó a nivel metodológico que es de aporte como referencia

y guía para otras investigaciones de semejanza o mayor nivel que se encuentre dentro de la línea de investigación, también los instrumentos que se usaron para la recolección de datos son un aporte esencial para otras investigaciones que esté relacionado al tema y concerniente al ámbito de la salud, porque el presente estudio fue observado por expertos, especialista con conocimiento profundo del tema a investigar.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Las limitaciones identificadas durante la investigación fue la dificultad para el recojo de información debido a la disponibilidad del tiempo del personal de salud

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación fue viable porque los gastos financieros fueron asumidos por el investigador a cargo del estudio de acuerdo al presupuesto ya formulado.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En El Salvador en el 2020, Magaña et al. ⁽¹⁶⁾ realizaron una investigación titulada “Estrés laboral y salud mental del personal de primera línea en la atención de la Covid-19.” Con el objetivo de Determinar la relación del nivel de estrés laboral y salud mental en el personal asignado en primera línea de atención contra el covid-19. Metodología: estudio transversal analítico en las áreas de hospitalización y emergencia del Hospital San Juan de Dios de San Miguel. Como resultado obtuvo que el 59.5% de los estudiados son mujeres y el 44,6% era personal de enfermería. El 89.3% tenía bajo estrés y el 79.3% nivel intermedio de alteración en salud mental con predominio de ansiedad (51.2%), depresión (8,3%) el análisis de correlación spearman determino una correlación positiva. Conclusión: el estudio demostró un nivel de estrés laboral bajo e intermedio en salud mental, con relación positiva.

El aporte del presente estudio apporto como base teórica en la investigación.

En Taiwan en el 2020, Fang et al. ⁽¹⁷⁾ llevaron a cabo una investigación titulada "Estrés laboral percibido y sus factores de influencia entre el personal del hospital durante la pandemia de Covid-19 en Taiwán". El objetivo de este estudio fue investigar el estrés laboral percibido y los factores que influyen en él entre el personal del hospital durante la pandemia del nuevo coronavirus (COVID-19) en Taiwán. La metodología utilizada fue descriptiva y de diseño transversal. Los resultados mostraron que los trabajadores de la salud presentaron un nivel moderado de estrés, y las enfermeras tuvieron niveles más altos en comparación con otros miembros del personal hospitalario.

Este estudio aportó información relevante en la investigación, sirviendo como guía para formular preguntas en el instrumento de recolección de datos y como antecedente en el marco teórico.

En Colombia en el año 2020, Monterrosa et al ⁽¹⁸⁾ realizaron un estudio de investigación titulado "Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos". El objetivo de este estudio fue determinar la presencia de síntomas de estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales, y estimar la asociación según el ente territorial donde trabajaban. Metodología usaron el estudio transversal. Los resultados mostraron que aproximadamente un tercio de la muestra presentó estrés leve, mientras que el 6% presentó estrés alto. Además, el estudio mostro evidencia de síntomas de ansiedad en el 72.9% de los médicos generales, y el 37.1% presentó síntomas de miedo al COVID-19.

Este estudio fue relevante para la investigación, ya que presento similitud en la variable de estudio y ayudo en la formulación de los problemas específicos.

En España en el 2019. Portero ⁽¹⁹⁾ realizo un estudio titulado "estrés laboral, burnout, satisfacción, estrategia de afrontamiento y salud general en personal sanitario de urgencia". Objetivo: Evaluar la posible relación estrés percibido, el burnout, la satisfacción laboral, las estrategias de afrontamiento y las características sociodemográficas y laborales del personal sanitario del servicio de urgencia hospitalario sobre el estado de salud general; investigar la posible relación entre las características sociodemográficas y laborales de aquellos profesionales y el estrés percibido, el burnout, la satisfacción laboral, las estrategias de afrontamiento y la salud general. Metodología fue un estudio transversal, la población fue de 235 profesionales de la salud (enfermería y medicina) el instrumento se utilizaron cuestionario original y especifico de variables sociodemográficos y laborales, maslach burnout inventory. Como resultado obtuvo que el 21.53% tuvo estrés medio, 48.94 % de los profesionales tenía un nivel elevado de estrés, los profesionales casados

presentaron incremento de nivel de satisfacción laboral del 21.02 puntos.

Esta investigación ayudó de guía para los problemas generales y específicos, también ayudara para la discusión del presente estudio.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lima en el 2020. Culquicondor ⁽²⁰⁾ realizó un estudio titulado “síndrome burnout en personal de enfermería del área COVID-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2020” con el objetivo: determinar el nivel de síndrome burnout en el personal de enfermería del área de hospitalización COVID-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2020. Metodología: utilizó el estudio descriptivo, transversal, cuantitativo, observacional, como instrumento el inventario de burnout de maslach, como resultado obtuvo que el 68.3% de la dimensión de cansancio, en cuanto a la dimensión despersonalización obtuvo un nivel bajo de 60.3% y en la dimensión de realización personal obtuvieron un nivel alto de 41.3 %, por último, en síndrome de burnout el personal de enfermería obtuvo el 44% del nivel medio.

El aporte de esta investigación demuestra que fue un estudio detallado y minucioso de cada evolución permitiendo delimitar ciertos aspectos a investigar.

En Trujillo en el 2020. Flores ⁽²¹⁾ realizó un estudio titulado “COVID-19: relación entre comunicación y estrés laboral en el personal asistencial de los centros de salud-MINSA Llacuabamba y Parcoy” con el objetivo : Determinar durante el COVID-19 existe una relación significativa entre la comunicación y el estrés laboral en el personal asistencial de los centro de salud-MINSA Llacuabamba y Parcoy, metodología : el estudio fue descriptivo, diseño transversal, la población fue de 53 trabajadores asistenciales, aplicó dos cuestionarios estructurados, obteniendo como resultado: el 67,9% percibió a la comunicación laboral como poco adecuada, el 43.3 % tuvo estrés leve, concluyendo que durante el COVID-19 existe relación significativa

($p < 0,05$) entre la comunicación laboral

El presente trabajo de investigación aportó al estudio en cuanto a la Operacionalización de las variables y al mismo tiempo sirvió como antecedente para el contraste con los resultados.

En Trujillo en el 2020. León ⁽²²⁾ realizó un estudio titulado “Estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos del COVID-19 Hospital III-E. Es Salud-La libertad. Objetivo: Determinar la relación que existe entre el estilo de vida y el estrés laboral en el personal de enfermería que labora en el centro quirúrgico del Hospital de Alta complejidad Virgen de la puerta en tiempos de COVID-19. Metodología: el estudio es descriptivo correlacional, de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 66 participantes, aplicaron dos cuestionarios, cuestionario de perfil de estilo de vida y cuestionario de estrés laboral, obtuvo como resultado al contrastar las variables, el punto mayor está entre el nivel no saludable del estilo de vida con el nivel medio de estrés con un 39.4%, seguido del nivel saludable de estilos de vida con el nivel medio de estrés laboral con un 33.3%, en promedio existe un nivel saludable de estilo vida con un 51.5% y nivel medio estrés con un 72.7%.

Este presente estudio aportó a la investigación como antecedente para el contraste con los resultados.

En Trujillo en el 2020. Rodríguez et al. ⁽²³⁾ realizaron un estudio titulado “estrés laboral de la enfermera y calidad de cuidado percibido por el adulto del servicio de emergencia hospital regional docente Trujillo-2015”. Objetivo: Determinar la relación que existe entre el estrés laboral de la enfermera y la calidad de cuidado percibido por el adulto Metodología: fue un estudio descriptivo, correlacional, transversal; la población fue de 25 enfermeras y 207 pacientes adultos, utilizó el instrumento de The nursing Stress Scale” y el cuestionario de la calidad de cuidado de la enfermera percibido por el adulto, obtuvo como resultado 47% del personal de enfermería presentó estrés bajo, mientras el 53% mostró nivel alto de estrés, siguiendo con la calidad de cuidado

percibido, el 45% perciben el cuidado inadecuado y el 55% percibe calidad de cuidado adecuado. En la asociación estadística entre nivel de estrés y calidad de cuidado percibido con un 95% de confiabilidad ($p < 0.05$).

Este estudio sirvió como antecedente para la preparación del marco teórico de referencia.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco en el 2020. Nolasco ⁽²⁴⁾ realizó un estudio titulado “Influencia de estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia-Hospital Tingo María, 2018” objetivo: determinar cómo influye el estrés en el desempeño laboral del personal profesional de enfermería durante las guardias nocturnas en trauma Shock del servicio de Emergencia del Hospital Tingo María, 2018. Metodología: Este estudio fue observacional con diseño descriptivo correlacional. La muestra fue conformada por 30 profesionales de enfermería La técnica usada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Obtuvo como resultado: encontró que la mayor parte de trabajadores de salud presentó un nivel medio de estrés (86,67%) y el mismo nivel para el desempeño profesional (43,33%), evidenciándose una asociación estadística entre estas variables ($p < 0,05$). Conclusión: el estrés laboral en los trabajadores de salud, no son estadísticamente significativas, pero si existe relación entre el estrés y el desempeño laboral en el Servicio de Emergencia del hospital Tingo María.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DEL ESTRÉS HANS SELYE

Hans Selye ⁽²⁵⁾ de acuerdo a su perspectiva, el estrés es una respuesta no específica del cuerpo ante a la presencia de cualquier situación o estímulo estresante y eso genera un síndrome de adaptación general, mayormente este agente del estrés es una amenaza contra la

homeostasis del cuerpo.

Este enfoque teórico Selye ⁽²⁶⁾ recalca sobre el estrés y surge cuando se desencadenan reacciones, producidas por sobrecargas laborales y son dañinas para el organismo en general, el modelo se enfoca para describir las reacciones físicas y el proceso de adaptabilidad ante la amenaza, dentro de esos procesos tenemos 3 fases: alarmar, resistencia y agotamiento; estos procesos ayudara al individuo al organismo para defenderse ante la presencia de un estímulo estresante y si hay persistencia del estrés el organismo moviliza toda las capacidades y mecanismos de defensa para lograr alcanzar una homeostasis.

Esta teoría se relacionó con el presente proyecto de investigación ya que permitió a identificar los estresores y las reacciones que produce el estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19.

2.2.2. MODELO DE SISTEMA CONDUCTUALES DE DOROTY JHONSON

Erick ⁽²⁷⁾ menciona que Dorothy Johnson desarrolló su teoría del Modelo de Sistemas Conductuales. En esta teoría, Johnson considera al individuo como un sistema compuesto por varios subsistemas interdependientes, que incluyen la dependencia, afiliación, ingestión, eliminación, sexualidad, realización y protección. Los sistemas conductuales son las unidades funcionales que indican la interacción entre la persona y su entorno. Los elementos estresantes se refieren a los estímulos internos y externos que generan tensión y desestabilización en el individuo.

Asimismo, en los metaparadigmas, la persona se considera un sistema abierto que busca constantemente mantener el equilibrio con su entorno. El entorno hace referencia al entorno externo e interno de la persona. La salud se describe como un estado dinámico influenciado por factores biológicos, psicológicos y sociales, y se caracteriza por el

equilibrio y la estabilidad del sistema. La enfermería se define como la fuerza reguladora externa que busca mantener o restaurar el equilibrio del sistema conductual. ⁽²⁷⁾

Por ende, aporto a mi estudio la importancia de mantener el equilibrio y la adaptación en los sistemas conductuales del individuo. La identificación de elementos estresantes, la influencia del entorno y el papel de la enfermería como fuerza reguladora externa son aspectos clave a considerar. Esta teoría brinda un marco conceptual sólido para comprender y abordar el estrés en el personal de salud en este contexto.19.

2.2.3. TEORÍA DEL CUIDADO TRANSPERSONAL DE JEAN WATSON

Gutiérrez ⁽²⁸⁾ menciona que Jean Watson en su teoría humanística y holística, se centra en la importancia de la conexión humana y la relación de cuidado en el proceso de atención, ella enfatiza de ver al paciente como un ser humano completo y valioso, más allá de su enfermedad.

Watson sostiene que el autocuidado y el amor propio son importantes antes de poder brindar cuidado y amor a los demás. Además, destaca que el aspecto curativo de las acciones de los enfermos no es un objetivo en sí mismo, sino una parte integral del cuidado.

Como aporte a mi investigación se reconoce que los profesionales de la salud, pueden experimentar altos niveles de estrés en el proceso de atención a pacientes con covid-19 debido a la naturaleza exigente y emocionalmente desafiante de su trabajo. Para ello, es fundamental que el personal de salud se cuide a sí mismo, cultive el amor propio y encuentre formas efectivas de manejar el estrés, como el apoyo social, la búsqueda de ayuda profesional y la adopción de estrategias de autocuidado.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

PERSONAL DE SALUD: Castro et al ⁽²⁹⁾ consideran a las personas que realizan actividades que tiene como finalidad promover la salud, dentro de ellos se encuentra los médicos, odontólogos, obstetras, biólogos, enfermero/a, técnicos de enfermería, técnicos de laboratorio, etc. Todo personal que preste servicios de salud en los hospitales independientemente de su puesto.

CORONAVIRUS: Eustat ⁽³⁰⁾ describe que el coronavirus es una familia de virus que son causantes de diversas afecciones que comienza de un simple resfriado hasta enfermedades complicadas como ocurre con el síndrome del medio oriente (MERS-CoV) y síndrome respiratorio agudo (SARS-CoV). Actualmente la nueva cepa del coronavirus (2019-nCoV) ha causado el brote en china es nueva y no se conocía mucho sobre los síntomas que causaba.

COVID-19: Organización Mundial de la Salud ⁽³¹⁾ refiere que es una enfermedad infecciosa causada por el nuevo coronavirus que fue descubierto cuando estallo el brote en Wuhan-China en diciembre del 2019.

ESTRÉS: Chávez ⁽³²⁾ Walter Cannon adoptó el término "homeostasis" y definió el estrés como una reacción del organismo que involucra cambios físicos y biológicos. Observó la activación de la glándula suprarrenal y el sistema nervioso simpático en respuesta al estrés. Cannon consideraba que el individuo experimentaba estrés cuando se producía un desequilibrio y el organismo se alteraba fuera de lo normal.

REACCIONES FISIOLÓGICAS: Oken et al ⁽³³⁾ menciona que la reacciones es la respuesta del cuerpo ante situaciones estresantes, activando el sistema nervioso autónomo y desencadenando reacciones como el aumento de la frecuencia cardíaca, la presión arterial y la respiración, así como la liberación de hormonas del estrés.

REACCIONES EMOCIONALES: Ruano ⁽³⁴⁾ comenta que es la respuesta psicológica y emocional a situaciones estresantes, con pensamientos y emociones negativas. Puede manifestarse como ansiedad,

tristeza o cambios en el apetito y el sueño, puede afectar negativamente la salud mental y el bienestar.

REACCIONES CONDUCTUALES: Morales ⁽³⁵⁾ refiere a los cambios en el comportamiento y las acciones de una persona como respuesta a situaciones estresantes. Cuando una persona experimenta estrés, puede manifestar una variedad de conductas que pueden incluir agitación, irritabilidad, comportamientos impulsivos, cambios en los patrones de sueño o alimentación, consumo de sustancias, aislamiento social o dificultades en las relaciones interpersonales.

REACCIONES COGNITIVAS: Cores ⁽³⁶⁾ Se relaciona con los pensamientos, creencias y procesos mentales que surgen cuando una persona percibe una situación como amenazante, desafiante o abrumadora. puede manifestarse en forma de preocupación excesiva, dificultad para tomar decisiones, falta de concentración y problemas de memoria. Esta respuesta afecta el rendimiento en tareas cotidianas.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPOTESIS GENERAL

Hi: Si existe estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María 2021

Ho: No existe estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María 2021.

2.4.2. HIPOTESIS ESPECIFICAS

Hi₁: Existe relación entre las características sociodemográficas y estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María – 2021.

Ho₁: No existe relación entre las características sociodemográficas y estrés en el personal de salud en el proceso de atención a

pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María – 2021

Hi₂: Existe relación entre las características sociodemográficas y reacciones fisiológicas al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María– 2021.

Ho₂:No existe relación entre las características sociodemográficas y reacciones fisiológicas al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María– 2021.

Hi₃:Existe relación entre las características sociodemográficas y reacciones emocionales al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María– 2021.

Ho₃:No existe relación entre las características sociodemográficas y reacciones emocionales al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María– 2021.

Hi₄:Existe relación entre las características sociodemográficas y reacciones conductuales al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María– 2021.

Ho₄:No Existe relación entre las características sociodemográficas y reacciones conductuales al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María– 2021.

Hi₅:Existe relación entre las características sociodemográficas y reacciones cognitivas al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María– 2021

Ho5: Existe relación entre las características sociodemográficas y reacciones cognitivas al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María– 2021.

Hi6:Existe nivel de estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital De Tingo María- 2021.

Ho6:No existe nivel de estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo Maria-2021

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

- Estrés

2.5.2. VARIABLE INTERVINIENTE

- Características sociodemográficas
- Características laborales

2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	TIPO DE VARIABLE	INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS
Características generales	Conjunto de características biológicas, socioeconómico y culturales que están presentes en la población sujeta a estudio	Conjunto de características biológicas, socioeconómico y culturales que están presentes en el personal de salud	Socio demográficas	Edad	Número de años cumplidos	Razón	Cuestionario de características generales
				Sexo	Femenino Masculino	Nominal	
				Estado civil	Soltero (a) Conviviente casado (a) Divorciado(a) Viudo(a)	Nominal	
				Condición laboral	Nombrado contratado	Nominal	
				Cargo ocupacional	Medico Enfermera(o) Tec. Enfermería Obstetricia	Nominal	
				Turno laboral	6 horas 12 horas 24 horas	Nominal	
				Número de empleos	Si No	Intervalo	
				Tiempo de servicio	Meses Años	Nominal	
Variable dependiente	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Valor final	Tipo de variable	Instrumento de recolección de los datos

Estres	El estrés es una reacción natural del cuerpo ante situaciones desafiantes y puede ser provocado por diversas razones, como tensiones laborales, problemas personales o cambios en la vida	El estrés es la respuesta que manifiesta el personal de salud frente a las demandas laborales que superan sus conocimientos, habilidades y destrezas.	Fisiológicas	<p>Dolores musculares o sensación de adormecimiento de las extremidades</p> <p>Dolor de cabeza o migraña</p> <p>Agotamiento físico, sensación de cansancio</p> <p>Presento insomnio o dificultad para dormir</p> <p>Nauseas, mareos o inestabilidad</p> <p>Molestias gastrointestinales o problemas de digestión</p> <p>Necesidad de comer o alteración del apetito</p> <p>Necesidad de beber o fumar más de lo habitual</p> <p>Pérdida del apetito</p> <p>Sudoración excesiva o palpitaciones</p> <p>Dificultad respiratoria o sensación de ahogo</p>	<p>Nunca A veces</p> <p>Casi siempre</p> <p>Siempre</p>	Ordinal	Escala de valoración del estrés
			Emocionales	<p>Angustia al trabajar</p> <p>Temor al rebrote e incremento de casos de covid-19</p> <p>Sentimiento de agresividad o irritabilidad</p> <p>Culpa de poder contagiar el covid-19</p> <p>Pánico por el incremento de contagio por covid-19</p> <p>Frustración</p>	<p>Nunca A veces</p> <p>Casi siempre</p> <p>Siempre</p>	Ordinal	

	Temor a ser portador asintomático Sensación de estar enfermo Culpa de no poder ayudar o salvar a los pacientes		
Conductuales	Aislamiento o necesidad de estar solo Decepción en su trabajo Esfuerzo por razonar y mantener la calma Desconcentra fácilmente y piensa en otras cosas Malestar para realizar sus labores Falta de fuerza	Nunca A veces Casi siempre .Siempre	Ordinal
Cognitivo	Dificultad para concentrarse en el trabajo Dificultad para la toma de decisiones en su trabajo Pesadillas del covid-19 Pensamientos contradictorios del covid-19	Nunca A veces Casi siempre Siempre	Ordinal
Existencia del estrés	Nivel de estrés	Bajo Moderado Alto	Ordinal

CAPITULO III

METOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- Por la intervención en la investigación, La investigación fue observacional, sin intervención ni manipulación de variables por parte de la investigadora en ningún caso.
- Según la planificación y la toma o recolección de los datos, el estudio fue de tipo prospectivo; los datos se recolectaron de los hechos actuales y al instante.
- En cuanto al número de ocasiones en que se midieron las variables; el estudio es de tipo transversal; porque se realizó el estudio de las variables simultáneamente en un solo tiempo determinado.
- Según el número de variables de interés el estudio es descriptivo; porque las variables fueron descritas, analizadas y relacionadas

3.1.1. ENFOQUE

El presente estudio correspondió al enfoque cuantitativo pues se apoyó en el uso de la estadística descriptiva para medir las variables e identificar la existencia del estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María-2021

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El estudio correspondió al nivel descriptivo porque se describió la variable del estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con covid-19

3.1.3. DISEÑO METODOLÓGICO

El diseño del estudio fue descriptivo, como se muestra a

continuación:

M----X1-----O

Donde:

M= muestra

X1= estrés

O=Observación

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población para este trabajo de investigación estuvo conformada por 102 profesionales de la salud del Hospital Tingo María que se encontraron realizando el trabajo asistencial directo en la atención de pacientes con COVID-19, según datos obtenidos a través de UADI (Unidad académica de investigación)

a) CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Se incluyeron al estudio al personal de salud que:

- Personal de salud que se encuentre laborando en la atención directa a pacientes con COVID-19. (Medico, Obstetra, Enfermero y Tec. Enfermería)
- Personal de salud que este laborando en los diferentes turnos
- Personal de salud que acepten firmar el consentimiento.
- Personal de ambos sexos que laboran la atención de pacientes con COVID-19.
- Personal de salud que labora con tiempo mínimo de 2 meses.

b) CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Se excluyeron del estudio al personal de salud que:

- Personal de salud que no acepta participar del estudio de investigación.
- Personal de salud que pidieron licencia por enfermedad de Covid-19.
- Personal que laboran en la parte administrativa
- Personal de salud que presenta sanción administrativa durante el proceso del estudio de investigación.

c) UBICACIÓN DEL ESPACIO

Este estudio se realizó en las áreas del Hospital de Tingo María, se encuentra ubicado en la Av. Ucayali 102 Tingo María en el departamento de Huánuco, Provincia Leoncio Prado

d) UBICACIÓN EN EL TIEMPO

El proyecto de investigación se ejecutó durante el mes de enero del 2021.

3.2.2. MUESTRA

De acuerdo a la muestra del estudio se consideró las siguientes figuras metodológica:

a) UNIDAD DE ANÁLISIS

Personal de salud que se encontró en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María.

b) UNIDAD DE MUESTREO

La unidad de muestreo estuvo conformada por el personal de salud que se encuentra descrito en la unidad de análisis a quienes se aplicó el instrumento de recolección de datos.

c) MARCO MUESTRA

El marco muestral para el presente estudio de investigación fue todo lo que conforma en el Padrón nominal de la sede administrativa del Hospital de Tingo María

d) TAMAÑO MUESTRAL

$$n = \frac{N * Z\alpha^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z\alpha^2 * p * q}$$

Donde:

N = población total = 102

n = tamaño de la muestra

Z α = nivel de confianza (1.96²)

p = proporción esperada

q = 1-p (en este caso 1-0.05 = 0.5)

e = error de precisión (5%)

reemplazando:

$$n = \frac{102 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2 * (102 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

$$n = \frac{97.9608}{1.2129}$$

$$n = 81$$

e) TIPO DE MUESTREO

La muestra estará conformada por 81 profesionales de la salud, el tipo de muestreo que se utilizó en el estudio de investigación es el muestreo probabilístico aleatorio, señalado por el tamaño de la población objetiva.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCION DE DATOS:

TÉCNICAS. La técnica que se utilizó en el presente estudio fue la encuesta que permitió obtener la información correcta sobre la existencia del estrés en el proceso de atención a pacientes con COVID- 19 en el hospital Tingo María

INSTRUMENTOS. Los instrumentos que se utilizó en esta investigación fueron los siguientes:

Instrumento 1. Cuestionario de características generales:

Nombre del instrumento	Cuestionario para determinar las características demográficas
Autor	Adaptado por tesista Quispe-2023
Objetivo	Identificar las características sociodemográficas del personal de salud
Población que se puede aplicar	Personal de salud
Forma de aplicación	Individual
Tiempo de aplicación	3 minutos
Descripción del instrumento	Consta de dos partes características demográficas y características sociales constan de 2 preguntas (edad y sexo) las características sociales constan de 6 ítems (estado civil, condición laboral, cargo ocupacional, horas que labora, trabaja en otro lugar, tiempo de trabajo)
Muestra de tipificación	20
Momento de la aplicación	Durante el ingreso o salida de los profesionales de la salud
Confiabilidad	Alfa de Cronbach= 0.834

Instrumento 2.- Escala para valoración del estrés:

	Cuestionario de escala para valoración del estrés
Autor	Adaptado por tesista Quispe - 2023
objetivo	determinar la existencia del estrés
Población que se puede aplicar	profesionales de la salud
Forma de aplicación	Individual
Tiempo de aplicación	5 minutos
Descripción del instrumento	Está constituido de 30 reactivos que se encuentran clasificados en 4 dimensiones: en la parte A tenemos reacciones físicas cuenta de 11 preguntas, en la parte B tenemos las reacciones emocionales cuentan con 9 preguntas, en la parte C tenemos las reacciones cognitivas que cuentan con 6

	preguntas y en la parte D tenemos las reacciones conductuales que consta de 4 preguntas. Las opciones para contestar en este instrumento son: "nunca", "a veces", "casi siempre" y "siempre" cuya puntuación se realizará de la forma siguiente: nunca= 1 punto, casi nunca = 2 puntos, casi siempre= 3 puntos y siempre=4 puntos.
Baremación	<p>En la puntuación: para determinar la existencia del estrés, se ha considerado que no hay presencia de estrés 0 – 45 puntos y hay presencia de estrés 46 – 90 puntos</p> <p>Puntuación para identificar el nivel de estrés:</p> <p>Estrés bajo: 0 – 30 puntos</p> <p>Estrés moderado: 31 – 60 puntos</p> <p>Estrés alto: 61 – 90 puntos</p> <p>Puntuación por dimensiones:</p> <p>Reacciones fisiológicas:</p> <p>No hay existencia de reacciones fisiológicas: 0 – 16 puntos</p> <p>Existencia de reacciones fisiológicas: 17 – 33 puntos</p> <p>Reacciones emocionales:</p> <p>No hay existencia de reacciones emocionales: 0 – 13 puntos</p> <p>Existencia de reacciones fisiológicas: 14 – 27 puntos</p> <p>Reacciones conductuales:</p> <p>No hay existencia de reacciones conductuales: 0 – 9 puntos</p> <p>Existencia de reacciones conductuales: 10 – 18 puntos</p> <p>Reacciones cognitivas:</p> <p>No hay existencia de reacciones cognitivas: 0 – 6 puntos</p> <p>Existencia de reacciones cognitivas: 7 – 12 puntos</p>
Muestra de tipificación	20
Validez de contenido	Juicio de expertos
Confiabilidad	Alfa de Cronbach= 0.834

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

VALIDEZ POR JUECES. El instrumento se ha validado a través de 07 expertos en el tema quienes validaron los ítems del instrumento de investigación así mismo su estructura, forma, contenido redacción del estudio y claridad. Los instrumentos se analizaron a través del coeficiente de AIKEN, el cual se aplicó con la opinión de los especialistas sobre la eficacia del cuestionario. Este coeficiente es un instrumento que sirve para medir la validez de contenido de cada ítem respecto a un tema de cada contenido, cuya magnitud va desde 0.00 hasta 1.00; el valor 1.00 es mayor puntaje posible.

Criterios de evaluación por jueces y expertos

Nº	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PARÁMETRO A EVALUAR
1	CLARIDAD	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado
2	OBJETIVIDAD	Los ítems están expresados en conductas observables
3	ACTUALIDAD	Los ítems están adecuados al avance de la ciencia
4	ORGANIZACIÓN	Los ítems están organizados de manera lógica
5	SUFICIENCIA	Los ítems de cada dimensión son suficientes
6	INTENCIONALIDAD	Los ítems son adecuados para valorar los instrumentos de investigación
7	CONSISTENCIA	Los ítems están basados en aspectos teóricos y científicos
8	COHERENCIA	Los ítems tienen relación lógica con la dimensión que están midiendo
9	METODOLOGÍA	La estrategia utilizada responde al propósito de la investigación
10	PERTINENCIA	Los ítems son útiles y adecuados para la investigación

PARA ANÁLISIS DE LA CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS. Para valorar la confiabilidad de los instrumentos se aplicó una prueba piloto en 20 personales de salud del Hospital Tingo María, que fueron seleccionado mediante el muestreo no probabilístico con características similares a la población en estudio para tener un alcance predictivo de los resultados.

La investigación se realizó a través de la prueba estadística Alfa de Cronbach, se debe a que los ítems de cada variable tendrán respuestas polinómicas considerando los criterios: puntaje 1 como el menor puntaje y 4 como el mayor puntaje.

Resultando luego del procesamiento resultó $\alpha=0.834$, considerándose que los instrumentos son confiables para ser aplicados a la población de estudio.

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N ^a de elementos
0.834	0.836	37

3.3.2. PARA LA PRESENTACION DE DATOS

PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS. Los procedimientos que se realizaron para recolectar los datos, han sido los siguiente:

Se solicitó autorización al director ejecutivo del Hospital Tingo María para la ejecución de los instrumentos de recolección de datos

- Con la autorización del director del Hospital, se solicitará autorización al personal que este a cargo de cada servicio.
- Se aplicó la encuesta al personal de salud que se encuentra en el proceso de atención a pacientes con covid-19 del Hospital de Tingo María 2021
- Se codifico la información recolectada
- Se elaboró una base de datos en el SPSS V.25

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Se han elaborado una base de datos en SPSS versión 25.

Codificación de los datos y control de calidad de los instrumentos.

La información consolidada se presentó a través de tablas de frecuencia, con sus respectivas figuras y analizados con la técnica estadística de frecuencias en el ámbito relativo, para variables cuantitativas.

3.4.1. PARA EL ANÁLISIS DE LOS DATOS

En este estudio se utilizó la estadística descriptiva para la

interpretación de la variable, de acuerdo a los objetivos de la investigación.

Luego se utilizó las medidas de tendencia central y de proporciones para las variables categóricas.

Para determinar las diferencias significativas, se realizó un estudio de estadística inferencial con la prueba estadística chi cuadrado en la que se tendrá en cuenta un valor $p < 0,05$ como estadísticamente significativo.

Luego se presentaron los datos en tablas y en figuras de las variables en estudio, a fin de realizar el análisis e interpretación de los mismos de acuerdo a lo planteado.

a) La estadística descriptiva para la interpretación por separado de cada variable, considerando los objetivos de la investigación.

b) Análisis inferencial: El proceso de comprobación de la hipótesis se realizó mediante la aplicación del procedimiento de significancia estadística, cuyo proceso se explica de la siguiente manera:

1. Formulación de la hipótesis. En el presente estudio las hipótesis que se contrastaron fueron del siguiente tipo:

Hi: Si existe estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María -2021

Ho: No existe estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María - 2021.

2. Nivel de significación. El margen de error asumido en el estudio es de 5.0 % ($p < 0.05$) con una confianza del 95.0%

3. **Elección de la prueba estadística.** El estadístico utilizado en el contraste fue la prueba estadística Chi cuadrado; siendo el estadístico no paramétrico; el cual fue empleado para determinar la relación entre las variables categóricas planteadas en el presente trabajo investigativo.
4. **Lectura del “valor de p” Calculado:** Representa al valor de que se obtuvo después de aplicar la prueba chi cuadrado con el programa estadístico SPSS versión 25.0 para Windows.
5. **Toma de decisión estadística.** Se realizó en función del valor por que fue calculado aceptándose todas las hipótesis cuyo valor de significancia fue del 5% ($p < 0.05$).

Finalmente, los datos de las variables estudiadas se presentan en tablas con el fin de realizar el análisis e interpretación de los mismos de acuerdo al marco teórico.

3.5. ASPECTOS ETICOS

El presente estudio de investigación conto con 4 principios éticos de los cuales son:

- a) **Autonomía:** Se respetó este principio, porque se explicó al personal de salud de forma concisa sobre su participación con previo consentimiento informado, se respetará su decisión en la participación.
- b) **No maleficencia:** Se respetó este principio ético, debido a que no se pondrá en riesgo la dignidad, el derecho, ni el bienestar del participante, porque la información obtenida será de carácter confidencial.
- c) **Beneficencia:** Se respetó este principio, debido que la información y datos que se obtiene, se ha de beneficio para investigaciones futuras y podamos ver la realidad de esta pandemia en cómo afecta en el ámbito

físico, mental, cognitivo y conductual del personal de salud.

- d) **Justicia:** Se aplicó el consentimiento informado de manera escrita, y la información obtenida será de carácter confidencial.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Distribución del personal de salud por grupos de edad y según sexo que atienden a los pacientes con covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021

Características demográficas	n= 81	
	f	%
Edad		
20 a 30 años	18	22.2
31 a 49 años	58	71.6
50 años a más	5	6.2
Sexo		
Femenino	54	66.7
Masculino	27	33.3

Interpretación: Al describir la distribución porcentual de las características demográficas del personal en estudio, se determinó que el 71.6% tenían de 31 a 49 años seguido del 22.2% de 20 a 30 años y en menor porcentaje 6.2% tienen de 50 años a más, según el sexo el 66.7% son femeninas y el 33.3% masculinos.

Tabla 2. Distribución del personal de salud según estado civil que atienden a los pacientes con covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021

Estado civil	n= 81	
	fi	%
Soltero	31	38.3
Conviviente	12	14.8
Casado	34	42.0
Divorciado	4	4.9

Interpretación: Según el estado civil del personal en estudio se halló que el 42.0% son casados seguido del 38.3% solteros mientras que el 14.8% tienen convivientes y el 4.9% son divorciados.

Tabla 3. Distribución del personal de salud según condición laboral que atienden a los pacientes con covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021

Condición laboral	n= 81	
	f	%
Nombrado	26	32.1
Contratado	54	66.7
Ambos	1	1.2

Interpretación: En función a la condición laboral del personal de salud en estudio, se encontró que el 66.7% son contratados, de modo que el 32.1% son nombrados y solo el 1.2% tienen ambas condiciones laborales.

Tabla 4. Distribución del personal de salud por grupo ocupacional que atienden a los pacientes con covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021

Grupo ocupacional	n= 81	
	f	%
Medico	10	12.3
Enfermero	34	42.0
Técnico enfermero	26	32.1
Obstetra	11	13.6

Interpretación: Interpretando la Tabla 4 según el cargo ocupacional del personal de salud en estudio, se halló que el 42.0% tienen cargo de enfermero, por consiguiente, el 32.1% técnico enfermeros, de modo que el 13.6% son obstetras y el 12.3% son médicos.

Tabla 5. Distribución del personal de salud según horas laborales al día que atienden a los pacientes con covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021

Horas laborales al día	n= 81	
	f	%
6 horas	12	14.8
12 horas	45	55.6
24 horas	24	29.6

Interpretación: De acuerdo con cuantas horas labora al día el personal del estudio realizado, se observó que el 55.6% labora 12 horas, el 29.6% labora las 24 horas y el 14.8% labora 8 horas.

Tabla 6. Distribución del personal de salud según condición si trabaja en otro lugar diferente a su labor actual que atienden a los pacientes con covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021

Trabaja en otro lugar diferente a su labor actual	n= 81	
	f	%
Si	17	21.0
No	64	79.0

Interpretación: En función al trabajo diferente al actual del personal en estudio, se determinó con porcentaje predominante con el 79.0% no tiene otro trabajo diferente y el 21.0% tiene otro trabajo diferente.

Tabla 7. Distribución del personal de salud según tiempo laborando que atienden a los pacientes con covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021

Tiempo laborando en la institución	n= 81	
	f	%
2 a 12 meses	44	54.3
2 a 20 años	32	39.5
21 años a más	5	6.2

Interpretación: En cuanto al tiempo que labora en la institución el personal de salud del estudio realizado, se observó que el 54.3% tenían de 1 a 12 meses laborando, seguido del 39.5% de 2 a 20 años y por último, el 6.2% labora de 21 años a más.

Tabla 8. Distribución del personal de salud de acuerdo con las reacciones fisiológicas al estrés, en el proceso de atención a los pacientes con covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021

Reacciones fisiológicas al estrés	n= 81	
	f	%
Existencia de reacciones fisiológicas	46	56.8
No hay existencia de reacciones fisiológicas	35	43.2

Interpretación: Al describir la distribución porcentual de las reacciones fisiológicas al estrés del personal de salud, se demostró con el 56.8% existe reacciones fisiológicas y el 43.2% del personal no tienen estrés fisiológico.

Tabla 9. Distribución del estrés en el personal de salud de acuerdo con sus reacciones emocionales al estrés, en el proceso de atención a pacientes con covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021

Reacciones emocionales al estrés	n= 81	
	f	%
Existencia de reacciones emocionales	52	64.2
No hay existencia de reacciones emocionales	29	35.8

Interpretación: Al describir la distribución porcentual según sus reacciones emocionales al estrés, se determinó que el 64.2% tienen reacciones emocionales al estrés y el 35.8% no tiene.

Tabla 10. Distribución del estrés en el personal de salud de acuerdo con sus reacciones conductuales al estrés, en el proceso de atención a pacientes con covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021

Reacciones conductuales al estrés	n= 81	
	f	%
Existencia de reacciones conductuales	41	50.6
No hay existencia de reacciones conductuales	40	49.4

Interpretación: En función a las reacciones conductuales al estrés en el personal de salud, se halló que el 50.6% tienen reacciones conductuales y el 49.4% no tienen estas reacciones.

Tabla 11. Distribución del estrés en el personal de salud de acuerdo con sus reacciones cognitivas al estrés, en el proceso de atención a pacientes con covid-19 en Hospital de Tingo María - 2021

Reacciones cognitivas al estrés	n= 81	
	Frecuencia	Porcentaje
Existencia de reacciones cognitivas	14	17.3
No hay existencia de reacciones cognitivas	67	82.7

Interpretación: En función a las reacciones cognitivas al estrés del personal de salud en estudio, se halló que el 82.7% no tiene reacciones cognitivas al estrés y solo el 17.3% si tiene reacciones cognitivas al estrés.

Tabla 12. Nivel de estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María - 2021

Nivel de estrés en el personal de salud	n= 81	
	Frecuencia	Porcentaje
Estrés alto	30	37.0
Estrés moderado	48	59.3
Estrés bajo	3	3.7

Interpretación: Al analizar la existencia del nivel de estrés en los personales de salud, se demostró que el 59.3% tienen un nivel de estrés moderado seguido del 37.0% nivel de estrés alto y el por último el 3.7% nivel de estrés bajo.

4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS

Tabla 13. Relación entre las características sociodemográficas y estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María - 2021

Características sociodemográficas	Estrés en el personal de salud		χ^2	Gl	P - valor
	Presenta	No presenta			
Edad					
20 a 30 años	7 (8.6%)	11 (13.6%)	6,945	2	0.031
31 a 49 años	41 (50.6%)	17 (21.0%)			
50 años a más	2 (2.5%)	3 (3.7%)			
Sexo					
Femenino	38 (46.9%)	16 (19.8)	5,121	1	0.024
Masculino	12 (14.8%)	15 (18.5%)			
Estado civil					
Soltero	24 (29.6%)	7 (8.6%)	8,822	3	0.032
Conviviente	9 (11.1%)	3 (3.7%)			
Casado	15 (18.5%)	19 (23.5%)			
Divorciado	2 (2.5%)	2 (2.5%)			

Interpretación: Al buscar relación entre las características sociodemográficas y estrés en el personal de salud en el grupo del estudio realizado, se demostró que existe evidencias estadísticas para establecer relación con las características sociodemográficas, se determinó que para la edad [$\chi^2=6,945$, Gl 2, $p=0.031$], sexo [$\chi^2=5,121$, Gl 1, $p=0.024$] y el estado civil [$\chi^2=8,822$, Gl 1, $p=0.032$], y el estrés en el personal de salud, como el nivel de significación es $p \leq 0,05$; por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Es decir, las características sociodemográficas influyen en el estrés del personal de salud.

Tabla 14. Relación entre las características sociodemográficas y las reacciones fisiológicas al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María - 2021

Características sociodemográficas	Reacciones fisiológicas al estrés		χ^2	Gl	P - valor
	Existe	No existe			
Edad					
20 a 30 años	7 (8.6%)	11 (13.6%)	6,909	2	0.032
31 a 49 años	38 (46.9%)	20 (24.7%)			
50 años a más	1 (1.2%)	4 (4.9%)			
Sexo					
Femenino	35 (43.2%)	19 (23.5%)	4,251	1	0.039
Masculino	11 (13.6%)	16 (19.8%)			
Estado civil					
Soltero	11 (13.6%)	20 (24.7%)	9,530	3	0.023
Conviviente	9 (11.1%)	3 (3.7%)			
Casado	23 (28.4%)	11 (13.6%)			
Divorciado	3 (3.7%)	1 (1.2%)			

Interpretación: Al buscar relación entre las características sociodemográficas y las reacciones fisiológicas al estrés en el personal de salud en el grupo del estudio realizado, se demostró que existe evidencias estadísticas para establecer relación con las características sociodemográficas, se determinó que para la edad [χ^2 6,909, Gl 2, $p= 0.032$], sexo [χ^2 4,251, Gl 1, $p= 0.039$] y el estado civil [χ^2 9,530, Gl 3, $p= 0.023$], y el estrés en el personal de salud, como el nivel de significación es $p \leq 0,05$; por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Es decir, las características sociodemográficas influyen en las reacciones fisiológicas al estrés.

Tabla 15. Relación entre las características sociodemográficas y reacciones emocionales al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María - 2021

Características sociodemográficas	Reacciones emocionales al estrés		χ^2	Gl	P - valor
	Existe	No existe			
Edad					
20 a 30 años	7 (8.6%)	11 (13.6%)	6,623	2	0.036
31 a 49 años	41 (8.6%)	17 (21.0%)			
50 años a más	4 (4.9%)	1 (1.2%)			
Sexo					
Femenino	39 (48.1%)	15 (18.5%)	4,251	1	0.039
Masculino	13 (16.0%)	14 (17.3)			
Estado civil					
Soltero	26 (32.1%)	5 (6.2%)	9,530	3	0.023
Conviviente	8 (9.9%)	4 (4.9%)			
Casado	16 (19.5%)	18 (22.2%)			
Divorciado	2 (2.5%)	2 (2.5%)			

Interpretación: Al buscar relación entre las características sociodemográficas y las reacciones emocionales al estrés en el personal de salud en el grupo del estudio realizado, se demostró que existe evidencias estadísticas para establecer relación con las características sociodemográficas, se determinó que para la edad [$\chi^2=6,623$, Gl 2, $p=0.036$], sexo [$\chi^2=4,251$, Gl 1, $p= 0.039$] y el estado civil [$\chi^2 9,530$, Gl 3, $p= 0.023$], y el estrés en el personal de salud, como el nivel de significación es $p\leq 0,05$; por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Es decir, las características sociodemográficas influyen en las reacciones emocionales al estrés.

Tabla 16. Relación entre las características sociodemográficas y reacciones conductuales al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María - 2021

Características sociodemográficas	Reacciones conductuales al estrés		χ^2	Gl	P - valor
	Existe	No existe			
Edad					
20 a 30 años	12 (14.8%)	6 (7.4%)	6,989	2	0.030
31 a 49 años	29 (35.8%)	29 (35.8%)			
50 años a más	0 (0.0%)	5 (6.2%)			
Sexo					
Femenino	32 (39.5%)	22 (27.2%)	4,840	1	0.028
Masculino	9 (11.1%)	18 (22.2%)			
Estado civil					
Soltero	17 (21.0%)	14 (17.3%)	11,515	3	0.009
Conviviente	9 (11.1%)	3 (3.7%)			
Casado	11 (13.6%)	23 (28.4%)			
Divorciado	4 (4.9%)	0 (0.0%)			

Interpretación: Al buscar relación entre las características sociodemográficas y las reacciones conductuales al estrés en el personal de salud en el grupo del estudio realizado, se demostró que existe evidencias estadísticas para establecer relación con las características sociodemográficas, se determinó que para la edad [χ^2 6,989, Gl 2, p= 0.030], sexo [χ^2 4,840, Gl 1, p= 0.028] y el estado civil [χ^2 11,515, Gl 3, p= 0.009], y el estrés en el personal de salud, como el nivel de significación es $p \leq 0,05$; por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Es decir, las características sociodemográficas influyen en las reacciones emocionales al estrés.

Tabla 17. Relación entre las características sociodemográficas y reacciones cognitivas al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María - 2021

características sociodemográficas	Reacciones cognitivas al estrés		χ^2	Gl	P - valor
	Existe	No existe			
Edad					
20 a 30 años	7 (8.6%)	11 (13.6%)	8,025	2	0.018
31 a 49 años	7 (8.6%)	51 (63.0%)			
50 años a más	0 (0.0%)	5 (6.2%)			
Sexo					
Femenino	6 (7.4%)	48 (59.3%)	4,318	1	0.038
Masculino	8 (9.9%)	19 (23.5%)			
Estado civil					
Soltero	3 (3.7%)	28 (34.6%)	11,130	3	0.011
Conviviente	6 (7.4%)	6 (7.4%)			
Casado	4 (4.9%)	30 (37.0%)			
Divorciado	1 (1.2%)	3 (3.7%)			

Interpretación: Al buscar relación entre las características sociodemográficas y las reacciones cognitivas al estrés en el personal de salud en el grupo del estudio realizado, se demostró que existe evidencias estadísticas para establecer relación con las características sociodemográficas, se determinó que para la edad [χ^2 8,025, Gl 2, p= 0.018], sexo [χ^2 4,318, Gl 1, p= 0.038] y el estado civil [χ^2 11,130, Gl 3, p= 0.011], y el estrés en el personal de salud, como el nivel de significación es $p \leq 0,05$; por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Es decir, las características sociodemográficas influyen en las reacciones cognitivas al estrés.

CAPITULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

Al analizar las características demográficas del personal de salud, se encontró que el 71.6% tenían de 31 a 49 años y el 66.7% son femeninas, estos resultados difieren a los obtenidos por Monterrosa et al ⁽¹⁸⁾ quienes encontraron en su estudio con el 52.2% de médicos generales tuvieron de 21 a 30 años. De igual manera del estudio realizado por **Fang et al.** ⁽¹⁷⁾ refieren que el 88.6% del personal del hospital son femeninas. Resultados que son similares a los de mi estudio.

De la misma forma, en cuanto al estado civil del personal en estudio, se halló que el 42.0% son casados, siendo estos resultados similares al del estudio realizado por **Culquicondor** ⁽²⁰⁾ quien ha encontrado en su población de enfermeros el 49.2% fueron solteros. Resultados que no son similares a los de mi estudio.

Respecto a las condiciones laborales del personal de salud, se encontró que el 66.7% son contratados, siendo estos resultados diferentes del estudio realizado por **Nolasco** ⁽²⁴⁾ quien ha encontrado en su población de enfermeros que el 83.3% fueron nombrados; siendo resultados que difieren con mi estudio.

Por otro lado, en función al grupo ocupacional del personal de salud, se determinó que el 42.0% tienen son del grupo ocupacional enfermeros, siendo estos resultados diferentes del estudio realizado por **Magaña et al.** ⁽¹⁶⁾ quienes han encontrado en su población que el 44.6% son enfermeros, resultados que son similares a mi estudio.

De acuerdo a las horas laborales al día el personal en estudio, se encontró que el 55.6% laboran 12 horas al día, estos resultados son diferentes del estudio realizado por **Nolasco** ⁽²⁴⁾ quien ha encontrado en su población de

enfermeros que el 66.7% tuvieron turno rotativo, siendo estos resultados diferentes a los de mi estudio.

En cuanto al tiempo laborando el personal de salud que fue estudiado, se determinó que el 54.3% laboran de 2 a 12 meses, a diferencia de mi estudio según **Culquicondor** ⁽²⁰⁾ obtuvieron en su población de enfermeros con el 49.2% tuvieron el tiempo de servicio mayor a 10 años; resultados que contrastan al de mi estudio.

Al buscar relación en la tabla 11, entre las características sociodemográficas y el estrés en el personal de salud; con la prueba estadística de chi – cuadrada se halló valores de $p= 0,031$ para edad; $p =0.024$ para sexo y $p =0.032$ para el estado civil; siendo menor a $p\leq 0,05$; por la cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula en todas las variables sociodemográficas. Por lo tanto, se observa que existe relación entre ambas variables. Es decir, los resultados obtenidos en mi estudio dan a conocer que las características sociodemográficas se relacionan con el estrés en el personal de salud; por ende, servirá de antecedente para el análisis a realizar por otros autores acerca de este tema.

Al respecto **Nolasco** ⁽²⁴⁾ en su estudio determino mediante el estadístico chi cuadrado al intentar relacionar el estrés y desempeño laboral obteniendo como resultados $p= 0,826$. $\chi^2= 0.383$ y $GL=2$, de esta manera rechazando su hipótesis planteada es decir no existe relación entre el estrés y desempeño laboral. Por lo tanto, esta tesis difiere con mi estudio al mostrar resultados diferentes.

CONCLUSIONES

Una vez realizado el análisis de los datos y los contrastes respectivos se llega a la siguiente conclusión:

- De las características sociodemográficas, en mayor porcentaje fueron los de 31 a 49 años, más de la mitad son del sexo femenino y el 42.0% del personal son casados.
- Sobre el nivel de estrés, se encontró que el 59.3% tienen un nivel de estrés moderados, el 37.0% nivel de estrés alto y solo el 3.7% nivel de estrés bajo.
- Al analiza las características sociodemográficas y el nivel estrés, mediante la prueba estadística de chi cuadrado, se encontró diferencias estadísticas significativas. Por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula, es decir, las características sociodemográficas se relacionan con el estrés durante la atención.
- Contrastando las características sociodemográficas y las reacciones fisiológicas al estrés, analizado con la prueba estadística chi cuadrado, se encontró diferencias estadísticas significativas. Por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula; es decir, las características sociodemográficas se relacionan con las reacciones fisiológicas en al estrés del personal de salud.
- Haciendo relación entre las características sociodemográficas y las reacciones emocionales al estrés, mediante la prueba estadística chi cuadrado, se encontró diferencias estadísticas significativas. Por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.
- Relacionando las características sociodemográficas y las reacciones conductuales al estrés, se encontró diferencias estadísticas significativas. Por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

- Analizando las características sociodemográficas y las reacciones cognitivas al estrés, se encontró diferencias estadísticas significativas. Por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

RECOMENDACIONES

Luego de haber finalizado con el análisis y haber llegado a una conclusión se recomienda a:

A las autoridades del Hospital Tingo María, se recomienda incentivar las actividades de promoción y protección de salud mental y laboral, para lo cual la institución implemente con la participación del personal del establecimiento, donde se apliquen programas de entrenamiento para el manejo del estrés, además de reuniones o actividades recreativas que ayuden a liberar la tensión laboral y sumado a este aspecto implementar también incentivos o recompensas emocionales el cual podría reducir el estrés laboral, siendo clave la integración del trabajo conjunto de las partes clínica y organizativas.

A los jefes de servicios del Hospital. Tomar en cuenta los resultados del estudio y las necesidades afectivas, conductuales y cognitivo de su personal para poder influenciar en sus estados emocionales y así poder asegurar un buen rendimiento laboral.

A los profesionales de la salud. Participar en los programas de promoción de la salud mental para los trabajadores en salud e implementar prácticas cotidianas de pausas activas en su lugar de trabajo en cumplimiento a las directivas institucionales de la salud del trabajador.

A las Universidades e investigadores. Se recomienda continuar investigando sobre los efectos del estrés laboral en los trabajadores de la salud. Si bien el Ministerio de Salud (MINSA) cuenta con estrategias sobre cómo enfrentar el estrés en el trabajo, sería ideal para futuras investigaciones conocer más sobre el tema en cuestión con el fin de desarrollar planes de intervención más precisos para la atención oportuna.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización mundial de la salud. Sensibilidad sobre el estrés laboral en los países en desarrollo: un riesgo moderno en un ambiente tradicional de trabajo: consejos para empleadores y representantes de los trabajadores [internet]. [consultado 2021 Ago 01] disponible en: <https://documentcloud.adobe.com/link/review?uri=urn:aaid:scds:US:618aafb9-c1f1-4702-9f54-aa51279731c7>
2. Del Rosario FR, Cuba SJ, Sinti D. Estrés del personal de enfermería durante la pandemia COVID-19, en hospitales de Lima Norte. [Internet] 2021[consultado 2021 Set 04] disponible en: DOI: <https://doi.org/10.21679/arc.v8i2.215>
3. Pérez CR. Retos del personal de salud ante la pandemia de covid-19: ante la pandemónium, precariedad y paranoia. [Internet]. 2020 [consultado 2021 Set 04] disponible en: <https://blogs.iadb.org/salud/es/desafios-personal-salud-coronavirus/>
4. Sarsosa K y Charria VH. Estrés laboral en personal asistencial de cuatro instituciones de salud nivel III de Cali, Colombia. SciELO [internet] 2018 [consultado 2021 Oct 25] 20(1):44-52 disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n1/0124-7107-reus-20-01-00044.pdf>
5. Collado B, Torres Y. Actitudes hacia la prevención de riesgo laborales en profesionales sanitarios en situaciones de alerta epidemiológica. Med Segur Trab. [internet] 2019 [consultado 2021 Dic 11] ; 61(239):233-253. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v61n239/09_revision1.pdf
6. Huarcaya V. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Salud Publica [internet] 2020 [consultado 2020 jun 05] ;37(2) disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/5419>
7. Maswadi N. Khader YS. Abu Slaih A. Estrés percibido entre los médicos

residentes en los hospitales docentes de Jordania: estudio transversal. PubMed.gov [internet]2019[consultado 2020 Dic 11] disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31579024/>

8. Arias Y, Herrero Y, Cabrera Y, Chibas D. et al. Manifestaciones psicológicas frente a la situación epidemiológica causada por la COVID-19. [Internet]. 2020 [consultado 2021 Nov 21] 19(2) Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3350>
9. Cornejo A, Álvarez B, Virto C. et al. Estrés ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con covid-19 Cusco Perú. RECIEN [Internet]. 2020 [consultado 2020 Dic 11] 9(3):50 Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/44>
10. Sánchez M, Loli A, Sandoval H, Prevalencia de estrés laboral en el personal asistencial prehospitalario del programa de sistema de atención móvil de urgencias-Instituto de Gestión de Servicios de Salud [Internet] [consultado 2021 Ago 02] disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/3667/c54738edf2c920e3239f3ca2fe9d02a2b3e8.pdf>
11. Info capital humano [internet] [consultado 2020 ago 02] disponible en: <https://www.infocapitalhumano.pe/recursos-humanos/noticias-y-movidas/70-de-los-trabajadores-peruanos-sufren-estres-laboral/>
12. Lijun K, Yi L, Shaohua H , Min C. The mental health of medical workers in Wuhan, China dealing with the 2019 novel coronavirus. The Lancet Psychiatry [internet] 2020 [consultado 2021 Jun 05] 7(3) disponible en : [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30047-X](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30047-X)
13. Maguiña C. Gastelo R. Tequen B. El nuevo coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev med Hered. [Internet] 2020 [consultado 2021 Ago 20] 31(2):125-31 Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n2/1729-214X-rmh-31-02-125.pdf>
14. Lozano VA. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la

salud mental del personal de salud y en la población general de China. [Internet]2020 [Consultado 2021 Set 04] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000100051&lng=es.

15. García M, Gil M. El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. [Internet]. 2019 [Consultado 2021 Ago 27] 19(1):11-30. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=147149810001>
16. Magaña MY, Méndez SJ, Martínez S. Estrés laboral y salud mental del personal de primera línea en la atención de la covid-19. Alerta [internet] 2023 [Consultado 2023 May 04] 6(1):25-33 disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/02/1413607/estreslaboral.pdf>
17. Kuo FL, Yang PH, Hsu HT. Encuesta sobre el estrés laboral percibido y sus factores de influencia entre el personal hospitalario durante la pandemia de COVID-19 en Taiwán. PubMed.gov. [internet] 2020 [Consultado 2021 Dic 11] 36(11):944-952.disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32815248/>
18. Monterrosa A. Dávila R. Mejía A. Contreras J. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. MEDUNAB [internet] 2020 [consultado 2021 Oct 25] 23(2):195-213 disponible en: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1117984/3890-estres-laboral-ansiedad-y-miedo-covid.pdf>
19. Portero DS. estrés laboral, burnout, satisfacción, estrategia de afrontamiento y salud general en personal sanitario de urgencia [internet] Córdoba: universidad de Córdoba; 2019 [consultado 2021 Oct 25] disponible en: <http://helvia.uco.es:8080/bitstream/handle/10396/18579/2019000001929.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Culquicondor R. Síndrome de Burnout en personal de Enfermería del área COVID-19 en el Hospital nacional arzobispo Loayza,2020 [internet] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener;2020 [consultado 2021 Dic 11]

disponible en:

http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3934/T06144215922_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y

21. Flores L.J. Covid-19: Relación entre comunicación y estrés laboral en el personal asistencial de los centros de salud-Minsa Llacuabamba y Parcoy, 2020 [internet] Trujillo: Universidad Cesar Vallejo;2020 [consultado 2021 Dic 11] disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46885/Lecca_FJP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. León RP. Estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos del COVID-19 Hospital III-E. Es Salud-La libertad [internet] Trujillo: Universidad Cesar Vallejo;2020 [Consultado 2020 Dic 11] disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48285/Leon_RPL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Rodríguez L.M y Bazán C.F. Estrés laboral de la enfermera y calidad de cuidado percibido por el adulto del servicio de emergencia hospital regional docente Trujillo-2015 [internet] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego;2015 [Consultado 2021 Oct 25] disponible en:
http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/1695/1/RE_ENFER_ESTRES-LABORAL.ENFER-CALID.CUIDAD-ADULTO_TESIS.pdf
24. Rojas NM, Influencia del estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia-Hospital Tingo Maria, 2018 [internet] Huánuco: universidad de Huánuco, 2021[internet] [consultado 2021 oct 25] disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2610>
25. Abuid D, Abello F. Estrés académico y estilos de afrontamiento en estudiantes de psicología de una universidad privada de Arequipa [internet]Arequipa: Universidad Católica San Pablo, 2017 [consultado 2021 Ago 20] disponible en: <http://hdl.handle.net/UCSP/15533>

26. Canchi J, Estrés académico en estudiantes de medicina de la universidad nacional de San Agustín. [internet]Arequipa: universidad nacional San Agustín,2014 [consultado 2021 Ago 18] disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4275>

27. Essays club. Teorías de enfermería. La enfermera en salud mental [internet] [consultado 2021 Ago 18]disponible en: <https://es.essays.club/Ciencias-sociales/Psicolog%C3%ADa/TEORIAS-DE-ENFERMERIA-La-enfermer%C3%ADa-en-salud-mental-117262.html>

28. Gutierrez ZD, Gallard IE. El cuidado humano y el aporte de las teorías de enfermería a la practicas Enfemera. Revista Cuatrimestral “Conecta Libertad” [internet] 2020 [consultado 2020 Dic 11] 4(2): 127-135 disponible en: file:///C:/Users/USER/Downloads/editor_itsl,+ENSY+1+V4-N2+pp+127-135.pdf

29. Castro T, Castro P, Estrés laboral del profesional de enfermería en la Unidad de Centro Quirúrgico – SANNA Clínica San Borja, Lima, 2016. [internet] Lima: Universidad Peruana Unión, 2017 [consultado 2021 Ago 18] disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/823/Thaly_Trabajo_Investigaci%C3%B3n_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

30. Eustat [internet] vasco: instituto vasco de estadística [consultado 2021 Ago 22] disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_17/elem_1508/definicion.html

31. Organización mundial de la salud [internet] Ginebra; 2018 [consultado 2021 Ago 22] disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus/coronavirus>

32. Chávez G, Relación entre estrés y ansiedad estado-rasgo en los futbolistas del club colegio nacional de Iquitos -CNI en el año 2017 [internet] Iquitos, Universidad Científica del Perú,2018 [consultado 2021 Ago 22] disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/404>

33. Oken B, Chamine I, Wakeland W, Efecto Fisiológico y Psicológico del estrés ambiental [internet] 2019 [consultado 2020 Ago 18] disponible en <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=92550#comentarios>
34. Ruano B, Estrés emocional ¿Qué es, como detectarlo y como gestionarlo?, avance Psicológico [internet] 2020 [consultado 2021 Ago 18] disponible en <https://www.avancepsicologos.com/estres-emocional/>
35. Morales C, ¿Cómo es una terapia cognitivo-conductual para el estrés? [internet] [consultado 2021 Ago 18] disponible en: <https://psicarlosmorales.com/2020/10/14/como-es-una-terapia-cognitivo-conductual-para-el-estres/>
36. Cores C. Cómo influye el estrés en el rendimiento cognitivo. [internet] [consultado 2021 Ago 18] disponible en: <https://ceciliacorespsicologa.es/como-influye-estres-rendimiento-cognitivo/>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Quispe L. Estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con Covid-19 en el Hospital de Tingo María - 2021 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL ESTUDIO: “ESTRÉS EN EL PERSONAL DE SALUD EN EL PROCESO DE ATENCION A PACIENTES CON COVID-19 EN EL HOSPITAL DE TINGO MARIA - 2021”

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable 1: Estrés			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Existirá estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María — 2021?	Determinar la existencia del estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María– 2021	<p>HI: existirá estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 enel Hospital de Tingo María- 2021.</p> <p>Ho: No existirá estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de tingo maría 2021.</p>	Fisiológicas	<ul style="list-style-type: none"> • Dolores musculares o sensación de adormecimiento de las extremidades • Dolor de cabeza o migraña • Agotamiento físico, sensación de cansancio • Presento insomnio o dificultad para dormir • Nauseas, mareos o inestabilidad • Molestias gastrointestinales o problemas de digestión • Necesidad de comer o alteración del apetito • Necesidad de beber o fumar más de lo habitual • Pérdida del apetito • Sudoración excesiva o palpitaciones • Dificultad respiratoria o sensación de ahogo 	<p>Nunca A veces Casi siempre Siempre</p>	Ordinal

Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas				
¿Cuáles son las características sociodemográficas y laborales que tiene el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María- 2021?	Describir las características sociodemográficas y laborales que tiene el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María- 2021	HI1: Existe reacciones emocionales al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María — 2021 HO1: No existe reacciones fisiológicas al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María — 2021	Emocionales	<ul style="list-style-type: none"> • Angustia al trabajar • Temor al rebrote e incremento de casos de covid-19 • Sentimiento de agresividad o irritabilidad • Culpa de poder contagiar el covid-19 • Pánico por el incremento de contagio por covid-19 • Frustración • Temor a ser portador asintomático • Sensación de estar enfermo • Culpa de no poder ayudar o salvar a los pacientes 	<p>Nunca A veces Casi siempre Siempre</p>	Ordinal
¿Existirá reacciones fisiológicas al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María — 2021?	Identificar la existencia de reacciones fisiológicas al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María — 2021	HI2: Existe reacciones emocionales al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María– 2021 HO2: No existe reacciones emocionales al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María– 2021				
¿Existirá reacciones emocionales al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María– 2021?	Identificar la existencia de reacciones emocionales al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María — 2021	HI3: Existe reacciones conductuales al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María– 2021 Ho3: No existe reacciones conductuales al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María– 2021	Conductuales	<ul style="list-style-type: none"> • Aislamiento o necesidad de estar solo • Decepción en su trabajo • Esfuerzo por razonar y mantener la calma • Desconcentra fácilmente y piensa en otras cosas • Malestar para realizar sus 	<p>Nunca A veces Casi siempre Siempre</p>	Ordinal

COVID-19 en el Hospital Tingo María — 2021?	pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María– 2021	personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María– 2021		labores			
				<ul style="list-style-type: none"> Falta de fuerza 			
¿Existirá reacciones conductuales al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María — 2021?	Determinar la existencia del estrés conductual en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María– 2021	HI4: Existe reacciones cognitivas al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el hospital de tingo maría- 2021 Ho4: No existe reacciones cognitivas en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María-2021	Cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> Pensamientos contradictorios del covid-19 Dificultad para concentrarse en el trabajo Dificultad para la toma de decisiones en su trabajo Pesadillas del covid-19 	<p>Nunca A veces Casi siempre Siempre</p>	Ordinal	
¿Existirá reacciones cognitivas al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María — 2021?	Determinar la existencia de reacciones cognitivas al estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el hospital de tingo maría – 2021	HI5 Estará presente el nivel de estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María-2021. Ho5: No estará nivel de estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María-2021					
¿Qué nivel de estrés presenta el personal de salud en el proceso de atención a	Determina el nivel de estrés que presenta el personal de salud en el proceso de						

pacientes COVID- atención a
 19 en el Hospital pacientes COVID-
 Tingo María-2021? 19 en el Hospital
 Tingo Maria-2021

VARIABLE DE CARACTERIZACION: Características sociodemográficas

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Sociodemográfico	Edad	20-30 años 31-49 años 50 a mas	Nominal
	Sexo	Masculino Femenino	Razón
	Estado civil	Soltero Conviviente Casado Divorciado Viudo	Nominal
	Condición laboral	Contratado Nombrado	Nominal
	Cargo ocupacional	Medico Enfermero(a) Tec. Enfermeria Obstetra	Nominal
	Turno laboral	6 horas 12 horas 24 horas	Nominal
	Número de empleos diferente donde labora actualmente	Si/no	Ordinal

					Ordinal
					MeSES Años
					Tiempo de servicio
Tipo de estudio	Población muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferenciales	
Observacional, Transversal, Prospectivo, descriptivo	La población estará constituida por 102 personales de salud que se encuentre en el proceso de atención a pacientes con Covid-19 La Muestra estará conformada por 82 personales de salud.	Técnica: Encuesta	Beneficencia No maleficencia La justicia La autonomía	Estadísticos descriptivos e inferenciales	Frecuencias, porcentajes Tablas y figuras Estadístico SPSS 25, Excel
Instrumento: cuestionario					
Nivel de estudio	Descriptivo I				
Diseño del estudio	Descriptivo				

- a. Medico ()
- b. Enfermero/a ()
- c. Tec. Enfermero/a ()
- d. Obstetra ()

6. ¿Cuántas horas labora usted en el día?

- a. 6 horas ()
- b. 12 horas ()
- c. 24 horas ()

7. ¿Trabaja en otro lugar diferente a su labor actual?

- a. Si ()
- b. No()

8. ¿Cuánto tiempo se encuentra laborando usted en la institución?

Meses () especifique _____

Años () especifique _____

ANEXO 3

CUESTIONARIO DE ESCALA PARA VALORACION DEL ESTRÉS

INSTRUCCIONES: A continuación, se presenta una serie de enunciados para confirmar las reacciones al estrés que presentó el trabajador de la salud en la lucha contra la pandemia, por ello pido sírvase a marcar con un aspa (x) dentro del cuadrado, de acuerdo a las respuestas que usted crea conveniente.

Sus respuestas serán utilizadas de manera confidencial, por lo cual le pido que sean con veracidad.

N=nunca AV= a veces CS= casi siempre S=siempre

ESTRES	N	AV	CS	S
A. REACCIONES FISIOLÓGICAS AL ESTRÉS: CON QUE FRECUENCIA PRESENTAS ESTAS MANIFESTACIONES EN EL PROCESO DE ATENCION A PACIENTES CON COVID-19				
Presenta dolores musculares o sensación de adormecimiento de las extremidades.				
Presenta dolor de cabeza o migraña.				
Sentirse agotado/a físicamente y tener sensación de cansancio.				
Ha presentado insomnio o dificultad para dormir.				
Ha tenido náuseas, mareos.				
Ha tenido sudoración excesiva o palpitaciones.				
Presento dificultad respiratoria o sensación de ahogo.				
Ha tenido molestias gastrointestinales o problemas de digestión.				
Ha sentido mayor necesidad de comer o tuvo alteración del apetito.				
Ha tenido la necesidad de beber o fumar más de lo habitual.				
Ha tenido pérdida del apetito.				
B. REACCIONES EMOCIONALES AL ESTRÉS. CON QUE FRECUENCIA PRESENTAS ESTAS MANIFESTACIONES EN EL PROCESO DE ATENCIÓN A PACIENTES CON COVID-19.				

Ha sentido angustia al pensar que tiene que trabajar.				
Teme que haya rebrote por covid-19 y cause incremento de casos en la ciudad.				
Tiene sentimientos de agresividad o irritabilidad.				
Siente culpa de poder contagiar el covid-19 a su familia o colegas.				
Siente pánico al observar el incremento de cifras de contagio por covid-19 en las noticias.				
Siente frustración al observar a la población que no cumple con las medidas de protección.				
Siente temor a ser portador asintomático.				
Tiene la sensación de estar enfermo.				
Se ha sentido culpable de no poder ayudar o salvar a los pacientes.				
C. REACCIONES CONDUCTUALES AL ESTRÉS. CON QUE FRECUENCIA PRESENTAS ESTAS MANIFESTACIONES EN EL PROCESO DE ATENCION A PACIENTES CON COVID-19.				
Se aísla o siente la necesidad de estar solo.				
Ha sentido decepción en su trabajo por ser personal de salud por las condiciones laborales en su institución.				
Se esfuerza por razonar y mantener la calma.				
Se desconcentra fácilmente y piensa en otras cosas.				
Tiene desgano para realizar sus labores.				
Siente falta de fuerza para seguir trabajando.				
D. REACCIONES COGNITIVAS AL ESTRÉS. CON QUE FRECUENCIA PRESENTAS ESTAS MANIFESTACIONES EN EL PROCESO DE ATENCION A PACIENTES CON COVID-19.				
Ha tenido dificultad para concentrarse en el trabajo.				
Ha tenido dificultad para la toma de decisiones en su trabajo				
Ha tenido pesadilla del covid-19.				
Ha tenido pensamientos contradictorios del covid-19 (pensar lo malo antes que suceda)				

¡Agradezco su participación!

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO: “Estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María-2021”

INVESTIGADORA: Luz Angélica Quispe Prado

CORREO ELECTRONICO: lua.1999.angeli@hotmail.com

PROPOSITO: Se lleva a cabo el estudio con el propósito de identificar la existencia del estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María– 2021

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a todo el personal de salud que se encuentra en el proceso de atención a pacientes COVID-19 en el Hospital de Tingo María

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá en total privacidad, no se publicarán nombres de ningún participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

COSTOS. - El estudio no afectara ningún recurso económico a usted ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador, tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE. - La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO. - Mi persona ha leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I......

Fecha...../...../.....

Firma

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO:

“Estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María-2020”

INVESTIGADORA: Luz Angélica Quispe Prado

CORREO ELECTRONICO: lua.1999.angeli@hotmail.com

PROPOSITO:

El personal de salud está sometido a una carga laboral del día a día por la pandemia del covid-19 que genera estrés. Es por ello que este estudio de investigación tiene como objetivo de identificar la existencia del estrés y sus reacciones en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María- 2020.

SEGURIDAD

En este estudio de investigación no se prevé riesgo para la salud física o mental del participante.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá al personal de salud que se encuentra en el proceso de atención a pacientes COVID-19 en el Hospital de Tingo María.

CONFIDENCIABILIDAD

Toda la información recolectada se manejará en privacidad, no se publicarán nombres de ningún participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

COSTOS. – El estudio no tiene ningún costo para el participante, igualmente no recibirá ninguna recompensa económica. Los gastos de la investigación serán asumidos por el investigador.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE. – La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede retirarse del estudio cuando lo desee sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO. – Mi persona ha leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I.....420.....

Fecha...6...01...21.....

Firma

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO:

“Estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María-2020”

INVESTIGADORA: Luz Angélica Quispe Prado

CORREO ELECTRONICO: lua.1999.angeli@hotmail.com

PROPOSITO:

El personal de salud está sometido a una carga laboral del día a día por la pandemia del covid-19 que genera estrés. Es por ello que este estudio de investigación tiene como objetivo de identificar la existencia del estrés y sus reacciones en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María– 2020.

SEGURIDAD

En este estudio de investigación no se prevé riesgo para la salud física o mental del participante.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá al personal de salud que se encuentra en el proceso de atención a pacientes COVID-19 en el Hospital de Tingo María.

CONFIDENCIABILIDAD

Toda la información recolectada se manejará en privacidad, no se publicarán nombres de ningún participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

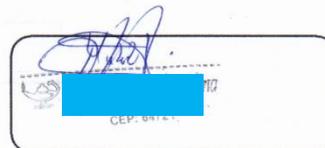
COSTOS. – El estudio no tiene ningún costo para el participante, igualmente no recibirá ninguna recompensa económica. Los gastos de la investigación serán asumidos por el investigador.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE. – La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede retirarse del estudio cuando lo desee sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO. – Mi persona ha leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I.....434 [REDACTED].....

Fecha...11.01...2021.....



Firma

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO:

"Estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María-2020"

INVESTIGADORA: Luz Angélica Quispe Prado

CORREO ELECTRONICO: lua.1999.angeli@hotmail.com

PROPOSITO:

El personal de salud está sometido a una carga laboral del día a día por la pandemia del covid-19 que genera estrés. Es por ello que este estudio de investigación tiene como objetivo de identificar la existencia del estrés y sus reacciones en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María- 2020.

SEGURIDAD

En este estudio de investigación no se prevé riesgo para la salud física o mental del participante.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá al personal de salud que se encuentra en el proceso de atención a pacientes COVID-19 en el Hospital de Tingo María.

CONFIDENCIABILIDAD

Toda la información recolectada se manejará en privacidad, no se publicarán nombres de ningún participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

COSTOS. – El estudio no tiene ningún costo para el participante, igualmente no recibirá ninguna recompensa económica. Los gastos de la investigación serán asumidos por el investigador.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE. – La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede retirarse del estudio cuando lo desee sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO. – Mi persona ha leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I.....44 [REDACTED].....

Fecha 06/01/2021.....



Firma

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO:

“Estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María-2020”

INVESTIGADORA: Luz Angélica Quispe Prado

CORREO ELECTRONICO: lua.1999.angeli@hotmail.com

PROPOSITO: Se llevará a cabo el estudio de investigación con el objetivo de identificar la existencia del estrés y sus reacciones en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María- 2020

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá al personal de salud que se encuentra en el proceso de atención a pacientes COVID-19 en el Hospital de Tingo María

CONFIDENCIABILIDAD

La información recolectada se mantendrá en total privacidad, no se publicarán nombres de ningún participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

COSTOS. - El estudio no afectara ningún recurso económico a usted ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE. - La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO. - Mi persona ha leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I. 914 [REDACTED]

Fecha 26/12/2020



Firma

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO:

“Estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital de Tingo María-2020”

INVESTIGADORA: Luz Angélica Quispe Prado

CORREO ELECTRONICO: lua.1999.angeli@hotmail.com

PROPOSITO:

El personal de salud está sometido a una carga laboral del día a día por la pandemia del covid-19 que genera estrés. Es por ello que este estudio de investigación tiene como objetivo de identificar la existencia del estrés y sus reacciones en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María– 2020.

SEGURIDAD

En este estudio de investigación no se prevé riesgo para la salud física o mental del participante.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá al personal de salud que se encuentra en el proceso de atención a pacientes COVID-19 en el Hospital de Tingo María.

CONFIDENCIABILIDAD

Toda la información recolectada se manejará en privacidad, no se publicarán nombres de ningún participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

COSTOS. – El estudio no tiene ningún costo para el participante, igualmente no recibirá ninguna recompensa económica. Los gastos de la investigación serán asumidos por el investigador.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE. – La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede retirarse del estudio cuando lo desee sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO. – Mi persona ha leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I. 414 [REDACTED]

Fecha 16.12.20



Firma

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO:

“Estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María-2020”

INVESTIGADORA: Luz Angélica Quispe Prado

CORREO ELECTRONICO: lua.1999.angeli@hotmail.com

PROPOSITO: Se llevará a cabo el estudio de investigación con el objetivo de identificar la existencia del estrés y sus reacciones en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el Hospital Tingo María- 2020

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá al personal de salud que se encuentra en el proceso de atención a pacientes COVID-19 en el Hospital de Tingo María

CONFIDENCIABILIDAD

La información recolectada se mantendrá en total privacidad, no se publicarán nombres de ningún participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

COSTOS. - El estudio no afectará ningún recurso económico a usted ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE. - La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO. - Mi persona ha leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I. 420 [REDACTED]

Fecha 23.12.2020

[REDACTED]
[REDACTED]

Firma

ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Susan Wendy Sedano Ramon
De profesión Psicóloga, actualmente ejerciendo el
cargo de Psicóloga
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Estudiante
QUISPE PRADO LUZ ANGELICA, con DNI 71700789, aspirante al grado
académico de bachiller en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "ESTRÉS EN
EL PERSONAL DE SALUD EN EL PROCESO DE ATENCION A PACIENTES CON
COVID-19 EN EL HOSPITAL DE TINGO MARIA - 2021"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Susan Wendy Sedano Ramon

DNI: 76545799

Especialidad del validador: PSICOTERAPIA GESTALT



Firma/Sello



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, MARIA ELENA CARDENAS MELENDEZ
De profesión PSICOLOGA, actualmente ejerciendo
el cargo de PSICOLOGA
por medio del presente hago constar que he
revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
alumna QUISPE PRADO LUZ ANGELICA, con DNI 71700789, aspirante al
título de Grado de Bachiller en enfermería de la Universidad de Huánuco; el
cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado
"Estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes
con COVID-19 en el Hospital Tingo Maria-2020".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/

Mg: MARIA ELENA CARDENAS MELENDEZ

DNI: 08849181

Especialidad del validador: PSICOLOGA


Firma/Sello
Mg. Maria Elena Cardenas Melendez
Psicóloga
C.Ps.R. 6791



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Walter Masco Masco
De profesión Dr. EP, actualmente ejerciendo el
cargo de Docente UDH
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Estudiante
QUISPE PRADO LUZ ANGELICA, con DNI 71700789, aspirante al grado
académico de bachiller en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **“ESTRÉS EN
EL PERSONAL DE SALUD EN EL PROCESO DE ATENCION A PACIENTES CON
COVID-19 EN EL HOSPITAL DE TINGO MARIA - 2020”**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>CUESTIONARIO I</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 <u>CUESTIONARIO II</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Masco Masco, Walter Masco

DNI: 21308582

Especialidad del validador: Docente UDH


Firma/Sello
Dr. WALTER MASCO CASTRO
DIRECTOR



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Carlos Montes Silva
De profesión Medico Psiquiatra, actualmente ejerciendo el cargo de Medico Psiquiatra
por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Estudiante **QUISPE PRADO LUZ ANGELICA**, con DNI 71700789, aspirante al grado académico de bachiller en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"ESTRÉS EN EL PERSONAL DE SALUD EN EL PROCESO DE ATENCION A PACIENTES CON COVID-19 EN EL HOSPITAL DE TINGO MARIA - 2020"**

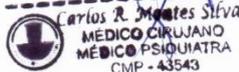
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Montes Silva Carlos

DNI: 15741567

Especialidad del validador:



Firma/Sello



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Oliva Isabel Ponce Hurtado
De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Docente en la Universidad de Huánuco - Sede Tingo María
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Estudiante
QUISPE PRADO LUZ ANGELICA, con DNI 71700789, aspirante al grado
académico de bachiller en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **“ESTRÉS EN
EL PERSONAL DE SALUD EN EL PROCESO DE ATENCION A PACIENTES CON
COVID-19 EN EL HOSPITAL DE TINGO MARIA - 2020”**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Ponce Hurtado Oliva Isabel

DNI: 22477316

Especialidad del validador: Salud Pública

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
U.E. UNIDAD DE SALUD PROMSA
Oliva Isabel Ponce Hurtado
ENT. OLIVIA PONCE HURTADO
JEFE DE UNIDAD PROMSA

Firma/Sello



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
http://www.udh.edu.pe

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Lucemi Apac Trujillo
De profesión PSICOLOGA, actualmente ejerciendo
el cargo de PSICOLOGA

por medio del presente hago constar que he
revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
alumna QUISPE PRADO LUZ ANGELICA, con DNI 71700789, aspirante al
título de Grado de Bachiller en enfermería de la Universidad de Huánuco; el
cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado
"Estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes
con COVID-19 en el hospital Tingo Maria-2020".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/

Mg: Lucemi Apac Trujillo

DNI: 22411978

Especialidad del validador: Psicologa


Lucemi Apac Trujillo
PSICÓLOGA
C.P.N. / Sello



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Teófila López Isidro
De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo
el cargo de docente en la Universidad de Huánuco
(Sede Tingo María) por medio del presente hago constar que he
revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
alumna QUISPE PRADO LUZ ANGELICA, con DNI 71700789, aspirante al
título de Grado de Bachiller en enfermería de la Universidad de Huánuco; el
cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado
"Estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes
con COVID-19 en el hospital Tingo María-2020".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/

Mg: Teófila López Isidro

DNI: 40033810

Especialidad del validador: Mg. Salud Pública y Medicina
Universitaria

Mg. Teófila López Isidro
CEP. 48993

Firma/Sello

**TABLA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS
MATRIZ DE ANALISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS SEGÚN
COEFICIENTE DE AIKEN:**

Criterio	S	N	C	Jueces							V
				Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	
1	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
2	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
3	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
4	6	7	2	1	1	0	1	1	1	1	0.86
5	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
6	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
7	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
8	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
9	6	7	2	1	0	1	1	1	1	1	0.86
10	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
Total promedio	6.80			1.00	0.90	0.90	1.00	1.00	1.00	1.00	0.97

Se ha considerado la siguiente puntuación:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN resulta mayor que 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.97%; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango aprobado.

MATRIZ ANALISIS DE CONFIABILIDAD CUESTIONARIO DE

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.834	0.836	37

Estadísticas de elemento			
	Media	Desv. Desviación	N
I1	4.7333	0.52083	30
I2	4.5000	0.73108	30
I3	4.7000	0.46609	30
I4	4.7333	0.44978	30
I5	4.5667	0.72793	30
I6	4.7000	0.70221	30
I7	4.7667	0.50401	30
I8	4.8000	0.40684	30
I9	4.7000	0.53498	30
I10	4.5000	0.73108	30
I11	4.8333	0.37905	30
I12	4.7667	0.43018	30
I13	4.7667	0.43018	30
I14	4.7667	0.43018	30
I15	4.5333	0.86037	30
I16	4.7667	0.43018	30
I17	4.5333	0.81931	30
I18	4.5333	0.89955	30
I19	4.7667	0.50401	30
I20	4.7000	0.53498	30
I21	4.7333	0.52083	30
I22	4.5667	0.81720	30
I23	4.3000	0.98786	30
I24	4.6333	0.66868	30
I25	4.7333	0.44978	30
I26	4.7333	0.52083	30
I27	4.5000	0.73108	30
I28	4.7000	0.46609	30
I29	4.7333	0.44978	30
I30	4.5667	0.72793	30
I31	4.7000	0.70221	30
I32	4.7667	0.50401	30
I33	4.8000	0.40684	30

I34	4.7000	0.53498	30
I35	4.5000	0.73108	30
V36	4.7000	0.53498	30
V37	4.5000	0.73108	30

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
I1	167.8000	70.993	0.357	0.830
I2	168.0333	68.861	0.412	0.827
I3	167.8333	72.764	0.178	0.834
I4	167.8000	74.993	-0.103	0.839
I5	167.9667	71.413	0.199	0.834
I6	167.8333	67.316	0.572	0.822
I7	167.7667	72.116	0.237	0.832
I8	167.7333	69.444	0.706	0.824
I9	167.8333	73.730	0.041	0.837
I10	168.0333	65.344	0.721	0.817
I11	167.7000	77.321	-0.460	0.844
I12	167.7667	69.771	0.618	0.825
I13	167.7667	75.633	-0.190	0.841
I14	167.7667	69.357	0.677	0.824
I15	168.0000	76.690	-0.201	0.851
I16	167.7667	70.737	0.480	0.828
I17	168.0000	72.000	0.124	0.838
I18	168.0000	64.483	0.630	0.818
I19	167.7667	73.082	0.123	0.835
I20	167.8333	67.799	0.716	0.820
I21	167.8000	70.924	0.365	0.829
I22	167.9667	65.137	0.651	0.818
I23	168.2333	73.220	0.012	0.846
I24	167.9000	69.679	0.382	0.828
I25	167.8000	68.993	0.696	0.823
I26	167.8000	70.993	0.357	0.830
I27	168.0333	68.861	0.412	0.827
I28	167.8333	72.764	0.178	0.834
I29	167.8000	74.993	-0.103	0.839
I30	167.9667	71.413	0.199	0.834
I31	167.8333	67.316	0.572	0.822
I32	167.7667	72.116	0.237	0.832

I33	167.7333	69.444	0.706	0.824
I34	167.8333	73.730	0.041	0.837
I35	168.0333	65.344	0.721	0.817
V36	167.8333	73.730	0.041	0.837
V37	168.0333	65.344	0.721	0.817

ANEXO 6

DOCUMENTOS SOLICITUD DE PERMISO PARA LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



SOLICITO: AUTORIZACION PARA EJECUCIÓN DE
TRABAJO DE INVESTIGACION.

SRA.
LIC. ENF. MAGALLY CALERO MARTINEZ
DIRECTORA EJECUTIVA DEL HOSPITAL TINGO MARIA
MINISTERIO DE SALUD



SD.
Yo, **LUZ ANGELICA QUISPE PRADO** Identificado con **DNI N° 71700789** domiciliado en el Jr. san Alejandro 424, egresado de la Universidad de Huánuco de la Escuela Académico Profesional de Enfermería ante usted me presento y expongo lo siguiente:

Que con la finalidad de optar el Grado Académico de Bachiller en Enfermería vengo realizando el Trabajo de Investigación titulado "**Estrés en el personal de salud en el proceso de atención a pacientes con COVID-19 en el hospital de Tingo María**". Dicho proyecto fue aprobado por mi asesor y mi docente de la de la Asignatura de Investigación de la Universidad de Huánuco, quienes dictaminaron la ejecución respectiva.

Para lo cual solicito tenga a bien autorizar la Ejecución del mencionado Trabajo de Investigación y la recolección de los datos. Dichos datos a recolectarse son muy importantes para realizar mi tesis y optar el Grado Académico de Bachiller en Enfermería. Para lo cual le informo que el estudio que vengo realizando esta asesorado por la **Mg. LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA** Docente de la Universidad de Huánuco Filial Leoncio Prado Tingo María.

Por lo tanto, a usted señora Directora solicito ordene a quien corresponde para acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

Para tal efecto adjunto la Resolución de su aprobación.

Tingo María 11 de diciembre del año 2020



QUISPE PRADO I. UZ ANGELICA
DNI N° 71700789

NOTA: Cualquier, consulta al teléfono celular N° 985515355 **LUZ ANGELICA QUISPE PRADO**

ANEXO 7

DOCUMENTOS AUTORIZACION PARA LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO TINGO MARÍA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO

"Año de la Universalización de la Salud"

Tingo María, 21 de diciembre del 2020

CARTA N° 006-2020-GRH-DRSHCO-HTM/UADI

Señora(ita)

LUZ ANGELICA QUISPE PRADO

Presente -

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarle, el motivo de la presente es para comunicarle que mediante proveído N° 011-2020-GRH-DRSH-HTM-UESA da viabilidad a su solicitud, por lo que la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación **AUTORIZA** el desarrollo de su trabajo de investigación Titulado "ESTRÉS EN EL PERSONAL DE SALUD EN EL PROCESO DE ATENCIÓN A PACIENTES CON COVID-19 EN EL HOSPITAL DE TINGO MARÍA".

Asimismo, deberá contar con su equipo de protección personal a la hora de ingresar a nuestro establecimiento de salud por su seguridad bajo responsabilidad.

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente,


MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
Lic. Enl. Wilber Elynette Garcia Chavez
C. E. N. 86934
JEFE UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

N° Doc: 2209419
N° Exp: 1429021

VNDC/HTM/Gr
C. E.
Andino

ANEXO 8

BASE DE DATOS EXTRAIDOS DEL SPSS

I1	I2	Edad	I3	I4	I5	I6	I7	DS8	DS9	DS10	DS11	DS12	DEF13	DEF14	DEF15	DEF16	DEL17	DEL18	DEL19	DEL20
2	40	2	2	2	3	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	0	1	0
1	32	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	0	1
2	35	2	2	2	3	1	2	2	1	2	1	0	1	2	1	0	1	0	1	0
1	21	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	0	1
2	54	3	2	1	3	1	2	0	2	2	0	0	1	2	1	0	1	0	2	0
1	68	4	3	4	2	2	1	2	2	1	2	1	0	1	2	1	1	1	0	1
2	56	3	2	2	3	3	2	1	0	2	1	0	1	0	1	2	1	0	1	0
1	21	1	3	1	2	2	3	0	1	1	0	1	1	1	2	0	2	1	0	1
2	49	3	2	2	3	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	0	2	0
1	32	2	3	2	2	3	1	1	1	1	0	0	1	1	2	2	2	0	1	1
2	35	2	2	2	3	2	2	0	0	2	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0
1	52	3	3	1	1	2	1	2	2	0	2	0	0	1	2	2	1	0	2	1
1	64	4	2	1	3	1	1	0	0	2	0	1	2	2	1	1	2	1	0	0
2	30	2	1	4	2	2	1	2	1	1	0	0	0	1	2	2	0	0	1	0
1	44	2	2	2	3	1	2	1	2	2	1	2	1	0	1	1	2	1	0	2
2	51	3	3	2	3	3	1	0	0	0	2	0	1	1	1	0	0	2	2	1
1	52	3	2	2	3	1	2	1	2	1	0	1	1	2	0	2	1	1	0	0
1	63	4	4	1	1	1	1	0	1	2	1	1	2	1	1	1	2	0	1	0
2	68	4	3	4	2	2	2	2	0	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1
1	24	1	3	2	3	3	1	0	1	2	0	2	1	1	2	2	1	1	1	0
1	38	2	4	3	3	2	1	1	2	1	1	0	0	1	0	0	0	2	0	1

2	29	1	2	1	2	1	1	0	0	2	0	1	1	1	1	1	2	1	2	0
1	31	2	4	2	3	2	1	1	1	1	2	0	0	2	0	0	0	0	0	2
2	34	2	3	4	2	3	2	2	2	2	0	1	1	1	2	2	1	0	1	0
1	23	1	1	1	1	2	3	0	2	0	1	2	0	2	0	1	2	2	0	1
1	66	4	4	3	1	1	1	1	1	2	1	0	1	2	1	2	0	0	2	0
2	34	2	5	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	2
1	54	3	2	3	3	1	1	0	1	2	0	0	2	1	2	0	0	0	1	0
1	62	4	3	4	1	2	1	1	2	0	1	2	1	2	0	2	1	2	0	1
2	37	2	1	2	2	3	1	1	2	0	0	0	0	1	1	0	2	1	2	0
2	68	4	2	2	3	2	3	2	0	2	1	1	1	2	0	2	0	0	0	0
1	54	3	5	3	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	2	2	1	2
1	52	3	6	2	3	1	1	1	2	2	1	1	2	0	0	2	0	0	0	0
2	26	1	3	4	1	2	3	2	0	0	0	1	0	2	1	1	1	1	2	1
1	46	3	4	2	3	1	1	0	2	2	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0
2	54	3	3	3	3	2	2	2	1	1	0	1	0	0	1	2	0	2	1	1
1	68	4	2	1	2	3	3	0	2	2	2	0	1	1	0	0	1	0	0	0
2	21	1	3	4	3	2	3	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	2	2
1	41	2	4	3	3	1	3	2	1	2	1	0	1	0	1	2	2	0	0	0
2	43	2	5	3	2	2	1	1	1	1	0	2	0	0	0	1	0	1	1	1
1	32	2	6	1	3	2	1	2	2	2	2	0	1	1	2	2	1	0	0	0
1	21	1	2	3	1	3	2	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	2	2	2
1	52	3	1	4	1	2	1	2	1	2	1	1	2	0	1	2	2	1	0	0
2	44	2	4	2	3	1	1	0	2	1	0	1	1	1	2	1	0	0	1	1
1	27	1	1	3	1	2	1	1	0	0	2	2	0	0	0	2	1	1	0	0
2	44	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	0	2	1	1	0	2	0	2	2
1	51	3	1	2	1	2	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0
2	52	3	3	3	3	1	1	2	0	2	2	0	1	1	1	0	1	0	1	1
1	63	4	3	2	2	2	1	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0

2	68	4	6	3	1	3	2	1	2	0	1	0	2	1	2	0	1	0	1	2
1	24	1	3	1	2	2	1	2	1	1	0	2	0	0	0	1	1	1	0	0
2	38	2	2	2	3	2	1	0	1	2	2	0	1	1	1	2	1	0	1	1
2	39	2	3	4	2	1	1	2	2	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0
1	31	2	2	2	3	2	2	0	1	2	0	0	2	1	1	2	2	0	0	2
2	34	2	6	3	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	0	0	1	2	0	0
1	63	4	2	4	2	1	1	2	0	0	1	0	1	0	2	1	2	0	2	1
1	26	1	3	1	3	3	1	0	2	2	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0
1	34	2	3	2	2	1	3	1	0	1	1	1	0	0	1	2	2	0	1	0
1	54	3	3	3	1	2	1	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	1	0	1
1	45	2	4	2	2	1	1	2	1	2	2	2	0	1	1	1	2	0	2	0
2	65	4	1	4	3	1	2	2	2	1	0	2	1	2	0	2	0	0	0	1
2	68	4	3	2	2	2	1	1	0	0	1	0	1	1	2	0	1	2	1	0
2	54	3	2	2	2	1	1	1	1	0	2	1	1	0	1	1	0	0	0	2
1	52	3	4	3	2	3	1	2	2	1	1	0	2	1	0	2	2	1	0	0

CONTINUA BASE DE DATOS

DSS21	DSS22	DSS23	DSS24	DSS25	SumaDS	SumaDEF	SumaDEL	SumaDSS	DS	DEF	DEL	DSS	DTBP
2	1	2	0	0	7	6	2	5	1	1	2	2	1
1	0	1	1	1	8	6	4	4	1	1	2	1	1
0	2	2	0	0	6	4	2	4	1	2	1	2	1
1	0	1	1	1	7	7	4	4	2	1	2	2	2
2	1	2	0	2	4	4	3	7	1	1	1	1	1
0	2	1	1	1	8	4	3	5	2	2	2	2	2
1	0	0	0	2	4	4	2	3	1	2	1	2	1
0	1	1	2	1	3	4	4	5	2	2	2	2	2
1	0	0	0	2	8	7	3	3	1	1	1	1	1
0	1	1	1	1	3	6	4	4	2	2	2	2	2
1	0	0	2	1	4	3	1	4	2	2	1	2	1
0	1	2	0	1	6	5	4	4	1	2	2	2	2
1	0	0	1	2	3	6	3	4	2	1	1	2	1
1	2	1	2	1	4	5	1	7	2	1	2	2	1
1	0	0	0	2	8	3	5	3	1	1	1	2	1
2	2	2	1	1	2	3	5	8	2	1	1	1	1
1	0	0	0	2	6	5	2	3	1	1	1	2	1
1	1	1	1	1	5	5	3	5	2	2	2	2	2
2	0	1	0	2	5	1	1	5	1	2	2	1	1
0	2	2	2	1	5	6	3	7	2	1	2	2	2
1	0	0	0	0	5	1	3	1	1	2	2	2	1
0	1	1	1	1	3	4	5	4	2	2	2	2	2
1	0	2	0	0	5	2	2	3	2	2	1	1	1
2	2	1	1	1	7	6	2	7	1	1	2	1	1

0	0	2	0	0	5	3	5	2	2	2	2	2	2
1	1	1	2	1	5	6	2	6	1	1	2	1	1
2	0	0	0	0	7	3	3	2	2	2	2	2	2
0	5	1	1	2	3	5	1	9	2	1	2	1	1
1	1	2	2	1	6	5	4	7	1	1	2	2	2
2	2	0	0	2	3	2	5	6	2	2	1	1	1
0	0	1	1	1	6	5	0	3	1	1	2	2	1
1	1	2	0	2	2	2	7	6	2	2	1	2	2
2	0	2	2	1	7	4	0	7	1	2	2	1	1
0	1	1	0	0	3	4	5	2	2	2	1	2	2
1	2	2	1	2	5	3	0	8	2	2	2	1	1
1	0	1	0	0	5	3	4	2	2	2	2	2	1
2	1	0	0	1	6	2	1	4	2	2	2	2	2
0	2	1	1	0	2	2	5	4	2	2	1	2	1
1	0	2	0	2	6	4	2	5	1	1	2	2	1
0	1	0	1	0	5	1	3	2	2	2	2	1	1
1	0	1	0	2	8	6	1	4	2	1	2	2	2
0	1	2	2	0	2	2	6	5	2	1	1	1	1
2	0	2	0	1	7	5	3	5	1	2	2	2	2
0	1	1	1	0	4	5	2	3	1	1	2	2	1
1	0	2	0	2	5	2	2	5	2	2	2	2	2
1	2	1	2	2	8	4	6	8	1	1	1	1	1
2	0	2	0	1	4	1	0	5	2	2	2	2	2
0	1	0	2	2	6	3	3	5	1	2	1	1	1
1	0	1	0	1	2	2	1	3	2	2	2	2	2
0	2	0	1	2	4	5	4	5	1	1	1	2	1
1	0	1	0	2	6	1	2	4	2	2	2	2	2

0	2	0	2	2	5	5	3	6	2	1	2	1	1
2	0	1	0	1	7	0	3	4	1	2	2	2	1
1	1	1	1	1	3	6	4	5	2	1	2	2	1
2	0	1	0	0	7	3	3	3	1	2	1	2	1
1	1	1	2	2	3	4	5	7	2	1	1	1	1
2	1	2	0	1	5	2	2	6	2	2	2	2	2
1	1	1	1	2	4	3	3	6	2	2	2	1	1
1	0	2	0	1	2	2	2	4	2	2	2	2	2
1	1	1	2	2	9	3	4	7	1	2	2	1	1
0	0	0	1	1	7	5	1	2	1	1	2	2	1
1	1	0	0	0	2	4	4	2	2	2	2	2	2
0	2	1	2	1	5	3	2	6	1	2	2	1	1
1	0	2	0	2	6	5	3	5	1	1	2	2	1

ANEXO 9

CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, **MG. VENTURA PERALTA LEYDY MAYLIT**, asesor(a) del PA ...ENFERMERIA. y designado(a) mediante documento: **RESOLUCION N° 897-2022-D-FCS-UDH** del Bachiller **QUISPE PRADO, LUZ ANGELICA**, de la investigación titulada **“ESTRÉS EN EL PERSONAL DE SALUD EN EL PROCESO DE ATENCION A PACIENTES CON COVID-19 EN EL HOSPITAL DE TINGO MARIA - 2021”**

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 23 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 02 de noviembre del 2023



MG. VENTURA PERALTA LEYDY MAYLIT
DNI N° 45419949

INFORME FINAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%	%	%	23%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	12%
2	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante	3%
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	3%
4	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Corporación Universitaria Minuto de Dios, UNIMINUTO Trabajo del estudiante	<1%
6	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1%
7	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1%
8	Submitted to Submitted on 1691376197488 Trabajo del estudiante	<1%