

“UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA”

FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



“FACTORES ASOCIADOS AL ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL DEL CENTRO SALUD SAN JUAN BAUTISTA EN TIEMPOS COVID-19. AYACUCHO 2021”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADO(A) EN ENFERMERIA

PRESENTADO POR:

Bach. Nuñez Tomaylla, Edwin Basilio

Bach. Quispe Muñoz, Iris Juliana

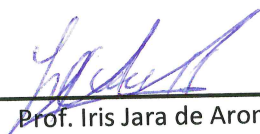
Asesor. Dr. Edward Eusebio Barboza Palomino

AYACUCHO-PERÚ

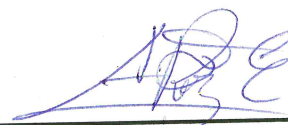
2022

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Iris Jara de Aronés	17	15	17	16
Prof. Angélica Ramírez Espinoza	17	15	17	16
Prof. Fredy Bermudo Medina	17	15	17	16
Prof. Edward Eusebio Barboza Palomino	17	15	17	16
PROMEDIO FINAL:				16

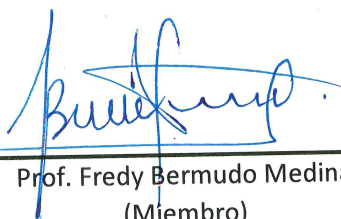
De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad a las Bachilleres: NUÑEZ TOMAYLLA, Edwin Basilio, y QUISPE MUÑOZ, Iris Juliana, quienes obtuvieron la nota final de dieciséis (16) en ambos casos, para lo cual, los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo las 11:40 de la mañana se da por concluido el presente acto académico virtual.



Prof. Iris Jara de Aronés
(Presidente)



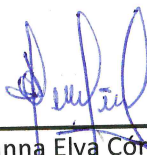
Prof. Angélica Ramírez Espinoza
(Miembro)



Prof. Fredy Bermudo Medina
(Miembro)



Prof. Edward Eusebio Barboza Palomino
(Miembro)



Prof. Jhoanna Elyá Córdova Cruzatt
(Secretaria)

INDICE

DEDICATORIA:.....	iv
AGRADECIMIENTOS	v
RESUMEN	vi
CAPITULO I	8
INTRODUCCION	8
CAPITULO II	12
REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	12
2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO.....	12
2.2. BASE TEORICA	16
2.2.1. MODELOS TEÓRICOS EL ESTRÉS:	16
2.2.2. CONCEPTO DE ESTRÉS.....	18
2.2.3. EL ESTRÉS LABORAL	21
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS OPERACIONALES	24
CAPITULO III	25
MATERIALES Y METODOS	25
3.1. ENFOQUE:.....	25
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN:	25
3.3. NIVEL DE INVESTIGACION:	25
3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:.....	25
3.5. ÁREA DE INVESTICACIÓN.	25
3.6. POBLACIÓN:.....	26
3.7. MUESTRA Y MUESTREO.	26
3.7.1. UNIDAD DE ANÁLISIS.	26
3.7.2. UNIDAD DE MUESTREO.	26
3.7.3. MARCO MUESTRAL.	26
3.7.4. TAMAÑO DE LA MUESTRA.	26
3.7.5. TIPO DE MUESTREO.....	27
3.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.	27
3.9. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.	28
CAPITULO IV	29
RESULTADOS	29
DISCUSIÓN	36

CONCLUSIONES.....	40
RECOMENDACIONES	41
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.....	42
ANEXOS	47

DEDICATORIA:

Quiero dedicar esta tesis a mis padres Adolfo y celestina porque ellos han dado razón a mi vida, por sus consejos, su apoyo incondicional y su paciencia y amor, todo lo que hoy soy es gracias a ellos lograr una meta mas en mi vida. A mi hermano Nilo que es mas que un hermano es un guía un gran amigo. Con mucho cariño a mi tío Edmundo por su apoyo moral y optimismo.

Edwin B.

Dedico esta tesis principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

Iris Juliana

AGRADECIMIENTOS

A nuestra alma mater, La Universidad Nacional San Cristobal De Humanga por ser casa del saber y forjador de ideales, y profesionales competitivos.

A la Facultad De Ciencias De La Salud Y La Escuela De Enfermería a su plana de docentes, mis mas sinceros agradecimientos por que contribuyeron en nuestra formación profesional.

A mi profesor: Dr. Edward Eusebio BARBOZA PALOMINO quien me brindo desinteresamente e incondicionalmente su valiosa orientación en la ejecución y desarrollo del presente trabajo de invistigacion.

Al Centro De Salud San Juan Bautista, todas aquellas personas que de una y otra manera apoyaron en la ejecución y culminación del presente trabajo de investigación

“FACTORES ASOCIADOS AL ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL DEL CENTRO SALUD SAN JUAN BAUTISTA EN TIEMPOS COVID-19. AYACUCHO 2021”

Nuñez Tomaylla, Edwin Basilio
Quispe Muñoz, Iris Juliana

RESUMEN

El Objetivo fue: determinar los factores asociados al estrés laboral en el personal del Centro de Salud San Juan Bautista en tiempos COVID-19. Ayacucho 2021. Respecto a los materiales y métodos; esta fue cuantitativa, descriptiva, transversal, relacional; la población estuvo constituida el personal asistencial del Centro de Salud San Juan Bautista, el tipo de muestreo fue censal. Se utilizó el cuestionario de estrés laboral publicado por la OIT-OMS y sustentado por Ivancevich y Matteson. Resultados: el 59.1% del personal de salud presenta nivel bajo de estrés, 15.9% nivel intermedio, 13.6% estrés y el 11.4% nivel alto de estrés, el 77.3% tiene entre 46 a 55 años, el 68.2% es de sexo femenino, el 27.3% son profesionales de enfermería, 20.5% obstetras, el 15.9% personal técnico, 9.1% médicos, odontólogos y farmacéuticos respectivamente y el 4.5% psicólogos; el 59.1% son contratados y el 90.9% realiza actividad asistencial. Se concluye que, Existe asociación ($p < 0.05$) entre la presencia de estrés laboral con la edad y la condición laboral del personal de salud del Centro de Salud San Juan Bautista.

Palabras clave: Estrés laboral, estrés laboral en personal de salud.

“FACTORS ASSOCIATED WITH WORK STRESS IN THE STAFF OF THE SAN JUAN BAUTISTA HEALTH CENTER IN COVID-19 TIMES. AYACUCHO 2021”

Nuñez Tomaylla, Edwin Basilio

Quispe Muñoz, Iris Juliana

ABSTRACT

The objective was: to determine the factors associated with work stress in the staff of the San Juan Bautista Health Center in COVID-19 times. Ayacucho 2021. Regarding materials and methods; this was quantitative, descriptive, cross-sectional, relational; the population was constituted the care staff of the San Juan Bautista Health Center, the type of sampling was census. The occupational stress questionnaire published by the ILO-WHO and supported by Ivancevich and Matteson was used. Results: 59.1% of health personnel have low stress level, 15.9% intermediate level, 13.6% stress and 11.4% high stress level, 77.3% are between 46 and 55 years old, 68.2% are female, 27.3% are nursing professionals, 20.5% obstetricians, 15.9% technical staff, 9.1% doctors, dentists and pharmacists respectively and 4.5% psychologists; 59.1% are hired and 90.9% carried out care activity. It is concluded that, There is an association ($p < 0.05$) between the presence of work stress with age and the work condition of the health personnel of the San Juan Bautista Health Center.

Keywords: Work stress, work stress in health personnel

CAPITULO I

INTRODUCCION

De acuerdo a la Organización Mundial de la salud, el personal de salud de once países de América Latina presenta elevadas tasas de síntomas depresivos, pensamiento suicida y malestar psicológico, de acuerdo al reporte entre 14,7% y 22% de los entrevistados, presentaron síntomas relacionados a la depresión, mientras que entre un 5 y 15% del personal dijo que pensó en suicidarse. La investigación consistió en entrevistas a 14,502 trabajadores sanitarios de Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Bolivia, Guatemala, México, Perú, Puerto Rico, Venezuela y Uruguay, se identificó como factores principales, aquellos relacionados a la familia, como el temor al contagio de alguno de los miembros, conflictos internos a causa de los contagios y otros laborales, por los cambios en las actividades usuales, entre otros fueron los determinantes que alteraron la salud mental de los trabajadores. (1)

Los efectos de la pandemia por el COVID-19 en nuestro país a nivel del sistema de salud fue muy grave, a nivel hospitalario colapsó, y en el primer nivel de atención se limitaron inicialmente las acciones del personal de salud, luego de igual manera al incrementarse los casos de manera exponencial, también colapsó. El personal de salud vivió y hasta la fecha mantiene el desagaste del proceso de pandemia, por jornadas extenuantes y situaciones adversas que de todas maneras alteró y altera la salud mental, de todas maneras, se incrementó el estrés y ansiedad y

seguramente la depresión, y nuestro país tiene una muy débil política relacionada a la protección y promoción de la salud mental.

De la Cruz Ramírez (2) hace referencia a que el estrés es un sufrimiento que se da en grandes ciudades, que se da por padecimientos psicológicos. Este padecimiento es común en la población en general. Por otra parte, el trabajo asistencial, en hospitales y centros de salud, evidencian una gran carga emocional al estar en contacto con otras personas.

A partir del inicio de la COVID-19, el personal de salud ha visto afectada su salud mental, por lo que se incrementó los casos y las consultas por esta causa, todas estas por aspectos o factores relacionados a: las condiciones que tienen que ver con la protección del personal, como los equipos personales de protección, también relacionadas a cambios en los horarios y actividades habituales, por otros debido a nuevas condiciones, generándose incremento en horas de trabajo generando mortificación en el trabajador; asimismo la incertidumbre por la sintomatología diversa generando temor, incertidumbre y hasta angustia e impotencia por los casos y sus desenlaces. (3)

Según Leka, Griffiths y Cox (4) consignado en la Organización Mundial de La Salud “Se considera que el estrés laboral afecta negativamente a la salud psicológica y física de los trabajadores, y a la eficacia de las entidades para las que trabajan”. El estrés laboral en profesionales de la salud que se enfrentan en la primera línea sobre todo en tiempos de emergencia sanitaria como la que se está viviendo en el mundo es relevante, ya que conlleva a estragos en todo ámbito, tanto a nivel personal, laboral, amical, de salud física entre otros.

De acuerdo a la situación que se ha vivido y aún por la situación de emergencia de

salud, el personal de salud actualmente está en una transición que también genera mucho estrés, por la situación laboral en el que se encuentra y por las condiciones producto de la pandemia, aspecto que es viable para ser evaluado e investigado; teniendo en cuenta que hay nuevos escenarios de actuación para el personal de salud, que implican desarrollar aún más las competencias y responsabilidades propias de los establecimientos de salud y de la demanda de los usuarios. (3)

De acuerdo a lo mencionado líneas arriba, actualmente después de la incertidumbre desde el inicio de la pandemia, por la primera, segunda y ahora tercera ola de casos y muertes a causa del COVID-19, el personal de salud tiene que lidiar con la necesidad de atención de la población todos los días y el riesgo de contagiarse con una nueva cepa de coronavirus más contagiosa y letal, como fue en su momento la variante delta (B.1.617.2), a pesar de estar vacunados. El tipo de atención que se realiza en el establecimiento por el personal de salud, manifiesta una posibilidad mayor de riesgo de contagio por COVID-19 por los profesionales y técnicos del establecimiento; así mismos aspectos demográficos como la edad, sexo y carga familiar de los trabajadores posibilitan la capacidad de respuesta ante esta realidad muy estresante.

Por ello fue importante y necesario conocer y determinar los niveles de estrés en las que están laborando desde el inicio de la Pandemia, los profesionales de la salud del Centro de Salud San Juan Bautista haciendo frente a las distintas atenciones y también al COVID-19 desde la primera línea de atención. Teniendo como objetivo general: Determinar los factores asociados al estrés laboral en el personal del Centro de Salud San Juan Bautista en tiempos COVID-19. Ayacucho 2021; y objetivos específicos:

- Identificar las características demográficas y laborales del personal de salud del Centro de Salud San Juan Bautista, según edad, sexo, profesión, condición laboral, actividad laboral durante la pandemia y comorbilidad.
- Identificar el nivel de estrés laboral en el personal del Centro de Salud San Juan Bautista.
- Identificar la asociación entre, las características del personal del Centro de Salud San Juan Bautista y el nivel de estrés laboral.

La Hipótesis propuesta fue: La edad, sexo, profesión, condición laboral, actividad laboral y comorbilidad del personal del Centro de Salud San Juan Bautista, está asociado a estrés y niveles altos de estrés laboral durante la pandemia por COVID-19. Con respecto a los materiales y métodos, el enfoque es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental de corte transversal, relacional: la población estuvo constituida por personal del Centro de Salud San Juan Bautista, de diferentes especialidades y personal técnico.

Los resultados nos muestran que, el 59.1% del personal de salud presenta nivel bajo de estrés, 15.9% nivel intermedio, 13.6% estrés y el 11.4% nivel alto de estrés, el 77.3% tiene entre 46 a 55 años, el 68.2% es de sexo femenino, el 27.3% son profesionales de enfermería, 20.5% obstetras, el 15.9% personal técnico, 9.1% médicos, odontólogos y farmacéuticos respectivamente y el 4.5% psicólogos; el 59.1% son contratados y el 90.9% realiza actividad asistencial. Se concluye que, Existe asociación ($p < 0.05$) entre la presencia de estrés laboral con la edad y la condición laboral del personal de salud del Centro de Salud San Juan Bautista.

La presente tesis presenta la siguiente estructura: Introducción; Revisión de la Literatura, Materiales y Métodos, Resultados, Discusión, Conclusiones, Recomendaciones, Referencias Bibliográficas y Anexos.

CAPITULO II

REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

A nivel internacional.

Torres, et al. En la investigación: Síndrome de Burnout en profesionales de la salud del Ecuador y factores asociados en tiempos de pandemia, estudio transversal y observacional. Los datos se obtuvieron de manera virtual, previa autorización de los participantes. Se utilizó un cuestionario para identificar el aspecto sociodemográfico y el test de Malasch para el Simdrome de Burnout. Se identificó, que el 95% presentó despersonalización y el 47% agotamiento emocional, asimismo, un 9% tenía afectada las tres áreas evaluadas, se encontró asociación a nivel de edad, numero de atenciones. Se concluye que, el Síndrome de Burnout está presente el los profesionales de salud, que requiere de atención e intervención, la alta prevalencia identificada puede afectar en el cumplimiento normal de las actividades laborales del personal. El desarrollo de actividades de promoción de la salud mental, permitirán prevenir efectos negativos a causa del estrés, siendo los profesionales mas jóvenes los mas expuestos por la limitada experiencia que presentan para manejar situaciones estresantes. (5)

Monterrosa-Castro, et al (2020) en la investigación cuyo objetivo fue: determinar la presencia de síntomas de estrés laboral, ansiedad y miedo al

COVID-19 en médicos, e identificar asociación en relación al lugar de trabajo, en el que participaron 531 médicos; la investigación fue de tipo transversal, utilizándose formularios de tipo virtual para la obtención de datos. Se concluye que 7 médicos de cada diez participantes presentaron síntomas de ansiedad o estrés laboral, mientras que 4 de ellos, presentaron FCV-19S (Fear of COVID-19). No se identificó asociación entre las variables tipo de municipio de labor y el estrés. (6)

Muñoz-Fernandez, et al (2020), en el estudio cuyo objetivo fue describir las reacciones emocionales esperadas ante COVID-19, los factores individuales protectores y de riesgo, la patología psiquiátrica y las posibles formas de atención y tratamiento que se realicen para mejorar las reacciones; concluye que, la COVID-19 como enfermedad y pandemia, se convierte en un determinante y riesgo de afecciones relacionados a la salud mental para el personal de salud; lo cual requiere de evaluación y atención oportuna. (7)

Vinueza Veloz, et al; en la investigación titulada: "Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19", fue realizado en establecimiento de la red de salud ecuatoriana y en el que participaron 224 médicos(as) y enfermeros(as), a quienes se les evaluó utilizando el Inventario de Burnout de Maslach. El estudio concluye que; en el proceso de desarrollo de la pandemia de COVID-19 más del 90% del personal médico y de enfermería presentó Síndrome de Burnout moderado a severo, identificándose a los profesionales de medicina como el más afectado. (8)

Antecedentes nacionales

Mamani (2021) en Tacna, en la investigación Estrés laboral y actitudes

durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021, en relación a la metodología: es de tipo cuantitativo no experimental, diseño relacional y transversal. La población conformada por 103 enfermeros(as) de la micro red de salud Cono Norte. Los datos fueron colectados a partir de la Escala de Actitud y Test de Estrés laboral. Los resultados muestran que, solamente el 3,9% de entrevistados presentó niveles altos de estrés; en relación a la actitud, el 84,5% presentaron actitud poco favorable durante la pandemia COVID-19. Concluyen que, hay asociación significativa entre las variables actitud y el estrés laboral del profesional de enfermería. (9)

Trujillo (2021), en la investigación: Estrés laboral en personal de enfermería del Centro de Salud Alberto Barton del Callao, 2021, los materiales y métodos, corresponde a un estudio cuantitativo no experimental, descriptivo y diseño transversal, población constituida por 50 profesionales de enfermería; los datos se obtuvieron de manera virtual, previa aceptación de la población en estudio. Los resultados muestran que, un 52% presentó despersonalización y un 30% agotamiento emocional, el personal refiere sentir tensión laboral y pocos espacios de compartir, asimismo, manifiestan sentimientos de limitación ante la gravedad de los casos y el tratamiento que reciben, no estando de acuerdo con alguno de ellos; también refieren muy poco tiempo disponible para actividades personales, por lo recargado de las tareas asistenciales y administrativas a causa de la pandemia. Se concluye que, prevalece el estrés severo y moderado en la población en estudio (Profesionales de enfermería) (10)

Cáceres (2022), en la investigación titulada: Factores asociados al estrés

laboral del personal de salud en el contexto de Covid-19 del centro de salud Guadalupe Juliaca, 2021; respecto a la metodología, el estudio es de tipo cuantitativo no experimental, descriptivo, diseño relacional y transversal. La población estudiada correspondió a 33 trabajadores del establecimiento, en relación al instrument, se utilizó el test de estres laboral, basado en la escala de likert; al igual que para los factores asociados. Los resultados muestran que, hay una relación bivariada directa y positive entre los factores y el estres laboral (Rho de Spearman. $r_s = 0,684$), se concluye que, hay factores que estan asociados al estres laboral del personal de salud estudiado. (11)

Huarcaya (2020), en el artículo de revisión “Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19”, refiere que; desde que se inició las enfermedades por coronavirus (COVID-19) en diciembre del 2019, se han reportado un incremento masivo y rápido de casos. El rápido incremento de casos sospechosos y luego confirmados, así como el de fallecidos, la población en general y sobre todo los miembros del equipo de salud experimentaron problemas psicológicos, como ansiedad, depresión y estrés. La información que cada día se genera respecto al COVID-19 básicamente tiene que ver con la epidemiología de la enfermedad y como contrarrestarla desde un enfoque genético y desde la salud pública, no tomándose en cuenta como esta enfermedad está afectando la salud mental en la población y sobre todo en aquellos que la está enfrentando. Se ha informado de la presencia de ansiedad, depresión y reacción al estrés en la población en general. Asimismo, en los trabajadores de salud también se han identificado problemas de salud mental, siendo las mujeres, como las profesionales de enfermería y los que trabajan directamente con los sospechosos o confirmados de COVID-

19, los que presentan más casos. Se sugiere que aunado al trabajo duro que se está realizando para mitigar los casos y propagación del COVID-19, se tiene que poner más énfasis en la detección de los problemas de salud mental de los problemas y en el tratamiento de salud mental. El abordar la problemática de salud mental en este contexto empoderará al Perú en la contención y erradicación de la COVID-19. (12)

Antecedentes regionales

En la actualidad no se cuentan con estudios o investigaciones realizadas a nivel regional relacionadas al estrés laboral en personal de salud de establecimientos y relacionadas a la pandemia por COVID-19

2.2. BASE TEORICA

2.2.1. MODELOS TEÓRICOS EL ESTRÉS:

Según Vidal Lacosta (2019) (13) se aprecia los modelos teóricos de Cannon, Selye y Lazarus y Folkman. Que los mencionemos a continuación:

La teoría de Cannon

Su modelo es fisiológico, en el año de 1932, apreció la respuesta “ataque-huida”, que son respuestas automáticas realizadas por el organismo ante amenazas de medio interno o externo. Se da una respuesta de elevación adrenérgica y noradrenérgica, por la que hay un incremento en la frecuencia cardíaca, presión de la sangre, incremento de la respiración y movilización de la sangre hacia músculos y piel.

La teoría de Hans Selye

Bertola (2010) & Vidal Lacosta (2019), Refieren que Selye explica que el organismo responde de manera estereotipada indistintamente del estímulo nocivo, esta forma de reaccionar es la representación del organismo de

adaptarse a la condición a la que es sometida y que Selye denominó “Síndrome general de adaptación” (SAG), este síndrome tiene tres etapas. La primera en mención es denominada “reacción de alarma”, que presenta cambios definidos como “hipertrofia e hiperactividad de la corteza suprarrenal, involución del timo e hipersecreción de corticotrofina y tirotrófina”. Si se da la sobrevivencia del organismo a esta primera y continua el estímulo nocivo se pasa a la etapa segunda, en la que las funciones presentan una estabilización aparentemente normal constituyéndose en una resistencia, sin embargo, cuando esta situación continúa prolongándose entre uno a tres meses, el organismo pasa a la etapa tercera, que se denomina agotamiento, cuya conclusión sería la muerte. Pasado unos años Selye emplea el término “Stress”, cuyo significado es tensión, presión, coacción, para conceptualizar una condición en donde el organismo da respuesta a agentes nocivos “stressors”, pasado el tiempo la comunidad científica hace uso del término stress o estrés, sin embargo, Selye en su autobiografía hace alusión a que lo habría definido como strain, que hace referencia a la noción de tensión o tirantez, palabra empleada de la física. Esto debido a una dificultad en su competencia del idioma inglés que utilizó la palabra stress y no strain. (14)

Teoría de Richard Lazarus y Folkman, 1986

Vidal Lacosta (2019), el estrés es apreciado como proceso de interpretación por parte de la persona ante los eventos estresantes, de manera cognitiva. La idea central de la perspectiva internacional, transaccional, o también denominada mediacional cognitiva”, también denominada “evaluación cognitiva” en la que el organismo evalúa a la situación en función a lo ocurrido, su bienestar emocional y con los recursos que tiene para enfrentar a esta

situación. Siendo así que no es el agente estresor que determina la situación sino la percepción que tiene el organismo del agente estresor.

Distinguen tres tipos de evaluación:

Primaria: La persona evalúa los sucesos o eventos, buscando un significado; a partir de ello puede considerarla como: irrelevante, positiva-beneficiosa o estresante

Secundaria: La persona evalúa con qué herramientas o recursos cuenta para afrontar las situaciones o eventos estresantes. Cognitivamente, identifica las mejores opciones y sus posibles resultados de su respuesta ante el evento estresante. De acuerdo a la valoración que realiza la persona significará el nivel de estrés, sus herramientas y recursos de afrontamiento y el apoyo familiar o social que encuentre, permitirá distinguir las mejores opciones o estrategias de abordaje. Al valorar y conocer las capacidades que tiene de respuesta, propiciará malestar o ansiedad, o también cierta tranquilidad y disminución del estrés por tener la confianza de manejar la situación.

Reevaluación: Significa que la persona a partir de las experiencias vividas, retroalimenta la información obtenida de la confrontación con los eventos estresantes, mejorando sus capacidades de respuesta para otros eventos o situaciones.

2.2.2. CONCEPTO DE ESTRÉS

Si el estrés es visto como alteración del equilibrio se podría mencionar a Walter Cannon, en Redolar (2016), la homeostasis son los procesos que el organismo realiza en el medio interno para mantener el equilibrio, es por ello que la respuesta de brida el estrés es el esfuerzo del organismo por reestablecer ese equilibrio alostático que requiere.

Definir el estrés es complejo, ya que implica las respuestas del organismo ante determinadas circunstancias, Redolar (2016), hace mención que: “Ante la evidente complejidad de la respuesta del estrés, podemos cuestionarnos cómo es posible que pueda afectar la salud y el hecho de que lo haga en función de aspectos como el tipo de agente que desencadena la respuesta, la duración de la situación de estrés, la capacidad de reacción que muestra la persona, la percepción de control que se tiene de la situación, la predictibilidad del agente estresante, del apoyo social que se dispone etcétera” pg. 18, 19, es por ello que se tendía que mencionan el tiempo en el que un sujeto es sometido, los recursos que el trae, los apoyos en todo sentido, el tipo de estresor, entre otros. (15)

Fases según el modelo de Hans Selye. Vidal Lacosta (2019)

Fase de Alarma: “El organismo responde ante una situación de estrés, con una primera respuesta denominada choque, seguida de una de antichoque” Enfermedades como el estrés agudo, corresponden a esta fase. Es una respuesta de emergencia, de corto plazo, adaptativa.

Fase de resistencia: “Si el estímulo persiste, las reacciones surgidas en la fase anterior se mantienen, pero disminuye su intensidad y el individuo intenta reestablecer el equilibrio, apartándose o adaptándose al estímulo estresante”

Fase de agotamiento: El organismo “Intentará utilizar todos los medios de los que dispone para combatir los estímulos estresantes, pero si el organismo no es capaz de adaptarse y al estresor es suficientemente prolongado y severo llegará el agotamiento y reaparecen los síntomas característicos de la fase de alarma y a la vida del organismo estará amenazada”. Esta es la fase causante de enfermedades si no es corregida a tiempo. (13)

Agentes estresantes

El estrés nos ayuda a adaptarnos ante una determinada situación, ya sea para evitar el peligro ante una situación real o psicológica según Redolar (2016), los agentes estresantes pueden ser de naturaleza física, psicológica y social, aunque sea complicado delimitarlo solo a ello, ya que por ejemplo un estímulo físico podría provocar ciertas alteraciones en otros ámbitos como el social, o viceversa, por otra parte también se verían aspectos como la permanencia en el tiempo de los agentes estresantes, así mismo la respuesta ante el estrés no solo se da por la exposición directa del agente estresante sino también de la predisposición que se tiene frente a ella. La respuesta de estrés podría darse por un grupo de variables, tanto cognitivas como personales, desde ámbitos físicos o sociales. Si se aprecia desde un aspecto adaptativo, el estrés induce a una movilización instantánea de los recursos energéticos del organismo, inhibiendo las funciones fisiológicas de esta que no es cercana a la supervivencia. (15)

Mecanismo de acción de la respuesta al estrés

Redolar (2016), el sistema nervioso no solo brinda respuestas de la información del medio exterior, sino además define quienes somos, desde el punto de vista de nuestras emociones, integrándolas a nuestra capacidad intelectual, de resolución de problemas y nuestro pensamiento. Las células glias son el principal soporte neuronal. Por otra parte, el sistema nervioso interactúa también con el sistema endocrino, por lo que se tocará a continuación:

Sistema nervioso autónomo, llevando información desde la periferia hasta el medio interno, estas informaciones son integradas en el hipotálamo y de allí

pasan a la médula espinal y al tronco del cerebro, llevando información al sistema nervioso periférico. El sistema nervioso autónomo evidencia dos ramas el simpático y el parasimpático que son antagónicos, el sistema simpático actúa activando la movilización de recursos, mientras que el parasimpático, actúa en la reserva de los recursos. Nuestro cerebro actúa como una verdadera glándula maestra, que regula el sistema endocrino, en coordinación con el hipotálamo y la glándula pituitaria, que regula la secreción neuroendocrina. En la respuesta al estrés ciertas conexiones del hipotálamo, la hipófisis, así como glándulas periféricas se ven activadas, y otras se inhiben. La respuesta al estrés se produce en respuesta de la activación del sistema hipotálamo-pituitario-adrenal, produciendo la hormona liberadora de corticotropina y vasopresina. (15)

2.2.3. EL ESTRÉS LABORAL

Modelo transaccional de Cox y Mackay 1993

Este modelo según Arnold & Randall, (2012), se basa en la primera teoría transaccional de Lazarus y Folkman, añadiendo otras dimensiones.

Constituido por las etapas siguientes:

Primera etapa, cuando el ambiente laboral exige demandas al trabajador.

Segunda etapa, cuando el trabajador aprecia dicha demanda según su capacidad de afronte.

Tercera etapa, cuando se evalúa que si en la etapa anterior, hay un desbalance, o no se cuenta con la capacidad o recurso de afrontarla, se desencadenará un estado emocional negativo con cambios físicos en el organismo.

Cuarta etapa, se da cuando se evidencia capacidad de afrontamiento.

Quinta etapa: se da cuando el sujeto evalúa otra vez si la acción que tomó fue la correcta, si ello es errado habrá sentimiento de mayor estrés, por consiguiente, se encaminará a encontrar otras formas de afrontamiento. (16)

Conceptos de estrés Laboral

Vidal la costa (2019), “El estrés laboral u ocupacional y sus implicancias en la salud y en la calidad de vida se han convertido en uno de los temas más relevantes y de mayor preocupación en la actualidad. Este término se refiere a los estados en los cuales vive el sujeto debido a su interacción con su contexto organizacional, laboral y ocupacional, y que es considerado como una amenaza de peligro para su integridad física y psíquica”. (13)

El estrés laboral está inmerso en uno constructo que se plantean en los problemas de seguridad y salud en el trabajo, que van afectar de manera significativa a las personas, en sus diferentes ámbitos, personales, familiares, de relación, producción entre otros.

Según la Organización Internacional del Trabajo (2016), en sus siglas OIT: “El estrés está determinado por la organización del trabajo, el diseño del trabajo y las relaciones laborales, y tiene lugar cuando las exigencias del trabajo no se corresponden o exceden de las capacidades de un trabajador” (pág.2), Cabe mencionar que en nuestra región estas exigencias superan en muchas oportunidades las que realmente puedan aportar los trabajadores.

Evaluación del estrés laboral

El estres laboral es una condición variable dependiendo de ciertas características individuales y grupales, por lo que es importante realizar una adecuada selección del instrument a elegir, porque se necesita identificar con cierta precision aspectos puntuales del trabajados, asi como las condiciones

de trabajo o laborales. Se han construido muchos instrumentos interesantes que implican escalas, o inventarios, que son los más utilizados; los que favorecen la obtención de los datos más relevantes de los estresores y el propio estrés en el trabajo.

Para el estudio se utilizará “el Cuestionario de Estrés Laboral publicado por la OIT-OMS” (17), el que permite evaluar las condiciones de estrés a nivel de la organización, a nivel de grupo e individualmente. El instrumento que se eligió para la presente investigación, tuvo una validación importante (muestra de 38,072 trabajadores), siendo la identificación de riesgos psicosociales un importante valor; respecto a la confiabilidad, el resultado de la prueba piloto permite obtener una confiabilidad muy alta de instrumento (0.966). Se basa en la escala de Likert y utiliza 7 alternativas de respuesta.

2.2.4 Factores asociados.

Sexo.

De acuerdo a los estudios realizados desde el inicio de la pandemia, el sexo femenino fue el más afectado por la COVID-19, en relación al sexo masculino, la prevalencia de casos a nivel mundial, señala al sexo femenino como el más afectado en el mundo (18). Con respecto a la gravedad de la enfermedad o virulencia, el sexo masculino, presentó mayores tasas de mortalidad y letalidad a causa de la COVID-19, a diferencia del sexo femenino que presentó mayor prevalencia de morbilidad (19).

Edad

La pandemia demostró que, hay enfermedades que tienen un comportamiento selectivo, en el caso de la COVID-19, fueron los adultos mayores (mayores de 60 años), los que presentaron mayor incidencia, prevalencia, mortalidad y

letalidad en comparación de los grupos de edad menores. La población joven y la niñez presentaron muy pocos casos que terminaran en alguna complicación; lo que si también quedó demostrado es que las comorbilidades favorecen la progresión en casos graves de la enfermedad. (19)

Comorbilidades

El termino y significado de comorbilidad se puso de manifiesto durante la pandemia, son trastornos que alteran sistemas a nivel del organismo humano, afectando el sistema cardiovascular con afecciones como la hipertensión arterial, diabetes mellitus y otras enfermedades crónicas que favorecieron las complicaciones de la COVID-19, agravando los procesos y las complicaciones en los sistemas afectados. (19)

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS OPERACIONALES

Tiempo de trabajo: Es la cantidad en años de funciones y actividades asistenciales en el establecimiento de salud y el indicador fue, número de años de trabajo hasta el día de la entrevista.

Condición Laboral: Es el régimen de acuerdo laboral con el que el personal de establecimiento entrevistado realiza sus actividades.

Edad: Es el tiempo de vida expresado en años y que como indicador se tiene la referencia brindada por el documento único de identidad (DNI).

Sexo: Son las características relacionadas a la sexualidad que identifica a cada persona y que brinda en el momento de la entrevista.

Comorbilidad: Es la condición de malestar o daño orgánico que usualmente es crónico; entre ellas tenemos afecciones que limitan el funcionamiento de sistemas del organismo.

CAPITULO III

MATERIALES Y METODOS

3.1. ENFOQUE:

El enfoque fue cuantitativo debido a que los resultados son presentados en forma numérica en tablas estadísticas.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN:

El tipo de investigación fue aplicativo; porque a partir de los resultados se busca mejorar la condición inicial identificada.

3.3. NIVEL DE INVESTIGACION:

Descriptivo, porque se caracteriza las condiciones o situaciones en el momento de la intervención o recolección de la información para luego ser analizarlos. (21)

3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

El tipo de diseño es no experimental, relacional, de corte transversal por que a partir de la recolección de datos en una sola oportunidad se busca identificar la asociación de las variables.

3.5. ÁREA DE INVESTICACIÓN.

Centro de Salud San Juan Bautista, distrito de San Juan bautista, provincia de Huamanga.

3.6. POBLACIÓN:

La población estuvo constituida por el Personal del Centro de Salud San Juan Bautista, que labora durante el proceso de obtención de información: profesionales asistenciales: 32 profesionales de diferentes especialidades (Enfermería, Medicina, Obstetricia, Odontología, Psicología, laboratorio); personal técnico asistencial: 22 técnicos en diferentes especialidades.

3.6.1. Criterios de inclusión:

- Personal del Centro de salud que acepte participar del estudio.
- Personal de salud del establecimiento que presente por lo menos tres meses de antigüedad laboral.

Criterios de Exclusión:

- Personal del establecimiento que no acepte participar de la investigación.
- Personal de establecimiento con menos de tres meses de labor.
- Personal del establecimiento con permiso o vacaciones.

3.7. MUESTRA Y MUESTREO.

3.7.1. UNIDAD DE ANÁLISIS.

Personal del Centro de Salud San Juan Bautista.

3.7.2. UNIDAD DE MUESTREO.

Son el personal de salud del Centro de salud San Juan Bautista.

3.7.3. MARCO MUESTRAL.

Consultorios del Centro de Salud San Juan Bautista.

3.7.4. TAMAÑO DE LA MUESTRA.

Estará constituida por el 100% de la población; todo el personal que acepte responder los cuestionarios.

3.7.5. TIPO DE MUESTREO.

Censal.

3.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

La técnica de recolección de datos fue la entrevista estructurada; se recogió los datos a través del instrumento “Cuestionario de estrés laboral (OIT-OMS) (17)

El instrumento: se basa en la Escala de Likert, en este caso utiliza siete alternativas de respuesta. Las opciones de respuesta en cuanto al valor, se calificaron desde 1 como mínimo valor, hasta 7 como valor máximo de calificación. (22)

Ficha técnica de la escala de estrés laboral OIT - OMS

Nombre del instrumento	Escala de Estrés laboral OIT-OMS
Autores	Ivancevich & Matteson (1989).
Confiabilidad	0.966, según el alfa de Cronbach.
Procedencia	El instrumento fue diseñado, elaborado y validado por la OIT en conjunto con la OMS.
Aplicación	La aplicación puede ser individual, grupal y organizacional.
Ámbito de aplicación	Población laboral mayor de 18 años.
Particularidad	Instrumento de exploración psicológica.
Duración	Tiempo estimado de 10 a 15 minutos.
Finalidad	La detección del estrés laboral y la capacidad de predecir las fuentes de riesgos psicosociales.
Estructuración	La prueba está formada por 7 áreas.
Baremación	Tabla de cálculos de puntuación.

Fuente: Laime Huamán (2018).

Niveles de Estrés	Puntuación
Bajo Nivel de Estrés	-90

Nivel Intermedio	91 -117
Estrés	118 - 153
Alto Nivel de estrés	154

Fuente: Laime Huamán (2018).

3.9. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.

Se solicitó el permiso respectivo a la Dirección del Centro de Salud San Juan bautista, con la finalidad de obtener la autorización para la aplicación del instrumento de recolección de datos. Obtenido el permiso y la autorización correspondiente, se procedió a recoger la información.

Luego de aplicar el instrumento “Escala de estrés laboral de la OIT –OMS de Ivancevich & Matteson (1989)” se creó una base de datos en Excel; para los análisis estadísticos, se utilizó tablas de frecuencia para las categorías al instante de ser desagregadas.

Para el procesamiento de datos se empleó estadística descriptiva, con tablas de frecuencias. Los datos se resumen numéricamente con el programa estadístico SPSS. Se utiliza la estadística inferencial con la prueba de chi cuadrada para identificar asociación entre las variables

CAPITULO IV

RESULTADOS

TABLA 01. CARACTERISTICAS DEMOGRÁFICAS Y LABORALES DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA. AYACUCHO 2021.

Edad	N°	%
36-45 años	5	11.4
46-55 años	34	77.3
56-65 años	5	11.4

Sexo	N°	%
Femenino	30	68.2
Masculino	14	31.8

Profesión	N°	%
Enfermera (o)	12	27.3
Médico	4	9.1
Obstetra	9	20.5
Odontóloga (o)	4	9.1
Bióloga (o)	2	4.5
Químico farmacético	4	9.1
Técnica (o)	7	15.9
Psicóloga (o)	2	4.5

Condición laboral	N°	%
Nombrado	18	40.9
Contratado	26	59.1

Actividad laboral	N°	%
Asistencial	40	90.9

Administrativo	4	9.1
TOTAL	44	100

Fuente: Ficha de recolección de datos

En la tabla 01 se puede identificar que, del 100% del personal de salud entrevistado, el 77.3% tiene entre 46 a 55 años, el 68.2% es de sexo femenino y el 27.3% son profesionales de enfermería, 20.5% obstetras, el 15.9% personal técnico, 9.1% médicos, odontólogos y farmacéuticos respectivamente y el 4.5% psicólogos; respecto a la condición laboral el 59.1% son contratados y el 90.9% realiza actividad asistencial.

TABLA 02. NIVEL DE ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA. AYACUCHO 2021.

ESTRES LABORAL	N°	%
NIVEL BAJO	26	59.1
NIVEL INTERMEDIO	7	15.9
ESTRES	6	13.6
NIVEL ALTO	5	11.4
TOTAL	44	100

Fuente: Escala de estrés laboral de la OIT –OMS de Ivancevich & Matteson

En la tabla 02 se puede apreciar que del 100% del personal de salud del Centro de Salud San Juan Bautista entrevistado, el 59.1% presenta nivel bajo de estres, 15.9% nivel intermedio, 13.6% estres y el 11.4% nivel alto de estres.

TABLA 03. NIVEL DE ESTRÉS LABORAL ASOCIADO A LA EDAD DEL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA. AYACUCHO 2021.

EDAD	ESTRES LABORAL								TOTAL	
	Nivel Bajo		Nivel intermedio		Estres		Nivel alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
36 a 45 años	1	3.8	3	42.9	1	16.7	0	0	5	11.4
46 a 55 años	25	96.2	4	57.1	3	50.0	2	40.0	34	77.3
56 a 65 años	0	0	0	0	2	33.3	3	60.0	5	11.4
TOTAL	26	100	7	100	6	100	5	100	44	100

Fuente: ficha de recolección de datos y Escala de estrés laboral de la OIT –OMS de Ivancevich & Matteson

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	27,869 ^a	6	,000

En la tabla 03 se puede apreciar que del 100% del personal de salud que presenta nivel bajo de estrés laboral, el 96.2% corresponde a las edades de 46 a 55 años. Del 100% del personal de salud que presenta nivel intermedio de estrés laboral, el 57.1% corresponde a las edades de 46 a 55 años y 42.9% a 36 a 45 años. Del 100% del personal de salud que presenta estrés laboral, el 33.3% corresponde a los 56 a 65 años, 50.0% corresponde a 46 a 55 años y el 16.7% a 36 a 45 años. Del 100% del personal de salud que presenta nivel alto de estrés laboral, el 60.0% corresponde a las edades de 56 a 65 años y el 40.0% corresponde a 46 a 55 años. La prueba estadística de chi cuadrada, nos muestra que existe asociación ($p < 0.05$)

entre la edad y el estrés laboral en personal de salud que trabaja en el Centro de Salud San Juan Bautista.

TABLA 04. NIVEL DE ESTRÉS LABORAL ASOCIADO A LA CONDICIÓN LABORAL DEL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA. AYACUCHO 2021.

CONDICIÓN LABORAL	ESTRES LABORAL								TOTAL	
	Nivel Bajo		Nivel intermedio		Estres		Nivel alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
Nombrado	4	15.4	3	42.9	6	100	5	100	18	40.9
Contratado	22	84.6	4	57.1	0	0	0	0	26	59.1
TOTAL	26	100	7	100	6	100	5	100	44	100

Fuente: Ficha de recolección de datos y Escala de estrés laboral de la OIT –OMS de Ivancevih & Matteson

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	22,907 ^a	3	,000

En la tabla 04 se puede apreciar que del 100% del personal de salud que presenta nivel bajo de estrés laboral, el 84.6% son contratados y el 15.4% son nombrados. Del 100% del personal de salud que presenta nivel intermedio de estrés laboral, el 57.1% son contratados y el 42.9% son nombrados. Del 100% del personal de salud que presenta estrés laboral, el 100% son nombrados, de igual manera del 100% del personal de salud que presenta nivel alto de estrés laboral, el 100% son nombrados.

La prueba estadística de chi cuadrada, nos muestra que existe asociación ($p < 0.05$) entre la condición laboral y el estrés laboral en personal de salud que trabaja en el Centro de Salud San Juan Bautista.

DISCUSIÓN

La presión que se vive en el ambiente laboral en el Sistema de salud es inevitable: la carga diaria de la actividad programada, los tiempos a cumplir por consulta, las exigencias de los usuarios que se atienden, las emergencias que se presenta, las propias expectativas de desempeño y la búsqueda de reconocimiento forman parte del día a día en la vida profesional; a eso se le debe de añadir, la sobrecarga de tareas rutinarias en un ambiente peligroso, por un virus que todavía nos mantiene en zozobra terminan por generar sentimientos de tensión, muchas veces de impotencia y frustración, estos eventos son llevados individualmente por la persona o repercute muchas veces en las familias de estos. Es importantnte reconocerlas y atenderlas porque en el tiempo pueden generar daño a nivel de la salud mental y física.

Los resultados del estudio que se presenta nos permiten identificar que, el estrés laboral está presente en el personal que labora en el Centro de Salud San Juan Bautista, independientemente de la edad, sexo, condición profesional y otras características de las personas que trabajan en este establecimiento.

La tabla 01 nos muestra las características demográficas (edad, sexo), laborales (condición laboral, actividad laboral) y profesionales del personal que labora en dicha institución de salud, identificándose que a pesar de las condiciones que imponía la pandemia, el 77.3% del personal tienen de 46 a 55 años, así mismo el 68.2% son de sexo femenino, el 27.3% profesionales de enfermería, el 59.1%

contratado y el 90.9% de actividad asistencial; sabemos que varias de estas características personales coinciden con condiciones de morbilidad por COVID-19, como el sexo que epidemiológicamente el sexo femenino presenta mayor prevalencia de casos positivos por COVID-19.

Inicialmente, como una estrategia del estado para disminuir las tasas de mortalidad por COVID-19, dispuso un conjunto de medidas como el aislamiento domiciliario con la finalidad de prevenir los contagios, las personas estuvimos recluidas por más de un año; los Establecimientos de salud no estuvieron ajenos a estas medidas, además de acuerdo a la epidemiología de la enfermedad, aquellas personas mayores de 50 años y con comorbilidad estuvieron exentas de laborar. Una vez iniciada la vacunación; progresivamente el personal del establecimiento se integraron a las labores diarias, sin embargo, quedó el temor instalado a causa de la pandemia y a los miles de víctimas por esta.

Con respecto al estrés laboral, Muñoz-Fernandez, et al (2020), en el estudio cuyo objetivo fue “describir las reacciones emocionales esperadas ante COVID-19, los factores individuales protectores y de riesgo, la patología psiquiátrica y las distintas intervenciones que pueden efectuarse en apoyo de las diversas reacciones”; concluye que, la Pandemia por la COVID-19 se convierte en un factor de riesgo de problemas en salud mental para el personal de salud; lo cual requiere de evaluación y atención oportuna. (23) Motivo por el cual se procuró la investigación presente, teniendo en cuenta que además de las actividades laborales usuales que generaban algún tipo de estrés en el establecimiento, éste se iba a incrementar a causa de la posibilidad de contrarar el COVID-19 en el trabajo.

Los resultados de la evaluación realizada al personal de salud del Centro de Salud de San Juana Bautista, nos muestra que todo el personal presenta algún grado de estrés, habiendo un 11.4% con niveles altos de estrés (Tabla 02),

En relación a estos hallazgos, Huarcaya (2020), en el artículo de revisión, Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19), refiere que; desde que se inició las enfermedades por coronavirus (COVID-19) en diciembre del 2019, se han reportado un incremento masivo y rápido de casos. El rápido incremento de casos sospechosos y luego confirmados, así como el de fallecidos, la población en general y sobre todo los miembros del equipo de salud experimentaron problemas psicológicos, como ansiedad, depresión y estrés. (12) Efectivamente, Podemos afirmar que si ya de por si, toda persona presenta algún nivel de estrés relacionado al trabajo, en tiempos de pandemia se agudizó debido al factor desconocido que mostraba la enfermedad; en tal sentido el profesional de salud lidiaba día a día, con las actividades rutinarias pero también con el temor de que cada contacto con los usuarios significaba un riesgo latente de contagio por el COVID-19.

Con respecto a los resultados mostrados en la tabla 03 y 04, podemos afirmar que, un aspecto considerado como un factor de riesgo de morbilidad por COVID-19 fue la edad; es por ello que el personal de salud del Centro de Salud San Juan Bautista, que presenta mayor edad, tiene niveles altos de estrés laboral, en relación a los que tienen menos edad, se identificó que del 100% del personal de salud que presenta nivel alto de estrés laboral, el 60.0% corresponde a las edades de 56 a 65 años y el 40.0% corresponde a 46 a 55 años.

De igual manera el personal nombrado presenta mayor nivel de estrés laboral, en relación al personal contratado, se identificó que, del 100% del personal de salud que presenta nivel alto de estrés laboral, todos son nombrados.

Esta emergencia sanitaria global, se convierte en una gran amenaza y al mismo tiempo un desafío para todos, en especial para el personal de salud, teniendo en cuenta que a diario tienen que lidiar con los usuarios citados que acuden a consulta y con la duda si estos son portadores de la enfermedad. El hecho de que el coronavirus afecto la salud mundial por su fácil proceso de contagio y variedad de signos y síntomas, difícil diagnóstico y limitado tratamiento, afecta en todo sentido a los profesionales de salud, más aún a la salud mental y por ende a los procesos productivos en el día a día, afectando la calidad del servicio y la atención a los usuarios.

La prueba estadística de chi cuadrada, nos muestra que existe asociación ($p < 0.05$) entre la edad y la condición laboral con el estrés laboral en el personal de salud que trabaja en el Centro de Salud San Juan Bautista.

Todo personal de salud, independientemente de la actividad laboral que realiza, presenta características personales e individuales que aunado a las condiciones de trabajo que tiene que asumir, favorecerá la posibilidad de estrés; en un medio donde todavía el COVID-19 sigue quitando vidas valiosas del entorno familiar y de la sociedad.

CONCLUSIONES

- Las características demográficas y laborales del personal de salud del Centro de Salud san Juan Bautista son: el 77.3% tiene entre 46 a 55 años, el 68.2% es de sexo femenino y el 27.3% son profesionales de enfermería, 20.5% obstetras, el 15.9% personal técnico, 9.1% médicos, odontólogos y farmacéuticos respectivamente y el 4.5% psicólogos; el 59.1% son contratados y el 90.9% realiza actividad asistencial.
- El personal de salud del Centro de Salud San Juan Bautista, presenta nivel bajo de estrés laboral en un 59.1%, nivel intermedio de estrés en un 15.9%, estrés en un 13.6% y niveles altos de estrés laboral en un 11.4%.
- No existe asociación ($p > 0.05$) entre la presencia de estrés laboral con el sexo, profesión, actividad laboral durante la pandemia y comorbilidad del personal de salud del Centro de Salud San Juan Bautista.
- Existe asociación ($p < 0.05$) entre la presencia de estrés laboral con la edad y la condición laboral del personal de salud del Centro de Salud San Juan Bautista.

RECOMENDACIONES

- Al establecimiento de Salud San Juan Bautista, posibilitar evaluaciones permanentes relacionadas al estrés laboral, para identificar oportunamente y generar una atención precoz; asimismo procurar capacitaciones preventivas.
- A los profesionales de la salud, asistir a programas de manejo de estrés y mejora de clima organizacional, de tal forma que se puedan controlar el estrés producto del trabajo cotidiano y por la situación de emergencia.
- A la Escuela profesional de Enfermería, promover en los estudiantes la inteligencia emocional a partir de las asignaturas de salud mental, de tal forma que proporcione herramientas de manejo de estrés.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Organización Mundial de la Salud. Estudio advierte sobre elevados niveles de depresión y pensamientos suicidas en personal de salud de América Latina durante la pandemia. Revisado en: <https://www.paho.org/es/noticias/13-1-2022-estudio-advier-te-sobre-elevados-niveles-depresion-pensamientos-suicidas-personal>
2. De la Cruz Ramírez, Y. M. (2016) Estrés Laboral y Desempeño Profesional servicio de emergencia Hospital Nuestra Señora de las Mercedes Carhuaz 2016. Tesis para optar el grado de maestro. Recuperado de: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/3488/delacruz_rym.pdf;jsessionid=F286D2A90FEE774C0A2BCA281F795587?sequence=3
3. Fernandes MA, Ribeiro AA de A. Salud mental y estrés ocupacional en trabajadores de la salud a la primera línea de la pandemia de COVID-19. Rev Cuid [Internet]. 1 de mayo de 2020 [citado 24 de octubre de 2020];11(2). Disponible en: <https://revistacuidarte.udes.edu.co/index.php/cuidarte/article/view/1222>
4. Leka, S., Griffiths, A., Cox. T. (2020). La organización del trabajo y el estrés. Organización Mundial de la Salud. Recuperada de: https://www.who.int/occupational_health/publications/stress/es/

5. Torres Toala Fausto Gady, Irigoyen Piñeiros Verónica, Moreno Andrea Paola, Ruilova Coronel Erika Araceli, Casares Tamayo Jimmy, Mendoza Mallea Mariuxi. Síndrome de Burnout en profesionales de la salud del Ecuador y factores asociados en tiempos de pandemia. Rev. virtual Soc. Parag. Med. Int. [Internet]. 2021 Mar [citado 2022 Ago 24]; 8(1): 126-136. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2312-38932021000100126&lng=es. <https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2021.08.01.126>.
6. Monterrosa-Castro A, Dávila-Ruiz R, Mejía-Mantilla A, Contreras-Saldarriaga J, Mercado-Lara M, Flores-Monterrosa C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. MedUNAB. 2020;23(2): 195-213. doi: 10.29375/01237047.3890
7. Muñoz-Fernández SI, Molina-Valdespino D, Ochoa-Palacios R, Sánchez-Guerrero O, Esquivel-Acevedo JA. Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. Acta Pediatr Méx 2020; 41 (Supl 1):S127-S136
8. Vinueza Veloz, Andrés Fernando, Nelson Renato Aldaz Pachacama, Carlota Mónica Mera Segovia, Dipaola Pamela Pino Vaca, Estephany Carolina Tapia Veloz, María Fernanda Vinueza Veloz. Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19.
9. Mamani Ramos CJ, Mamani Limachi RE. Estrés laboral y actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021. Muro de la Investigación, 2022(1), enero-junio ISSN: 2523-2886.

10. Trujillo Ramirez CO, Quispe Arana AC. Estrés laboral en personal de enfermería del Centro de Salud Alberto Barton del Callao, 2021. Cuidado y Salud Pública [Internet]. 31 de diciembre de 2021 [citado 24 de agosto de 2022];1(2):46-53. Disponible en: <http://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/2>
11. Cáceres Puma G. Factores asociados al estrés laboral del personal de salud en el contexto de Covid-19 del centro de salud Guadalupe Juliaca, 2021. Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe//handle/UPSC S.A.C./46>
12. Huarcaya-Victoria J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2020;37(2):327-34. doi: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
13. Vidal Lacosta, V. (2019). El estrés laboral: análisis y prevención. Prensas de la Universidad de Zaragoza. Recuperado de: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=AvKRDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA9&dq=+Vidal+Lacosta,+V%C3%ADctor+El+estr%C3%A9s+laboral:+an%C3%A1lisis+y+prevenci%C3%B3n&ots=xVaoWEUDzN&sig=IW5D3qJ--6fkn9cXd5Bvi1whEH8#v=onepage&q=Vidal%20Lacosta%2C%20V%C3%A1ctor%20El%20estr%C3%A9s%20laboral%3A%20an%C3%A1lisis%20y%20prevenci%C3%B3n&f=false>
14. Bértola, D. (2010). *Hans Selye y sus ratas estresadas*. *Medicina universitaria*, 12(47), 142-143. Recuperado de: <http://eprints.uanl.mx/8451/1/Hans%20Selye.pdf>
15. Redolar, D. (2016). *El estrés*. Editorial UOC. Recuperado de: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=0ovLDAAAQBAJ&oi=fnd&pg=>

[PT3&dq=Redolar,+D.+\(2016\).+El+estr%C3%A9s.+Editorial+UOC&ots=6tP2jHHe7Z&sig=illoB_fLb0-](#)

[ece_xr3Kceq92FYw#v=onepage&q=Redolar%2C%20D.%20\(2016\).%20El%20estr%C3%A9s.%20Editorial%20UOC&f=false](#)

16. Arnold, J., & Randall, R. (2012). Psicología del trabajo. México. Recuperado de: https://esslide.org/philosophy-of-money.html?utm_source=arnold-j-randall-r-2012-psicologia-del-trabajo-comportamiento-humano-en-el-ambito-laboral-editorial-pearson-pdf.
17. OIT. (2016). *Estrés en el trabajo - Un reto colectivo*. Turín. Obtenido de: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_466549.pdf
18. Informes COVID-19 [Internet]. Disponible en: <https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAV/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/InformesCOVID-19.aspx>
19. Li X, Xu S, Yu M, Wang K, Tao Y, Zhou Y, et al. Risk factors for severity and mortality in adult COVID-19 inpatients in Wuhan. *J Allergy Clin Immunol* [Internet]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7152876/>
20. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social - Profesionales - Documentos técnicos para profesionales - Coronavirus [Internet]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCovChina/documentos.htm>

21. Hernández, R. Fernández, C. & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. 6ta Ed. Recuperado de: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
22. Laime Huamán, E. (2018). Relación entre el nivel de estrés y el desempeño laboral en los trabajadores administrativos de la gerencia regional de salud Arequipa–2017. Tesis de Grado. Recuperado de: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3307/TESIS_Elizabeth%20Laime%20Huam%c3%a1n.pdf?sequence=2&isAllowed=y
23. Muñoz Fernández, Sergio Ignacio et al. Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Acta Pediátrica de México*, [S.l.], v. 41, n. 4S1, p. S127-S136, jun. 2020. ISSN 2395-8235. Disponible en: <https://ojs.actapediatrica.org.mx/index.php/APM/article/view/2104>>. Fecha de acceso: 24 ago. 2022
doi:<http://dx.doi.org/10.18233/APM41No4S1ppS127-S1362104>.

ANEXOS

11. El que las políticas generales de la alta dirección impidan mi buen desempeño me pone tenso.							
12. El que las personas que están a mi nivel dentro la institución tengamos poco control sobre el trabajo, me pone tenso.							
13. El que mi supervisor no se preocupe por mi bienestar me pone tenso.							
14. El no tener el conocimiento técnico para competir dentro de la institución, me pone tenso.							
15. El no tener un espacio privado en mi trabajo me pone tenso.							
16. El que se maneje mucho papeleo dentro de la institución me causa tensión.							
17. El que mi supervisor no tenga confianza en el desempeño de mi trabajo me pone tenso.							
18. El que mi equipo de trabajo se encuentre desorganizado me pone tenso.							
19. El que mi equipo no me brinde protección en relación con las injustas demandas de trabajo que me hacen los jefes me pone tenso.							
20. El que la institución carezca de dirección y objetivos me pone tenso.							
21. El que mi equipo de trabajo me presione demasiado me pone tenso.							
22. El que tenga que trabajar con miembros de otros departamentos me pone tenso.							
23. El que mi equipo de trabajo no me brinde ayuda técnica cuando lo necesito me pone tenso.							
24. El que no respeten a mis supervisores, a mí y a los que están debajo de mí, me pone tenso.							
25. El no contar con la tecnología adecuada para hacer un trabajo de calidad me pone tenso.							

Fuente: Laimé Huamán (2018).

RESULTADOS

Niveles de Estrés	Puntuación
Bajo Nivel de Estrés	-90
Nivel Intermedio	91 -117
Estrés	118 - 153
Alto Nivel de estrés	154

Fuente: Laimé Huamán (2018).



UNSCH

**COMISIÓN ANTIPLAGIO DE LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD SIN DEPÓSITO DE TRABAJO DE TESIS

Recibido la solicitud vía WhatsApp, los que suscriben docentes instructores responsables de verificar y controlar la originalidad de los trabajos de tesis en primera instancia de la Escuela profesional de Enfermería, deja constancia que el trabajo de tesis titulado:

“FACTORES ASOCIADOS AL ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL DEL CENTRO SALUD SAN JUAN BAUTISTA EN TIEMPOS COVID-19. AYACUCHO 2021”

Autores:

Bach. Núñez Tomaylla, Edwin Basilio

Bach. Quispe Muñoz, Iris Juliana

Asesora: Dr. Dr. EDWARD EUSEBIO Barboza Palomino.

Presidente Jurado Evaluador: Dra. Angélica Ramírez Espinoza

Ha sido **verificado y sometido** al análisis **SIN DEPOSITO** mediante el sistema **TURNITIN** concluyendo que presenta un porcentaje de **14 % de similitud**.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga y amparado por el Artículo 17 la comisión dictamina **procedente** conceder la Constancia de Originalidad con Deposito.

Ayacucho, 18 de octubre de 2022



UNSCH

FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPOSITO

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución N.º 039-2021-UNSCH-CU),

DEJA CONSTANCIA:

Que:

Bach. Núñez Tomaylla, Edwin Basilio
Bach. Quispe Muñoz, Iris Juliana

con el informe de tesis titulado: "FACTORES ASOCIADOS AL ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL DEL CENTRO SALUD SAN JUAN BAUTISTA EN TIEMPOS COVID-19. AYACUCHO 2021", ha sido verificado y sometido al sistema de análisis *TURNITIN CON DEPOSITO* mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de 14 % de similitud.

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Deposito.

Ayacucho, 19 de octubre de 2022.

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
Dra. Marizabel Llamocca Machuca
DIRECTORA

Firmado digitalmente por
Dra. Marizabel Llamocca
Machuca Fecha:
2022.10.19
16:59:34 -05'00'

Escuela Profesional ENFERMERÍA
Av. Independencia S/N. Ayacucho
Ciudad Universitaria - Pab. "U"
Telf. 066-780992
Correo: ep.enfermeria@unsch.edu.pe

FACTORES ASOCIADOS AL ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL DEL CENTRO SALUD SAN JUAN BAUTISTA EN TIEMPOS COVID-19. AYACUCHO 2021

por Edwin Basilio Nuñez Tomaylla

Fecha de entrega: 19-oct-2022 04:35p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1929973233

Nombre del archivo: TESIS.docx (368.5K)

Total de palabras: 8660

Total de caracteres: 48248

FACTORES ASOCIADOS AL ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL DEL CENTRO SALUD SAN JUAN BAUTISTA EN TIEMPOS COVID-19. AYACUCHO 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
5	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	idoc.pub Fuente de Internet	1%
8	zagan.unizar.es Fuente de Internet	1%

9	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1 %
11	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	www.elsevier.es Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 30 words