



Estrés laboral en el personal de salud de un hospital público del Callao durante la pandemia del COVID-19

Job stress in health personnel of a public hospital in Callao during the COVID-19 pandemic.

ARTÍCULO ORIGINAL



Escanea en tu dispositivo móvil
o revisa este artículo en:
<https://doi.org/10.33996/repsi.v6i14.86>

Estresse ocupacional entre o pessoal de saúde em um hospital público em Callao durante a pandemia da COVID-19

 **Gabi Roxana Veneros Hanco**

gabi.veneros3@gmail.com

gabi.veneros@unmsm.edu.pe

Universidad Nacional Mayor De San Marcos. Lima, Perú

Recibido el 2 de diciembre 2022 / Aceptado el 21 de diciembre 2022 / Publicado el 15 de marzo 2023

RESUMEN

Esta investigación partió de la necesidad de conocer el nivel de estrés laboral en el trabajador de salud durante la pandemia; para ello, se propuso a determinar niveles de estrés laboral en el personal de salud de un hospital público del Callao durante la pandemia del COVID-19. La metodología empleada fue bajo el enfoque cuantitativo, de tipo básico, con un alcance descriptivo bajo el diseño no experimental de corte transversal. La muestra fue no probabilística (N= 188). Se aplicó el cuestionario de Estrés Laboral de Hock, tipo Likert, validado en Perú, con un alfa de Cronbach de 0,87 respectivamente. Se usó el estadístico de Kolmogorov-Smirnov, el tipo de análisis fue no paramétrico. Como resultados se obtuvo que el 52,7% de los trabajadores de salud no presenta estrés, el 34,6% presenta estrés leve, el 10,6% estrés moderado, el 1,6% estrés alto y solo un 0,5% estrés grave. Como conclusiones se evidenció la presencia de estrés, pero solo en un nivel leve, es más predominante en técnicos de enfermería, y en los trabajadores que laboran por contratos CAS COVID-19, así también se da con mayor énfasis en mujeres.

Palabras clave: Estrés Laboral; Personal de Salud; COVID-19

ABSTRACT

This research was based on the need to know the level of occupational stress in the health worker during the pandemic, for this purpose, it was proposed to determine levels of occupational stress in health personnel of a public hospital in Callao during the pandemic of COVID-19. The methodology used was under the quantitative approach, basic type, with a descriptive scope under a non-experimental cross-sectional design. The sample was non-probabilistic (N= 188). The Hock Work Stress questionnaire, Likert type, validated in Peru, was applied, with a Cronbach's alpha of 0.87 respectively. The Kolmogorov-Smirnov statistic was used and the type of analysis was nonparametric. The results showed that 52.7% of health workers do not present stress, 34.6% present mild stress, 10.6% moderate stress, 1.6% high stress and only 0.5% severe stress. As conclusions, the presence of stress was evidenced, but only at a mild level, it is more predominant in nursing technicians, and in workers who work under CAS COVID-19 contracts, and it is also more prevalent in women.

Key words: Occupational Stress; Health Personnel; COVID-19

RESUMO

Esta pesquisa foi baseada na necessidade de determinar o nível de estresse ocupacional em trabalhadores da saúde durante a pandemia. Para este fim, foi proposto determinar os níveis de estresse ocupacional em trabalhadores da saúde em um hospital público em Callao durante a pandemia da COVID-19. A metodologia utilizada foi uma abordagem quantitativa básica, com um escopo descriptivo sob um projeto transversal não experimental. A amostra era não-probabilística (N=188). Foi aplicado o Questionário de Estresse Hock Work, tipo Likert, validado no Peru, com um alfa de Cronbach de 0,87, respectivamente. Foi utilizada a estatística Kolmogorov-Smirnov, e o tipo de análise não foi paramétrica. Os resultados mostraram que 52,7% dos trabalhadores da saúde não estavam estressados, 34,6% estavam ligeiramente estressados, 10,6% estavam moderadamente estressados, 1,6% estavam altamente estressados e apenas 0,5% estavam gravemente estressados. Como conclusões, a presença de estresse era evidente, mas somente em um nível leve, é mais predominante nos técnicos de enfermagem e nos trabalhadores que trabalham sob contratos CAS COVID-19, e é também mais prevalente nas mulheres.

Palavras-chave: Estresse Ocupacional; Trabalhadores da Saúde; COVID-19

INTRODUCCIÓN

Actualmente la población mundial enfrenta una grave crisis sanitaria, la pandemia de COVID-19; no obstante, en varias ocasiones el mundo ha hecho frente a enfermedades pandémicas. Durante los últimos siglos, muchas pandemias entre ellas de 1918, la primera epidemia del siglo XXI, la epidemia del Oriente Medio (MERS), el ébola, la gripe porcina, entre otros. Además de causar mortalidad y morbilidad física, también conduce a tremendos problemas de salud mental (insomnio, ansiedad, depresión, trastornos relacionados con el estrés, incluidos los trastornos por estrés postraumático [TEPT] (Gupta y Sahoo, 2020).

A finales del 2019 y a inicios del 2020, el mundo era testigo de cómo se venía dando inicio a una enfermedad que se originó en una ciudad de la China, que posteriormente se propago por todos los continentes (Salari et al., 2020). El primer caso confirmado de coronavirus en Perú se dió el 6 de marzo de 2020 y fue diagnosticado en un joven de 25 años que llegaba al país procedente de Europa; es por esta razón que, a partir del 16 marzo de 2020, se emite la ordenanza a nivel nacional de emergencia (Gestión, 2020).

Ante la propagación del virus y el aviso emitido por el ente más importante de la salud, los establecimiento de salud se intentaron prepararse para asumir este nuevo reto (WHO 2021), pero aun así no se imaginaban el impacto mundial que generaría esta pandemia. Si bien es cierto la situación en Perú era crítica, desde mucho antes de declararse el estado de emergencia por el coronavirus, los

establecimientos de salud del país ya venían trabajando en situaciones críticas debido a la precariedad en la que se encuentran el acceso del sistema de salud, evidenciando así el poco o casi nulo avance en cuanto a tensiones primarias (Chirinos, 2020).

Dado el contexto actual, el personal de salud está expuesto a altos valores de factores estresores y desgaste físico, también a la disminución en cuanto a su individualidad, en su desgaste emocional y a la merma en su estado de realización profesional (Cho et al., 2021). Además, los que se encuentran laborando directamente con los que padecen con este virus, están afrontando aumento de carga laboral, señalamientos por la forma de enfrentar situaciones dentro, como fuera de ella, siendo señalados como posibles transmisores de este virus (Ibar et al., 2021). Aunado a eso se encuentra la disminución en cuanto a los equipos de protección, sueldos bajos, sentimientos negativos, como la impotencia, angustia, miedo, entre otros factores, que afectan directa o indirectamente a los profesionales asistenciales en el sector salud (Fernández y Ribeiro, 2020).

Desde que Perú anunció a la primera persona que adquirió el virus, el personal de salud, se viene enfrentando a niveles de presión sin precedente, a medida que ayudan a los pacientes a superar su batalla contra el virus, ellos están arriesgando su propio bienestar tanto físico como mental. Por ende, la palabra Estrés se usa para señalar el funcionamiento biológico desequilibrado que se da dentro de nuestro ser cuando este no logra el correcto funcionamiento o la adaptación que necesita ante situaciones a las que se enfrenta en su día

a día. Estos sucesos estresantes son el resultado de diversas manifestaciones vitales, como son las dificultades laborales, económica, de salud o de otra índole (Navinés et al., 2016). También, este puede estar asociado con las características de un individuo y su juicio de las circunstancias cambiantes (Mohammadzadeh et al., 2021).

Por lo general, los individuos que se encuentran laborando en distintos puestos de la salud se hallan más condicionados con el área o cargo en el que se desempeñan, están más vulnerables a agentes de riesgo y con la llegada del coronavirus, estas situaciones se vuelven más nocivas (Noroña et al., 2021).

Para Mitjana (2021) quien en su artículo cita a Lazarus (1966); Cohen (1977), y Folkman (1984) quienes refieren que el estrés se focaliza en el desarrollo cognitivo que se da al inicio de una situación estresante. En este sentido el afrontamiento que se realiza frente a esta situación es algo que va a depender del entorno y otras variables. Asimismo, en lo que respecta al ente que rige la salud mundialmente, define al estrés clasificándolo como una respuesta que da nuestro organismo, nuestra mente y nuestra forma de actuar, como un intento de acoplarse y adecuar a situaciones por las cuales tiene que atravesar ya sea internas o externas. De otro lado clasifica al estrés laboral como la desorganización que se da entre el individuo, su ocupación y su sociedad laboral (OMS, 2004).

Para Zuñiga (2019) el estrés, está provocando incapacidad física como psicológica en los trabajadores de salud, donde los más afectados en sus labores diarias son el personal de enfermería, esto debido a la gran

responsabilidad que representa una atención de un paciente en estado crítico.

Además, Rodríguez et al., (2021) en su estudio evaluaron los efectos de la pandemia actual ante la ansiedad y el estrés, así como causas estresantes laborales en personal de salud de urgencias en 20 estados de Estados Unidos, constatando que el 46% de los participantes manifiestan agotamiento emocional, y agotamiento debido a sus labores y refieren un mayor riesgo para estrés post traumático, también determinaron que este es más propenso en mujeres que en varones.

Por otra parte, Wright et al., (2021) indicaron que el estado emocional de los sanitarios que vienen haciendo frente al COVID-19, son una parte fundamental que contribuye a la capacidad para poder gestionar estrategias ante crisis y desastres. Aquí se evaluó los riesgos de problemas de salud mental (estrés traumático, depresión, ansiedad, consumo de alcohol, insomnio) en asociación con factores estresantes relacionados con la pandemia en una muestra de personal hospitalario y de emergencia (N = 571), donde se evidencia que aproximadamente entre el 15% y 30 % dan positivo en cada trastorno.

Seguidamente, Novelia et al., (2021) percibieron el estrés entre los trabajadores de la salud que laboran en establecimientos sanitarios durante la propagación del SARS-COV-2 en Indonesia; denotándose un estrés moderado con 73%, y se encontró que en su mayoría se hallaban entre los rangos de veinte y treinta años de edad, la mayor parte de los participantes eran mujeres 89,8% y adicional a eso ello el 71,4%. eran casados, lo que

determina que en Indonesia hubo un mayor estrés percibido en sus trabajadores de la salud.

Por otra parte, en relación a la situación del sistema de salud en una encuesta realizada en United States of America a mediados del 2020, se devela que, las situaciones por las que los sanitarios atraviesan en el frente de batalla al luchar con este enemigo silencioso e invisible a simple vista, son comparadas con la de una zona de conflicto bélico, siendo ellos testigos y partícipes de un virus que se propaga con mucha facilidad entre sus habitantes, quien a su paso va dejando a muchas personas afectadas y muchas otras muertas (The Mental Health of Healthcare Workers in COVID-19, 2021).

Por lo que, hoy en día el personal de salud está viviendo situaciones inéditas a las que nunca antes se había enfrentado; la exhibición a este tipo de estrés es procedente de diferentes fuentes, el alargamiento de este periodo puede traer efectos nocivos (Fontana, 2021). Lo que indica que puede ser un medio nocivo de cultivo para desencadenar trastornos de estrés laboral. Por tanto, este factor podría estar afectando la calidad de vida que llevan, y disminuyendo su desempeño en su ámbito laboral, compaginado a ello no se debe olvidar los periodos de encierro a los que las poblaciones fueron sometidas, aumentando así los efectos nocivos (Baveja et al., 2020). De igual forma, el efecto emocional, físico y económico que viene generando en los seres humanos que han contraído el virus y que están expuestos a ello (Lozano et al., 2020).

Los funcionarios dedicados a la salud deben gestionar evaluaciones del riesgo en cada área y generar medidas para salvaguardar

la vida del personal de primera línea (Agencia Unión Europea [OSHA], (2021). Es por ello que, para la salud pública el estado emocional debe ser primordial, de eso dependerá la actitud del personal sanitario en cuanto a la calidad en los cuidados para el paciente (Villca et al., 2021).

Por ende, el propósito de este estudio es determinar los niveles de estrés laboral en el personal de salud de un hospital público del Callao durante la pandemia del COVID-19. Además de identificar el estrés en función al género, ocupación, y función al régimen laboral. En cuanto a las implicancias prácticas o teóricas, este estudio permite conocer los niveles de estrés laboral que presenta el personal de un hospital público del Callao, durante la pandemia del COVID-19. Para ello se brinda el análisis realizado, produciendo un nuevo conocimiento en el ámbito nacional. Asimismo, colaborara a mejorar y /o generar nuevas formas de intervención psicológicas frente a un contexto de pandemia.

MÉTODO

Se realizó un estudio bajo el enfoque cuantitativo, el cual permitió el análisis de una realidad observable y medible. El estudio fue de alcance descriptivo de tipo básico, tiene como diseño no experimental de corte transversal (Hernández et al., 2014). La población de esta investigación estuvo constituida por 188 trabajadores de un hospital público del Callao. Con respecto a esta situación se eligieron a los participantes mediante la técnica muestreo no probabilístico intencional, dentro del transcurso se realizó un proceso inclusión

considerando a todo personal de salud que quiso participar, específicamente en el área asistencial, fueron considerados personal de salud que se mantuvo laborando durante la pandemia. Fueron excluidos del estudio a todo el personal de salud que no deseaba pertenecer al estudio de investigación, personal de salud que labora en áreas administrativas, personal de salud que se encuentra en aislamiento a causa de comorbilidades o licencia, quedando 188 participantes.

Para la recogida de la información se usó como instrumento el cuestionario de Estrés Laboral de Hock (1988), este cuestionario consta de 3 dimensiones: síntomas psicológicos, síntomas físicos y síntomas comportamentales. Fue validado en Perú por Vásquez (2020), obtuvo un Alfa de Cronbach de 0,87 respectivamente (Tabla 1). También, en cuanto a la validez de ítems obtuvo que todos los elementos son mayores a 0,5, por lo que se pudo determinar que los valores arrojados están dentro de lo permitido y por ende el instrumento es válido y confiable.

Además, se usó Kolmogorov-Smirnov para determinar la normalidad y el tipo de análisis, los resultados arrojados son menor a 0,5 y por ende

el tipo de análisis que se usó fue no paramétrico. Y para realizar el análisis de la información se usó: Google form, Excel y SPSS25.

En cuanto a las limitaciones que presentó este estudio, se menciona el contexto de pandemia, siendo un obstáculo al momento de solicitar la autorización a la institución para llevar a cabo la investigación, aludiendo que, por el contexto de la situación, no se está dando prioridad a estos temas. Asimismo, se menciona que fue un reto lograr que todos los participantes puedan acceder al cuestionario, ya que hubo algunos participantes que no contaban con correo electrónico para poder acceder al cuestionario.

Cabe recalcar que esta investigación siguió los principios éticos relacionados con el respeto por los individuos a su integridad y autonomía, donde se reconoce la dignidad humana del entrevistado y su bienestar. De parte del investigador, siguió todos los aspectos éticos planteados, como la honestidad con respecto al proceso de transparencia de los resultados.

Tabla 1. Validez de los elementos de constructo de las escalas de estrés laboral.

VARIABLES	Elementos	Correlación total de elementos corregida
Estrés Laboral	E1	,558
	E2	,666
	E3	,634
	E4	,702
	E5	,667

Tabla 1. Validez de los elementos de constructo de las escalas de estrés laboral.

VARIABLES	Elementos	Correlación total de elementos corregida
Estrés Laboral	E6	,539
	E7	,660
	E8	,548
	E9	,714
	E10	,729
	E11	,675
	E12	,649

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Síntomas psicológicos

El personal de salud intervenido para este estudio se obtuvo que el 52,7% no presenta estrés, el 34,6% presenta estrés leve, el 10,6%

estrés moderado, el 1,6% estrés alto y solo el 0,5% estrés grave según se puede evidenciar en la Figura 1.

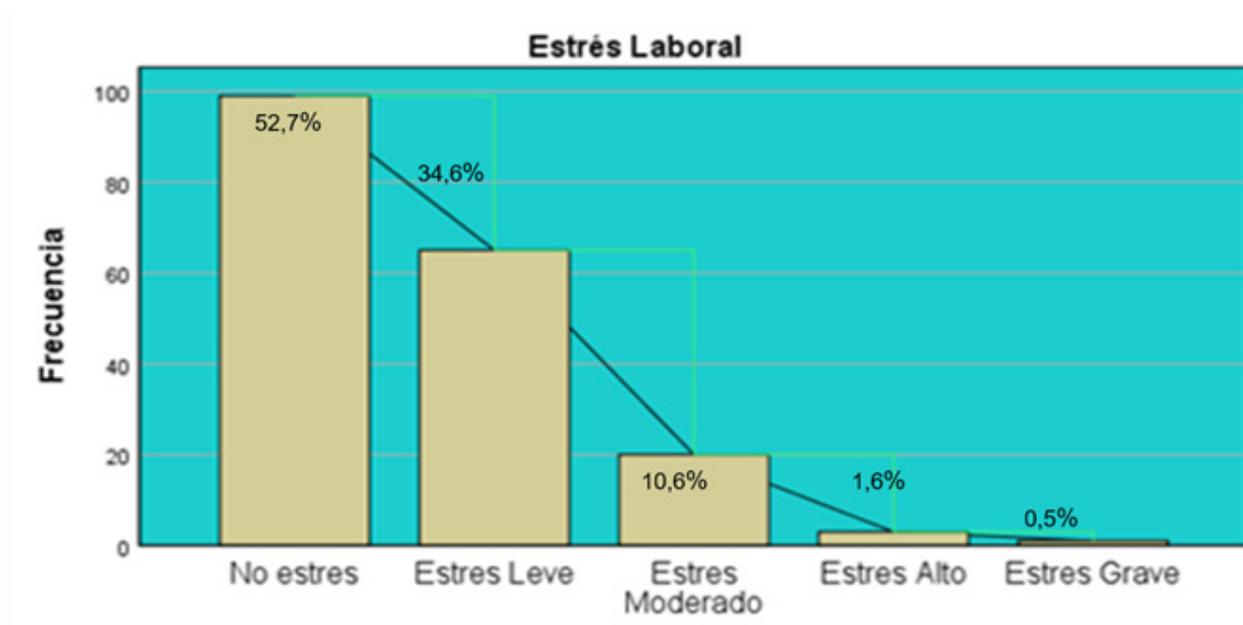


Figura 1. Niveles de estrés laboral.

En cuanto a los hallazgos de estrés laboral según género en la Tabla 2 se puede evidenciar que hay una mayor inclinación en el sexo femenino a diferencia que del masculino.

Tabla 2. Niveles de estrés laboral según género.

			No estrés	Estrés Leve	Estrés Moderado.	Estrés Alto	Estrés Grave	Total
Género	F	Recuento	76	57	16	3	1	153
		% del total	40,4%	30,3%	8,5%	1,6%	0,5%	81,4%
	M	Recuento	23	8	4	0	0	35
		% del total	12,2%	4,3%	2,1%	0,0%	0,0%	18,6%
Total		Recuento	99	65	20	3	1	188
		% del total	52,7%	34,6%	10,6%	1,6%	0,5%	100,0%

Síntomas físicos

En la Tabla 3 se evidencian los niveles de estrés según la ocupación, dando que el 28,7% de los técnicos no presenta estrés, el 20,2% de las enfermeras no presentan estrés y solo el 2,7% de los médicos no presenta estrés, pero

se pudo constatar que un 17,6% de técnicos de enfermería presenta estrés leve y un 16% de enfermeras igualmente. En estrés moderado, el 6,4% lo presentan los técnicos y el 3,7 las enfermeras; sin embargo, las enfermeras también presentan un 0,5% de estrés grave.

Tabla 3. Niveles de estrés laboral según ocupación.

			No estrés	Estrés Leve	Estrés Moderado.	Estrés Alto	Estrés Grave	Total
Ocupación/ profesión	Médico	R	6	0	1	0	0	7
		%	3,2%	0,0%	0,5%	0,0%	0,0%	3,7%
	Enf.	R	39	30	7	0	1	71
		%	20,7%	16,0%	3,7%	0,0%	0,5%	40,9%
	Tec. Enf.	R	54	33	12	3	0	102
		%	28,7%	17,6%	6,4%	1,6%	0,0%	54,3%
Total		R	99	65	20	3	1	188
		%	52,7%	34,6%	10,6%	1,6%	0,5%	100,0%

Síntomas comportamentales

En la Tabla 4 se presentan los datos arrojados en el régimen laboral, el 24,5% de personal de salud contratado bajo modalidad de CAS COVID-19 evidencian estrés leve, a

diferencia de los contratados como solo CAS que solo es 0,5% evidencia estrés leve, y el 9,6% de estrés leve corresponde a trabajadores de régimen laboral 728.

Tabla 4. Niveles de estrés laboral según régimen laboral.

			No estrés	Estrés Leve	Estrés Moderado.	Estrés Alto	Estrés Grave	Total
Régimen laboral	728/Nombr.	R	21	18	5	1	0	45
		%	11,2%	9,6%	2,7%	0,5%	0,0%	23,9%
CAS		R	5	1	0	1	0	7
		%	2,7%	0,5%	0,0%	0,5%	0,0%	3,7%
CAS-COVID-19		R	73	46	15	1	1	136
		%	38,8%	24,5%	8,0%	0,5%	0,5%	72,3%
Total		R	99	65	20	3	1	188
		%	52,7%	34,6%	10,6%	1,6%	0,5%	100 %

Discusión

El estrés es definido por la Organización Mundial de la Salud (2004) como la respuesta a algo, mientras que nuestro ser intenta adaptarse ante a las reacciones generadas tanto internas como externas. Coincidiendo así por lo dicho por Navinés et al., (2016) que el estrés es una reacción biológica, y discrepando con lo postulado por Mitjana (2021), quien refiere que el estrés se centra en el desarrollo cognitivo.

Con relación a la dimensión síntomas psicológicos, este estudio develó que un 52,7% no poseen estrés; sin embargo, esto no es concluyente con el diagnóstico observado, el cual motivo la realización de este estudio y los antecedentes constatados, en donde varios

estudios de muestran y coinciden en que al menos la mitad de los trabajadores de salud en Estados Unidos, presentaron signos y síntomas producto de los efectos de la pandemia; entre ellos, se puede mencionar el agotamiento emocional, el estrés post traumático entre otros, esto como consecuencia de sus largas y agotadoras jornadas labores según señala Rodríguez et al., (2021), coincidiendo así con Wright et al. (2021) que señala que entre el 15% y 30 % de los trabajadores de primera línea dieron positivo en cada trastorno (ansiedad estrés depresión. Por otro lado, en Indonesia al menos un tercio del personal sanitario presento un nivel moderado de estrés, con mayor frecuencia en mujeres y en edades de 20 a 30 años (Novelia et al., 2021).

Al respecto con la dimensión síntomas físicos analizado en el personal los técnicos de enfermería 54,3% fueron los que más estuvieron involucrados en la atención primaria; sin embargo, los niveles de estrés fueron bajo según datos recogidos en este estudio. De igual forma la investigación realizada por los Appiani et al., (2021) refiere que sus encuestados presenta prevalencia de estrés, y está asociado cargas laborales, confirmando así lo dicho por Zuñiga (2019), el estrés está generando incapacidad física como psicológica, debido a la gran responsabilidad que representa una atención de un paciente en estado crítico.

CONCLUSIONES

Para cerrar se pudo determinar en los encuestados que laboran en un Hospital del Callao en Perú, evidencia de la presencia de estrés, pero solo en un nivel leve. Además, que el estrés es más predominante en mujeres que en varones; también, de los tres regímenes laborales que hay en esa institución, los que tienen contrato CAS COVID-19 son en los que se da con mayor frecuencia. Y entre los profesionales tales como médicos, enfermeras y técnicos de enfermería, se da con mayor énfasis en los técnicos de enfermería.

Si bien es cierto el personal de salud no evidenció un estrés marcado como se creía, esto puede deberse a muchos factores entre ellos, a que mucho antes que se iniciara la pandemia, ya el sistema de salud de Perú estaba colapsado, y es por esta razón que los

trabajadores de salud venían laborando en condiciones críticas, demandas de jornadas laborales largas, afluencia de pacientes por encima de lo permitido, atender pacientes en condiciones paupérrimas, presencia de escasos de insumos y recursos. Es por ello, que en esta pandemia ocasionada por COVID-19, la mayoría del personal de salud supieron hacer frente a la situación que enfrentaron enfrentando, cabe recalcar que el tiempo de experiencia que tienen laborando estos profesionales en ese estado crítico les ha servido como base de entrenamiento para aprender y saber manejar situaciones demandantes, situaciones generadoras de factores estresantes. Es por esta razón, los trabajadores “antiguos” de esta institución, ya contaban con la experiencia y con las habilidades adquirida para afrontar situaciones complejas a diferencia de los profesionales contratados para y a causa de la emergencia sanitaria, bajo la modalidad de contratos de CAS/COVID-19, que en su mayoría son profesionales con poco tiempo de servicio y por ende también con poca experiencia, y en algunos casos eran su primer trabajo, siendo esta una situación completamente nueva a la que se estaban enfrentando, y por ende los niveles de estrés se presenta con mayor énfasis en este grupo.

CONFLICTO DE INTERÉS. El creador de este estudio no informa algún conflicto de interés, siendo el encargado de la información emitida y redactada en esta investigación.

CONSENTIMIENTO INFORMADO. Para esta investigación se consideró la autorización a la institución y el consentimiento informado de los participantes, de los cuales solo los participantes accedieron a dar su consentimiento.

REFERENCIAS

- Agencia Unión Europea, OSHA. (2021). *Los trabajos seguros y saludables detienen la pandemia*. Agencia Europea. <https://osha.europa.eu/ro/themes/covid-19-resources-workplace>.
- Appiani, F. J., Rodríguez Cairoli, F., Yaryour, C., Basile, M. E., & Duarte, J. M. (2021). Prevalence of stress, burnout syndrome, anxiety and depression among physicians of a teaching hospital during the COVID-19 pandemic. *Arch. argent. pediatr*, 317-324. <https://search.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/es/covidwho-1502723>
- Baveja, A., Kapoor, A., y Melamed, B. (2020). Stopping Covid-19: A pandemic-management service value chain approach. *Annals of Operations Research*, 289(2), 173–184. <https://doi.org/10.1007/s10479-020-03635-3>
- Chirinos, C. (2020). La salud pública en el Perú y el COVID-19. *Acta Herediana*, 63(2), 105-108. <https://doi.org/10.20453/ah.v63i2.3831>
- Cho, H., Sagherian, K., y Steege, L. M. (2021). Hospital Nursing Staff Perceptions of Resources Provided by Their Organizations During the COVID-19 Pandemic. *Workplace Health & Safety*, 69(4), 174–181. <https://doi.org/10.1177/2165079920987543>
- Fernández, M. A., y Ribeiro, A. A. D. A. (2020). Salud mental y estrés ocupacional en trabajadores de la salud a la primera línea de la pandemia de COVID-19. *Revista Cuidarte*, 11(2). <https://doi.org/10.15649/cuidarte.1222>
- Fontana, P. (2021, 8 septiembre). *Psychological Stress Among Frontline Workers | Healthcare Professionals*. Providence Treatment. <https://www.providencetreatment.com/addiction-blog/psychological-stress-frontline-workers/>
- Gestión, R., (2020, 6 de marzo). Coronavirus: Vizcarra confirma el primer caso en el Perú. Obtenido de <https://n9.cl/etc5q>
- Gupta, S. y Sahoo, S. (2020). Pandemia y salud mental de los trabajadores de la salud de primera línea: una revisión e implicaciones en el contexto indio en medio de COVID-19. *Psiquiatría general*, 33 (5), e100284. <https://doi.org/10.1136/gpsych-2020-100284>
- Ibar, C., Fortuna, F., Gonzalez, D., Jamardo, J., Jacobsen, D., Pugliese, L., Giraudo, L., Ceres, V., Mendoza, C., Repetto, E. M., Reboledo, G., Iglesias, S., Azzara, S., Berg, G., Zopatti, D., y Fabre, B. (2021). Evaluation of stress, burnout and hair cortisol levels in health workers at a University Hospital during COVID-19 pandemic. *Psychoneuroendocrinology*, 128, 105213. <https://doi.org/10.1016/j.psychneu.2021.105213>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). Metodología de la Investigación (6 ed., págs. 88-101). México: McGraw-Hill. Texto: Alcance de la investigación. Recuperado el 20 de enero de 2021 del sitio web Uaem.mx: http://metabase.uaem.mx/bitstream/handle/123456789/2792/510_06_color.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Hock, R. (1988). Professional burnout among public school teachers. *Public Personnel Management*, 17 (2), 167-189
- Lozano-Vargas, A. (2020). Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(1), 51-56. <https://doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>
- Mitjana, L. (2021). La teoría del estrés de Richard S. Lazarus. *Psicología y Mente*. <https://psicologiymente.com/psicologia/teoria-estres-lazarus>
- Mohammadzadeh, F., Delshad Noghabi, A., Bazeli, J., Karimi, H., y Aalami, H. (2021). Stressors and Coping Strategies During the Outbreak of Coronavirus Disease 2019 Among Hospital Staff: A Case Study in Iran. *Quarterly of the Horizon of Medical Sciences*, 27(2), 148–163. <https://doi.org/10.32598/hms.27.2.3289.1>

- Navinés, R., Martín-Santos, R., Olivé, V., y Valdés, M. (2016). Estrés laboral: implicaciones para la salud física y mental. *Medicina Clínica*, 146(8), 359–366. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2015.11.023>
- Noroña, D., Quilumba V. y Vega V. (2021). Estrés Laboral y Salud General en Trabajadores Administrativos del área Bancaria. *Revista Cientific*, 6(21), 81–100. <https://doi.org/10.29394/scientific.issn.2542-2987.2021.6.21.4.81-100>
- Novelia, S., Mayasari Usman, A., y Adi Pamungkas, R. (2021). Perceived Stress among Health Care Workers of an Emerging Infectious Covid-19 Outbreak in indonesia. *Asian Community Health Nursing Research*, 3(1). <https://doi.org/10.29253/achnr.v3i1.62>
- Organización Mundial de la Salud. (2004). *Salud mental*. https://www.who.int/mental_health/es/
- Organización Mundial de la Salud. (2017, 15 de noviembre). *Salud mental*. Organización Mundial de la Salud. https://www.who.int/mental_health/es/
- Organización Mundial de la Salud. Consideraciones de salud mental durante el brote de COVID 19. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 06 de marzo 2020. (Citado el 23 de marzo del 2020). <https://yotambien.mx/consideraciones-de-la-oms-de-salud-mental-durante-el-brote-de-covid-19/> [Links]
- Rodríguez, R. M., Montoy, J. C. C., Hoth, K. F., Talan, D. A., Harland, K. K., Eyck, P. T., Mower, W., Krishnadasan, A., Santibanez, S., Mohr, N., Bahamon, M., Carlson, J. N., Chisolm-Straker, M., Driver, B., Faine, B., D, P., Galbraith, J., Giordano, P. A., Haran, J. P., Weber, K. D. (2021). Symptoms of Anxiety, Burnout, and PTSD and the Mitigation Effect of Serologic Testing in Emergency Department Personnel During the COVID-19 Pandemic. *Annals of Emergency Medicine*, 78(1), 35–43.e2. <https://doi.org/10.1016/j.annemergmed.2021.01.028>
- Salari, N., Hosseinian-Far, A., Jalali, R., Vaisi-Raygani, A., Rasoulpoor, S., Mohammadi, M., Rasoulpoor, S., y Khaledi-Paveh, B. (2020). Prevalence of stress, anxiety, depression among the general population during the COVID-19 pandemic: a systematic review and meta-analysis. *Globalization and Health*, 16(1). <https://doi.org/10.1186/s12992-020-00589-w>
- The Mental Health of Healthcare Workers in COVID-19. (2021). Mental Health America. <https://mhanational.org/mental-health-healthcare-workers-covid-19>
- Vásquez, L., (2020). Ansiedad, depresión y estrés en trabajadores del Hospital Cayetano Heredia durante la pandemia de COVID 19 durante el año 2020. <https://n9.cl/fttr45>
- Villca V., Moreno Ch., Gómez V., y Vargas A., (2021). Influencia de la pandemia del Covid-19 en la Salud Mental de los Trabajadores en salud. *Gaceta Medica boliviana*, 44(1), 75–80. <https://doi.org/10.47993/gmb.v44i1.200>
- WHO-EMR (2021). *World Health Organization - Eastern Mediterranean Region*. Trabajadores de Primera Línea y COVID-19: Afrontando El Estrés. <http://www.emro.who.int/mnh/news/frontline-workers-and-covid-19-coping-with-stress.html>
- Wright, H. M., Griffin, B. J., Shoji, K., Love, T. M., Langenecker, S. A., Benight, C. C., y Smith, A. J. (2021). Pandemic-related mental health risk among front line personnel. *Journal of Psychiatric Research*, 137, 673–680. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2020.10.045>
- Zuñiga Cristobal, E. C. (2019). El Estrés Laboral y su Influencia en el Desempeño de los Trabajadores. *Gestión en el Tercer Milenio*, 22(44), 115–120. <https://doi.org/10.15381/gtm.v22i44.17317>