

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Una Institución Adventista

**Resiliencia, salud mental y estresores laborales en enfermeros de áreas COVID-19 de
hospitales de Lima, 2021**

Tesis presentada para obtener el grado académico de Maestro(a) en Enfermería
con mención en Administración y Gestión

Por:

Jorge Gustavo Barreto Quiche

Asesora:

Dra. Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué

Lima, junio de 2022

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DE TESIS

Yo Dra. Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué, de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente trabajo de investigación titulado: *“Resiliencia, salud mental y estresores laborales en enfermeros de áreas COVID-19 de hospitales de Lima, 2021”*, constituye la memoria que presenta el licenciado: **Jorge Gustavo Barreto Quiche**, para aspirar al grado de Maestra en Enfermería con mención en Administración y Gestión, ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones de este trabajo de investigación son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los 26 días del mes de junio de 2022.



Dra. Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Lima, Ñaña, Villa Unión, a. los 21 día(s) del mes de julio del año 2022 siendo las 09:30 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Lima, bajo la dirección del (de la) presidente(a): Dra. María Ángela Paredes Aguirre Chávez, el (la) secretario(a): Mg. Katherine Mescua Fasanando y los demás miembros: Dra. María Teresa Cabanillas Chávez y Mg. Nira Herminia Cutipa Gonzales y (la) asesor(a): Dra. Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado:

“Resiliencia, salud mental y estresores laborales en enfermeros de áreas COVID-19 de hospitales de Lima, 2021”, del candidato Jorge Gustavo Barreto Quiche, conducente a la obtención del Grado Académico de Maestro(a) en Enfermería con Mención en Administración y Gestión

(Denominación del Grado Académico)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Candidato/a (a): Jorge Gustavo Barreto Quiche

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	18	A-	Muy bueno	Sobresaliente

Candidato/a(b):

.....

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

Candidato/a (c):

.....

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

() Ver parte posterior*

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Presidente/a

Esta sustentación fue realizada de manera virtual, conforme al reglamento general de grados y títulos



Secretario/a

Asesor/a

Miembro

Miembro

Candidato/a (a)

Candidato/a (b)

Candidato/a (c)

Resiliencia, salud mental y estresores laborales en enfermeros de áreas COVID-19 de hospitales de Lima, 2021

Resilience, mental health and work stressors in nurses from COVID-19 areas of hospitals in Lima, 2021

Jorge Gustavo Barreto Quiche <https://orcid.org/0000-0003-4621-7734>

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado, Universidad Peruana Unión, Km 19 Carretera Central, Ñaña, Lurigancho, Lima 15, Perú.

Autor para la correspondencia.

Correo: jorgebarreto@upeu.edu.pe ; jorge_2712@hotmail.com

Teléfono: 952366059

Janet M. Arévalo-Ipanaqué <https://orcid.org/0000-0002-2205-0522>

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado, Universidad Peruana Unión.

Resumen

Introducción: La pandemia por la COVID-19 tuvo repercusiones en las diferentes esferas de vida del personal de salud. En estas circunstancias, diversos estudios demostraron que los enfermeros están expuestos a numerosos estresores laborales siendo en la actualidad un entorno difícil de trabajo que ponen en riesgo su salud física y mental. Los enfermeros también poseen diferentes cualidades, como la resiliencia, que podrían permitirle hacer frente a estas dificultades.

Objetivo: Determinar la relación entre la resiliencia, salud mental y estresores laborales en enfermeros que realizan labor asistencial en áreas COVID-19.

Métodos: Estudio básico, diseño no experimental, transversal y correlacional. La muestra fue de 150 enfermeros que laboran en áreas COVID-19 en hospitales de Lima, Perú. Se aplicó tres instrumentos: la Escala de resiliencia (RS-14), el Test de Goldberg (GHQ12) y la Escala de estresores laborales en personal de enfermería (The Nursing stress Scale).

Resultados: Los enfermeros de áreas COVID-19 presentaron un nivel de resiliencia muy alto (64,7%), bajo deterioro de salud mental (84%) y exposición mínima a estresores laborales (60,7%).

Además, existe correlación negativa moderada ($p= -0,512$) entre resiliencia y salud mental, de modo que cuando hay mayor resiliencia existe menor deterioro en la salud mental. Sin embargo, se encontró correlación negativa muy baja ($p= -0,030$) entre resiliencia y estresores laborales. Asimismo, se presentó correlación positiva baja entre salud mental y estresores laborales ($p=0,285$).

Conclusiones: El bajo deterioro de la salud mental de los enfermeros en áreas COVID-19 estuvo moderadamente relacionado a su alto nivel de resiliencia y poco relacionado a la presencia de estresores laborales.

Palabras clave:

Resiliencia psicológica; salud mental; estrés laboral; enfermeras y enfermeros; COVID-19.

Abstract

Introduction: The COVID-19 pandemic had repercussions on the different spheres of life of health personnel. Under these circumstances, various studies have shown that nurses are exposed to numerous work stressors, currently in a difficult work environment that puts their physical and mental health at risk. Nurses also have different qualities, such as resilience, that could allow you to cope with these difficulties.

Objective: To relate resilience, mental health and work stressors in nurses who perform care work in COVID-19 areas.

Methods: Basic study, non-experimental, cross-sectional and correlational design. The sample was 150 nurses who work in COVID-19 areas in hospitals in Lima, Peru. The Resilience Scale (RS-14), the Goldberg Test (GHQ12) and the Nursing Work Stress Scale (The Nursing Stress Scale) were applied.

Results: Nurses from COVID-19 areas have a very high level of resilience (64.7%), low mental health deterioration (84%) and minimal exposure to work stressors (60.7%). There is a moderate negative correlation ($p= -0.512$) between resilience and mental health, so that when there is greater resilience there is less deterioration in mental health. On the contrary, a very low negative correlation was found ($p= -0.030$) between resilience and work stressors. Likewise, there was a low positive correlation between mental health and work stressors ($p=0.285$).

Conclusions: The low deterioration of the mental health of nurses in COVID-19 areas was moderately related to their high level of resilience and little related to the presence of work stressors.

Keywords:

Psychological resilience; mental health; work stress; nurses; COVID-19.

Introducción

La salud mental es un componente fundamental que permite a las personas hacer frente al estrés normal de la vida, trabajar de manera productiva, aumentar su potencial personal y social.⁽¹⁾

Luego que la Organización Mundial de la Salud (OMS) denominara pandemia a la enfermedad por la COVID-19 en marzo del 2020,⁽²⁾ debido a los millones de casos y fallecidos por esta infección altamente contagiosa, se han incrementado las alteraciones de salud mental (ansiedad, depresión, estrés) en la población general. De igual modo, se ha demostrado que los trabajadores de salud, que laboran atendiendo pacientes COVID-19 presentan riesgos considerables para su salud física y mental.⁽³⁾ Los enfermeros (as), por la naturaleza de su trabajo, se hallan expuestos a diversos estresores laborales.

En estas circunstancias, los estresores laborales son características o situaciones del entorno laboral, clasificados como físicos (del área de trabajo), psicológicos (de la esfera emocional) y sociales (pobres relaciones interpersonales), que pueden ser desencadenantes de estrés.⁽⁴⁾ El estrés es la respuesta física y emocional ante un desequilibrio entre las exigencias percibidas y los recursos o capacidades individuales para hacer frente a dichas exigencias.⁽⁵⁾

Existen estudios que abordan el tema de estresores laborales en contexto COVID-19. Un estudio realizado en un hospital público en México, encontró un nivel medio de estrés en 59,5% del personal de enfermería.⁽⁶⁾ En Perú, tres estudios realizados con enfermeras peruanas reportaron niveles medio de estresores laborales que van del 96,7% al 42,2%, así como mala salud mental autopercebida por parte del 50% de ellas.^(7,8,9)

En consecuencia, debido a la complejidad de sus funciones, que involucran desgaste físico y mental, los profesionales de enfermería requieren desarrollar capacidades para el manejo y control de su salud integral.^(7,10) Así pues, la resiliencia es una característica esencial e inherente a la profesión, básica para la asistencia sanitaria diaria⁽¹¹⁾ y necesaria para sobrellevar las condiciones difíciles de trabajo en el contexto actual. Entre sus dimensiones cabe citar la competencia personal, que engloba la autoconfianza, independencia, decisión, ingenio y perseverancia y la aceptación de uno mismo y de la vida, que abarca la adaptabilidad, balance, flexibilidad y perspectiva de vida estable.⁽¹²⁾

En el contexto COVID-19, una revisión sistemática demostró que las enfermeras poseen alta resiliencia por la necesidad de afrontar y adaptarse a un entorno laboral estresante, incrementándose en condiciones adversas como la pandemia.⁽¹³⁾ Sin embargo, estudios realizados en México y España, encontraron bajos niveles de resiliencia en los enfermeros que trabajan en áreas COVID-19, siendo más evidentes en la población joven,⁽¹⁴⁾ y en todo el personal sanitario sin distinción de sexo, edad o profesión.⁽¹⁵⁾

La resiliencia permite la adaptación positiva en contextos de adversidad;⁽¹⁶⁾ como característica de la personalidad, se asocia con mejor salud física y mental. Así, un estudio realizado en España demostró que la resiliencia tiene relación negativa con los estresores laborales y que, a su vez, mayores niveles de estresores están significativamente relacionados con niveles más elevados de tensión, ansiedad y estados depresivos; es decir, con el deterioro de la salud mental.⁽¹⁷⁾ Otro estudio en Ecuador, determinó que la resiliencia puede proteger a las enfermeras de trastornos psicológicos, por lo que concluyeron que mayor nivel de resiliencia se asocia con mejor salud mental.⁽¹⁸⁾

Por esta razón, se realizó un estudio con el propósito de determinar la relación entre la resiliencia, salud mental y estresores laborales en enfermeros que realizan labor asistencial en áreas COVID-19. Esto es relevante, porque se tomará como punto de partida para la generación de propuestas que ayuden a fomentar la resiliencia y como sustento para otros estudios de temática similar.

Métodos

El trabajo fue de tipo básico, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel correlacional. La población estuvo conformada por 245 enfermeros del área COVID-19 (hospitalización, emergencia y UCI) de dos instituciones hospitalarias de Lima, Perú. La recolección de información se realizó de junio a agosto del 2021. Para el cálculo del tamaño de la muestra se consideró el nivel de confianza de 0,95 y margen de error del 0,05, donde se obtuvo una muestra de 150 enfermeros elegidos por muestro no probabilístico accidental.

Del mismo modo, se aplicó una encuesta en modalidad virtual por medio de un formulario elaborado en Google forms, que contenía los propósitos del estudio, el consentimiento informado, los datos sociodemográficos (sexo, edad, sector, servicio de labores, tiempo de servicio, contrato) y los ítems de la escala de Resiliencia, Test de Goldberg y Estresores laborales distribuyéndose por medio de un link en las plataformas virtuales de WhatsApp, Facebook y correo electrónico.

Para la recolección de los datos se aplicó tres instrumentos. En primer lugar, la escala de resiliencia (RS-14), compuesta por 14 ítems agrupados en dos factores: competencia personal y aceptación de uno mismo y de la vida. Está validada y presenta confiabilidad con alfa de Cronbach en España (0,82), Finlandia (0,87), Japón (0,88) y China (0,92). La confiabilidad del instrumento en versión español es de 0,79.⁽¹²⁾ Su puntaje va de 14 a 98, siendo categorizado como resiliencia muy alta, alta, normal, baja y muy baja.

En segundo lugar, el Test de Goldberg (GHQ12) permite valorar la salud mental con 12 ítems y alternativas de nunca, a veces, casi siempre y siempre. El test ha sido validado en diferentes países de Latinoamérica y de habla española como Chile, Brasil, Cuba y España.⁽¹⁹⁾ Aunque no se disponen de datos en población peruana, los datos obtenidos en muestras latinoamericanas y en España señalan que la confiabilidad del instrumento alcanza un Alfa de Cronbach de 0,76.⁽²⁰⁾ Su puntuación oscila entre 0 y 36 puntos, siendo el mayor puntaje, indicador de deterioro o disminución de la salud mental en el individuo.⁽²¹⁾ El deterioro de la salud mental es bajo si se obtiene de 0 a 12 puntos, medio si obtiene de 13 a 24 puntos y alto si obtiene de 25 a 36 puntos. En tercer lugar, la Escala The Nursing Stress Scale, conformada por 34 ítems con alternativas de

nunca, alguna vez, frecuentemente y muy frecuentemente,^(22,23) agrupados en siete factores: un factor relacionado al ambiente físico (sobrecarga laboral), cuatro factores en relación al ambiente psicológico (muerte y sufrimiento, preparación insuficiente, falta de apoyo e incertidumbre con el tratamiento) y dos factores relacionados con el ambiente social del hospital como los conflictos con los médicos y con otros miembros del equipo de enfermería o supervisores.⁽²⁴⁾ El coeficiente de confiabilidad que se obtuvo en una muestra de profesionales de enfermería en España fue de 0,92 donde el rango de puntuación oscila entre 0 y 102. Esto fue el mayor puntaje indicador de un nivel de máximo de exposición a estresores laborales.⁽²²⁾ Es así que, el nivel de exposición puede ser mínimo (de 0 a 34 puntos), medio (de 35 a 68 puntos) y máximo (69 a 102 puntos).⁽⁷⁾

Para el procesamiento de datos se usó el programa estadístico SPSS versión 25 por medio de análisis descriptivo e inferencial. Para comprobar si los datos poseían distribución normal se realizó la prueba de Kolmogorov – Smirnov. Para analizar la correlación de las variables se usó el coeficiente de correlación Rho de Spearman. Se trabajó con un nivel de confiabilidad de 95%.

El estudio fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética de la Universidad Peruana Unión con referencia de aprobación N° 2021-CE-FCS-UPeU-00211. Los participantes fueron informados para participar del estudio en forma libre y voluntaria asegurando la confidencialidad y anonimato de la información e indicando su aceptación por medio del consentimiento informado.

Resultados

La mayor parte de los profesionales de enfermería (46,7%) tenían edades comprendidas entre 30 a 39 años, además, eran del sexo femenino (84,7%), solteras (59,3%). Laboraban en el área de hospitalización COVID-19 (41,3%), pertenecían a EsSalud (55,3%), con condición laboral CAS COVID (61,3%).

Respecto a la capacidad de resiliencia (tabla 1), se aprecia que los profesionales que laboran en áreas COVID-19 tuvieron muy alta resiliencia tanto a nivel global (64,7%), como en la dimensión competencia personal (64%) y aceptación de uno mismo y de la vida (52,7%).

Tabla 1. Capacidad de resiliencia en enfermeros de áreas COVID-19 según dimensiones.

	Muy alta resiliencia		Alta resiliencia		Normal		Baja resiliencia		Muy baja resiliencia	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
	Competencia personal	96	64,0%	29	19,3%	8	5,3%	8	5,3%	9
Aceptación de uno mismo y de la vida	79	52,7%	42	28,0%	9	6,0%	11	7,3%	9	6,0%
RESILIENCIA	97	64,7%	29	19,3%	7	4,7%	8	5,3%	9	6,0%

Resiliencia: Min: 15; Max: 98; Me: 80,08.

Respecto al deterioro en la salud mental, en la tabla 2 se aprecia que los profesionales de áreas COVID-19 presentan bajo deterioro tanto a nivel global (84%) como a nivel de la dimensión bienestar psicológico (71,3%) y funcionamiento social y afrontamiento (90,7%).

Tabla 2. Deterioro de salud mental en enfermeros de áreas COVID-19 según dimensiones.

	Bajo		Medio		Alto	
	n	%	n	%	n	%
Bienestar psicológico	107	71,3%	43	28,7%	0	0,0%
Funcionamiento social y afrontamiento	136	90,7%	14	9,3%	0	0,0%
SALUD MENTAL	126	84,0%	24	16,0%	0	0,0%

Salud mental: Min: 0; Max: 22; Me:7,91.

Sobre la exposición a estresores laborales, en la tabla 3 se observa que los profesionales de áreas COVID-19 presentan un nivel mínimo de exposición tanto a nivel global (60,7%) como en las dimensiones ambiente físico (51,3%) y ambiente social (86%). Un comportamiento distinto se observó en la dimensión ambiente psicológico donde la exposición a los estresores laborales es media (49,3%) seguida de mínima (48%).

Tabla 3. Nivel de exposición a estresores laborales en enfermeros de áreas COVID según dimensiones.

Estresores laborales: Min: 2; Max: 67; Me: 33,17.

	Mínimo		Medio		Máximo	
	n	%	n	%	n	%
Ambiente Físico	77	51,3%	66	44,0%	7	4,7%
Ambiente psicológico	72	48,0%	74	49,3%	4	2,7%
Ambiente social	129	86,0%	21	14,0%	0	0,0%
ESTRESORES LABORALES	91	60,7%	59	39,3%	0	0,0%

En la tabla 4, se muestra que los profesionales de enfermería con muy alta resiliencia presentan bajo deterioro de salud mental (62,7%), asimismo, una similar tendencia se aprecia con el 40% de los enfermeros que presentan muy alta resiliencia y exposición mínima a estresores laborales.

Tabla 4. Nivel de exposición a estresores laborales en enfermeros de áreas COVID según dimensiones.

		Resiliencia									
		Muy alta resiliencia		Alta resiliencia		Normal		Baja resiliencia		Muy baja resiliencia	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Salud mental	Bajo	94	62,7%	14	9,3%	4	2,7%	6	4,0%	8	5,3%
	Medio	3	2,0%	15	10,0%	3	2,0%	2	1,3%	1	0,7%
	Alto	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Estresores laborales	Mínimo	60	40,0%	15	10,0%	4	2,7%	5	3,3%	7	4,7%
	Medio	37	24,7%	14	9,3%	3	2,0%	3	2,0%	2	1,3%
	Máximo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%

Para

la correlación de las variables, considerando que los datos no poseían distribución normal (Kolmogorov Smirnov $p < 0,05$), se utilizó la prueba no paramétrica Rho de Spearman.

En la tabla 5, al correlacionar resiliencia con salud mental y estresores laborales, se encontró una correlación negativa moderada entre resiliencia y salud mental ($p = -0,512$), de tal manera, que cuando haya mayor resiliencia, existe menor deterioro en la salud mental. Sin embargo, se encontró correlación negativa muy baja entre resiliencia y estresores laborales ($p = -0,030$). Asimismo, se encontró correlación positiva baja entre salud mental y estresores laborales ($p = 0,285$).

Tabla 5. Resultados de correlación entre Resiliencia con salud mental y estresores laborales.

Correlaciones

			Puntaje global de resiliencia	Puntaje global de Salud Mental	Puntaje global de Estresores laborales
Rho de Spearman	Puntaje global de resiliencia	Coefficiente de correlación	1,000	-,512**	-,030
		Sig. (bilateral)	.	,000	,714
		N	150	150	150
	Puntaje global de Salud Mental	Coefficiente de correlación	-,512**	1,000	,285**
		Sig. (bilateral)	,000	.	,000
		N	150	150	150
	Puntaje global de Estresores laborales	Coefficiente de correlación	-,030	,285**	1,000
		Sig. (bilateral)	,714	,000	.
		N	150	150	150

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

Discusión

El trabajo abordó la medición y correlación de la capacidad de resiliencia, el deterioro en la salud mental y la exposición a estresores laborales en enfermeros que laboraban en áreas COVID-19.

Sobre la capacidad de resiliencia, encontramos que los enfermeros que laboran en áreas COVID-19 poseen muy alta resiliencia a nivel global, así como en sus dimensiones competencia personal y aceptación de uno mismo y de la vida. Este resultado coincide con un estudio realizado en México donde se encontró que las enfermeras tuvieron resiliencia alta, esto permitió el incremento de las condiciones laborales adversas como la pandemia COVID-19.⁽¹³⁾ Sin embargo, estudios realizados en México y España, encontraron bajos niveles de resiliencia en los enfermeros que trabajan en áreas COVID-19, siendo más evidentes en la población joven ($p < 0,001$, $\eta^2 = 0,05$),⁽¹⁴⁾ lo mismo que en personal sanitario sin distinción de sexo, edad o profesión.⁽¹⁵⁾ Los estudios muestran tendencias diversas, porque aparentemente, las diferentes características individuales, sociales, económicas y culturales del contexto en que se desarrollaron, pueden haber influido en los niveles de resiliencia.

Según la literatura, la resiliencia es entendida como un proceso dinámico que tiene como resultado la adaptación positiva en contextos de adversidad⁽¹⁶⁾ y es una característica de la personalidad que se asocia con mejor salud física y mental. A su vez, es considerada como una característica esencial

e inherente para el desarrollo de la asistencia sanitaria diaria de enfermería.⁽¹¹⁾ En la situación pandémica, los profesionales de enfermería han experimentado una variedad de situaciones de presión laboral como la alta demanda de pacientes, pobres condiciones laborales, excesiva carga laboral, hacer frente ante el sufrimiento, dolor y/o muerte del paciente, entre otras. El escenario ha sido difícil porque además de las carencias precedentes, se sumó el hecho de tratar con una enfermedad de morbilidad y mortalidad significativa. En estas circunstancias, no poseer suficiente resiliencia, hubiera significado un alto riesgo de deterioro físico y mental para los profesionales.

En efecto, en el estudio se encontró que los enfermeros que laboraban en áreas COVID-19 presentaron bajo deterioro de salud mental (84%). No hubo antecedentes que coincidan con estos resultados. En cambio, en un estudio desarrollado en Puerto Rico,⁽³⁾ encontró que los trabajadores de salud que atienden pacientes COVID-19, presentan riesgos considerables de salud física y mental. Incluso, un estudio realizado en Perú, señala que 50% de enfermeras y enfermeros que realizaban labores en el primer nivel de atención durante la pandemia por la COVID-19 presentaban alta autopercepción de mala salud.⁽⁹⁾

La salud mental es un componente fundamental de bienestar, que permite a las personas hacer frente al estrés normal de la vida, trabajar de manera productiva y aumentar su potencial personal y social.⁽¹⁾ A su vez, existen diferentes elementos protectores de la salud mental. Es de suponer que estos factores están presentes en los profesionales de la muestra estudiada y que, a pesar de ser un grupo ocupacional de alto riesgo, ha prevalecido su condición de equilibrio emocional gracias a sus propios recursos y al apoyo social, laboral y familiar. Sin embargo, no debe dejar de prestarse atención al porcentaje de enfermeros y enfermeras que presentan algún grado de deterioro de la salud mental. Idealmente un profesional de la salud debiera gozar de buena salud integral para que pueda proporcionar cuidado de calidad al usuario.

Otro hallazgo del presente estudio es que los enfermeros que laboran en áreas COVID-19 presentaron niveles mínimos de presencia de estresores laborales globales y en las áreas física y social, a diferencia del área psicológica donde mostraron niveles medios de presencia de estresores laborales. Este resultado es muy similar a los encontrados en un estudio realizado en Perú con enfermeros de un hospital de Lima que laboraban en áreas COVID-19.⁽⁸⁾ Otros estudios realizados en México y Perú en enfermeros que laboran en áreas COVID-19 de hospitales públicos

encontraron estresores laborales en nivel medio tanto a nivel global como en todas sus dimensiones.^(6,7)

Los Estresores laborales, son características o situaciones del entorno laboral que pueden ser desencadenantes de estrés,⁽⁴⁾ entendiéndose por estrés como la respuesta física y emocional a un daño causado por un desequilibrio entre las exigencias percibidas y los recursos y capacidades individuales para hacer frente a dichas exigencias.⁽⁵⁾ Los estresores pueden encontrarse en el plano físico (área de trabajo), psicológico (esfera emocional) o social (pobres relaciones interpersonales).⁽⁴⁾ Por otro lado, en el contexto COVID – 19, los estresores laborales en los profesionales de enfermería, han cobrado mayor importancia porque a los estresores ya conocidos, se han sumado el experimentar cambios en los protocolos de atención y hacer frente a un problema sanitario sin precedentes con desbordadas consecuencias físicas, mentales, sociales y económicas.

Respecto a las correlaciones entre las variables estudiadas, se encontró correlación negativa moderada entre resiliencia y la salud mental ($r = -0,512$), es decir, mayor resiliencia conlleva un menor deterioro en la salud mental. Por el contrario, se encontró correlación negativa muy baja entre la resiliencia y estresores laborales ($r = -0,030$). También se halló correlación positiva baja entre la salud mental y los estresores laborales ($r = 0,285$).

Al respecto, no se encontraron antecedentes que hayan evaluado dichas correlaciones. Sin embargo, según la literatura, recursos como la resiliencia poseen relación negativa con los estresores y se relacionan positivamente con las diferentes estrategias de afrontamiento.⁽¹⁷⁾ Así mismo, la resiliencia puede proteger a las enfermeras de trastornos psicológicos debido a que mayores niveles de resiliencia se asocian con mejores estados de salud mental.⁽¹⁸⁾ Por otra parte, mayores niveles de estresores están significativamente relacionados con deterioro de la salud mental.⁽¹⁷⁾

En consecuencia, la resiliencia es una capacidad que debe seguir fomentándose con la finalidad de lograr niveles óptimos de salud mental. Además, los gestores de salud no pueden descuidar el control de las condiciones laborales que, de cierto modo también repercuten en la salud mental de los trabajadores de salud, pues la existencia de resiliencia no es una excusa para mantener a los trabajadores bajo condiciones precarias o extremas que ponen en juego su salud integral.

Por tanto, la conclusión más relevante del presente estudio es que el bajo deterioro de la salud mental en los enfermeros que laboran en áreas COVID-19 está moderadamente relacionado a su alta capacidad de resiliencia y poco relacionado a la exposición de estresores laborales.

Se recomienda generar mayores evidencias de los factores estresantes laborales a los que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería en el contexto pandémico, así como de recursos emocionales que hacen uso para mantener su salud mental y los cambios que se suscitan en el tiempo.

Una limitante del estudio es el tamaño de la muestra. Para futuras investigaciones, se recomienda utilizar una muestra mayor y un muestreo que permita la generalización de los resultados. También se considera una limitación la ausencia de investigaciones previas que hayan analizado la resiliencia, salud mental y estresores laborales en su conjunto.

Agradecimiento especial a los enfermeros (as) que forman parte del equipo de primera línea en su lucha diaria contra la COVID – 19, que con su participación apoyaron a los propósitos de investigación.

Referencias bibliográficas

1. Etienne CF. Salud mental como componente de la salud universal. *Rev Panam Salud Pública*. 2018;42:1-2. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.140>.
2. WHO. WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard | WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard With Vaccination Data, <https://covid19.who.int/>; 2021 [consultado el 03 de diciembre del 2021].
3. Martínez-Taboas A. Pandemias, COVID-19 y Salud Mental: ¿Qué Sabemos Actualmente? *Rev Caribeña Psicol*. 2020;4(2):143-52. <https://doi.org/10.37226/rcp.v4i2.4907>.
4. Barrios Avendaño, V., & Castillo Quispe A. Estresores laborales y resiliencia en enfermeras de los Servicios de Medicina y Cirugía del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2017. Resultado no publicado. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5137>.
5. Organización Internacional del Trabajo. Estrés en el trabajo: un reto colectivo. vol. 9,

https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_466549.pdf; 2016 [consultado el 16 de mayo del 2021].

6. García García P., Jiménez Martínez AA., Hinojosa García L., Gracia Castillo GN., Cano Fajardo LE., Abeldaño Zuñiga RA. Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia por COVID-19. *Rev Salud Pública*. 2020;Diciembre(Edición Especial COVID-19).
<https://doi.org/10.31052/1853.1180.v0.v0.31332>.
7. Carrasco Crivillero OP., Castillo Saavedra EF., Salas Sánchez RM., Reyes Alfaro CE. Estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia de COVID – 19. *SciELO Prepr*. 2020;1(1):1-14.
<https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1468>.
8. Puma YA. Estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran primero línea en un hospital COVID-19 en Lima. *Rev Investig científica Ágora*. 2020;19(02).
<http://dx.doi.org/10.21679/arc.v7i2.178>.
9. Becerra-Canales B., Ybaseta-Medina J. Salud Autopercebida En Trabajadores De Enfermería Del Primer Nivel De Atención, Durante La Pandemia De Covid-19. *Rev Médica Panacea*. 2020;9(2):113-7. <https://doi.org/10.35563/rmp.v9i2.330>.
10. Erquicia J., Valls L., Barja A., Gil S., Miquel J., Leal-Blanquet J., et al. Impacto emocional de la pandemia de Covid-19 en los trabajadores sanitarios de uno de los focos de contagio más importantes de Europa. *Med Clin (Barc)*. 2020;155(10):434-40.
<https://doi.org/10.1016/j.medcli.2020.07.006>.
11. Arrogante Ó. Mediación de la resiliencia entre burnout y salud en el personal de Enfermería. *Enferm Clin*. 2014;24(5):283-9. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2014.06.003>.
12. Sánchez-Teruel D., Robles-Bello MA. Escala de Resiliencia 14 ítems (RS-14): Propiedades Psicométricas de la Versión en Español. *Rev Iberoam Diagnostico y Eval Psicol*. 2015;1(40):103-13.
13. Quiroz Ubillus LE., Abarca Arias YM., Angulo Calderón CA., Espinoza Moreno TM.

- Resiliencia en enfermeras durante la pandemia COVID-19. *Dilemas Contemp Educ Política y Valores*. 2021;3(2):6. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2818>.
14. Martínez Arriaga RJ., Gonzáles Ramírez LP., Navarro Ruiz NE., De la Roca Chiapas JM., Reynoso González OU. Resiliencia asociada a factores de salud mental y sociodemográficos en enfermeros mexicanos durante COVID-19. *Enferm Glob*. 2021;20(3):17-32. <https://doi.org/10.6018/eglobal.452781>.
 15. Comas Armangué A., Crespo JL. Resiliencia de profesionales sanitarios en la emergencia covid-19 : ejes de intervención. *Index de Enfermería*. 2021; 30(4): 292-6. Disponible en: <http://ciberindex.com/c/ie/e13171> [consultada el 02 de enero del 2022].
 16. Cortés Recaball JE. La Resiliencia: Una Mirada Desde La Enfermería. *Cienc y enfermería*. 2010;16(3):27-32. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532010000300004>.
 17. Salvador TP., Perea MV., Laura Lorente Prieto. El trabajo de enfermería en la provincia de Madrid durante el confinamiento por la Covid-19: contexto y experiencias *. *Conoc Enferm*. 2021;12:70-82.
 18. Franco-Coffré JA., Barberán-Solórzano JM., Calderón-Intriago LG., Ramírez-Pérez T. La resiliencia en la profesión de enfermería durante la crisis provocada por la Covid 19. *Polo del Conoc*. 2021;6(6):872-83. <https://doi.org/10.23857/pc.v6i6.2792>.
 19. Villa G., I., Zuluaga Arboleda, C., & Restrepo Roldán L. Propiedades psicométricas del cuestionario de Salud General de Goldberg GHQ-12 en una institución hospitalaria de la ciudad de Medellín. *Av en Psicol Latinoam*. 2013;31(3):532-45.
 20. Brabete AC. El cuestionario de salud general de 12 items (GHQ-12): Estudio de traducción y adaptación de la versión rumana. *Rev Iberoam Diagnostico y Eval Psicol*. 2014;1(37):11-29.
 21. Campo-Arias A. Cuestionario general de salud-12: Análisis de factores en población general de Bucaramanga, Colombia. *Iatreia*. 2007;20(1):29-36.
 22. Escribà V., Más R., Cardenas M., Pérez S. Validación de la escala de estresores laborales en personal de enfermería: «the nursing stress scale». *Gac Sanit*. 1999:191-200. [https://doi.org/10.1016/S0213-9111\(99\)71350-6](https://doi.org/10.1016/S0213-9111(99)71350-6).

23. López-Fernández JÁ. Validación de la «Escala de Estrés de Enfermería» (NSS), de Gray-Toft y Anderson. Univ la Laguna. 2002:6-105. Resultado no publicado. Disponible en: <http://www.cop.es/colegiados/T-00921/tesina.pdf> [consultado el 02 de febrero del 2021].
24. Más Pous, R., & Escribà Agüir. V. La versión castellana de la Escala «The nursing stress scale». Proceso de adaptación transcultural. Rev Esp Salud Pública. 1998:529-38. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v72n6/castellana.pdf> [consultado el 04 de febrero 2021].

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Jorge Gustavo Barreto Quiche.

Curación de datos: Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué.

Análisis formal: Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué.

Adquisición de fondos: Jorge Gustavo Barreto Quiche.

Investigación: Jorge Gustavo Barreto Quiche.

Metodología: Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué.

Administración del proyecto: Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué.

Recursos: Jorge Gustavo Barreto Quiche.

Software: Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué.

Supervisión: Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué.

Validación: Jorge Gustavo Barreto Quiche.

Visualización: Jorge Gustavo Barreto Quiche.

Redacción borrador original: Jorge Gustavo Barreto Quiche.

Redacción, revisión y edición: Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué.

ANEXOS

Anexo 1. Instrumentos de recolección de datos

ESCALA DE RESILIENCIA DE 14-ITEM (ER-14)

Autor: Wagnild, 2009.

Por favor, lea las siguientes preguntas. Del 1 al 7, ¿Qué puntaje refleja mejor su percepción o sentimientos respecto a cada uno de los enunciados? Considerar que 1 es “Totalmente en Desacuerdo”, 4 es “No estoy seguro” y 7 significa “Totalmente de Acuerdo”.

Nota: SOLO MARQUE (01) RESPUESTA POR CADA ENUNCIADO.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	NO ESTOY SEGURO	TOTALMENTE DE ACUERDO
1	4	7

Haga un círculo en la respuesta que Ud. Considere.	Totalmente en Desacuerdo				Totalmente De Acuerdo			
1. Normalmente me las arreglo de una manera u otra.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Me siento orgulloso de las cosas que he logrado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. En general, me tomo las cosas con calma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Soy una persona con una adecuada autoestima.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Siento que puedo manejar muchas situaciones a la vez.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Soy resuelto y decidido.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. No me asusta sufrir dificultades porque ya las he experimentado en el pasado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Soy una persona disciplinada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Pongo interés en las cosas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Puedo encontrar, generalmente, algo sobre lo que reírme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. La seguridad en mí mismo me ayuda en momentos difíciles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. En una emergencia, soy alguien en quien la gente puede confiar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Mi vida tiene sentido.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Cuando estoy en una situación difícil, por lo general puedo encontrar una salida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COMPETENCIA PERSONAL:

ÍTEM 1,2,5,6,7,9,10,11,12,13,14.

ACEPTACIÓN DE UNO MISMO Y DE LA VIDA: ÍTEM 3,4,8.

CUESTIONARIO GENERAL DE SALUD – GHQ 12

Autor: Goldberg, 1978

Se presenta el siguiente cuestionario conformado por 12 preguntas relacionadas en cómo se siente o cómo se ha sentido Ud. Por favor, lea cada una de las preguntas y marque la opción que mejor indique su situación actual.

Nota: MARQUE SOLO UNA RESPUESTA POR PREGUNTA.

NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
0	1	2	3

Haga un círculo en la respuesta que Ud. Considere.	Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
1. ¿Ha podido concentrarse bien en lo que hace?	3	2	1	0
2. ¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?	0	1	2	3
3. ¿Ha sentido que está jugando un papel útil en la vida?				
4. ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?				
5. ¿Se ha sentido constantemente agobiado y en tensión?	0	1	2	3
6. ¿Ha sentido que no puede superar sus dificultades?	0	1	2	3
7. ¿Ha sido capaz de disfrutar sus actividades normales de cada día?				
8. ¿Ha sido capaz de hacer frente a sus problemas?				
9. ¿Se ha sentido poco feliz y deprimido?	0	1	2	3
10. ¿Ha perdido confianza en sí mismo?	0	1	2	3
11. ¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?	0	1	2	3
12. ¿Se siente razonablemente feliz considerando todas las circunstancias?				

BIENESTAR PSICOLÓGICO: ÍTEM 1,2,5,7,9,12

FUNCIONAMIENTO SOCIAL Y AFRONTAMIENTO: ÍTEM 3,4,6,8,10,11

ESCALA DE ESTRESORES LABORALES (VERSIÓN ESPAÑOLA DE LA NURSING STRESS SCALE)

Autor: Gray-Toft y Anderson, 1981

Se presenta el siguiente cuestionario conformado por 34 enunciados que muestran una situación que puede ser estresante o no para Ud. Dentro de su labor asistencial, por favor, lea cada una de los enunciados y marque la opción que mejor indique la frecuencia en que dicho enunciado o situación ha podido ser estresante para Ud.

Nota: MARQUE UNA SOLA RESPUESTA POR ENUNCIADO.

NUNCA	ALGUNA VEZ	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE
0	1	2	3

Enunciados	Nunca	Alguna vez	Frecuentemente	Muy Frecuentemente
1. Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas.				
2. Recibir críticas de un médico.				
3. Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes.				
4. Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora.				
5. Problemas con un supervisor.				
6. Escuchar o hablar con un paciente acerca de su muerte cercana.				
7. No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (Enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio acerca de los problemas en el servicio.				
8. La muerte de un paciente.				
9. Problemas con uno o varios médicos.				
10. Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente.				
11. No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio.				
12. Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha.				
13. El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo.				
14. Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente.				
15. Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente.				
16. No tener ocasión para expresar a otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes (p. ej., pacientes conflictivos, hostilidad, etc.).				
17. Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente.				
18. No disponer de una contestación satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente.				
19. Tomar una decisión acerca de un paciente cuando el médico no está disponible.				

20. Pasar temporalmente a otros servicios con falta de personal.				
21. Ver a un paciente sufrir.				
22. Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) de otros servicios.				
23. Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a un paciente.				
24. Recibir críticas de un supervisor.				
25. Personal y turno imprevisible.				
26. El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente.				
27. Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (p. ej., tareas administrativas).				
28. No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente.				
29. Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio.				
30. No tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería.				
31. El médico no está presente en una urgencia médica.				
32. No saber qué se debe decir al paciente o a su familia acerca de su estado clínico y tratamiento.				
33. No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado.				
34. Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio.				

AMBIENTE FÍSICO: ÍTEMS 1,27,30,33,34

AMBIENTE PSICOLÓGICO: ÍTEMS 3,4,6,8,10,12,13,14,15,18,19,20,21,23,25,26,28,31,32.

AMBIENTE SOCIAL: ÍTEMS 2,5,7,9,11,16,17,22,24,29.

Anexo 2. Consentimiento informado

Estudio en enfermeros de áreas COVID-19 en hospitales de Lima

Estimado (a) colega profesional de enfermería. Te saluda Jorge Barreto Quiche, enfermero y estudiante de maestría en la Universidad Peruana Unión, quien se encuentra realizando un estudio cuyo propósito es conocer el nivel de resiliencia, salud mental y estresores laborales en enfermeros peruanos que hayan laborado o estén laborando en áreas COVID 19 (HOSPITALIZACIÓN, UCI Y EMERGENCIA) en hospitales de Lima; así también, determinar la relación existente entre ellas. Es por ello que solicito tu autorización para participar del presente estudio.

Las respuestas que brindes serán de valiosa ayuda y manejadas de manera confidencial. De haber alguna duda en el llenado de los cuestionarios pueden comunicarse al 952366059 o escribirme al siguiente correo: jorgebarreto@upeu.edu.pe

Correo *

Correo válido

Este formulario registra los correos. [Cambiar configuración](#)

CONSENTIMIENTO INFORMADO: ¿Desea participar del estudio? *

Sí

No

Después de la sección 1 Ir a la sección 2 (Datos Generales)

Anexo 3. Validez y confiabilidad (Cálculos del piloto): Instrumentos de uso internacional.

Anexo 4. Autorización del lugar de aplicación: No aplica. Muestreo no probabilístico de tipo accidental.

Anexo 5. Constancia del comité de ética



Una Institución Adventista

Lima, Ñaña, 18 de mayo de 2021

EL COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CONSTA

Que el proyecto de investigación de **Jorge Gustavo Barreto Quiche**, identificado con DNI No. **44745278**, su asesora **Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué**, identificada con DNI No. **40288982**, con el título: **“Resiliencia, salud mental Y estresores laborales en enfermeros de hospitalización COVID 19 de hospitales de Lima,2021”** fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética de Investigación de la Universidad Peruana Unión, considerando su calidad científica, consideración del bienestar de sus participantes, y conformidad con los estándares de la ética establecidas en el Código de ética para la Investigación de la Universidad Peruana Unión.

Para mantener la aprobación del Comité de Ética, se tiene que cumplir con los siguientes requisitos:

- 1) Cada participante debe dar consentimiento informado. En el caso de menores de edad, por lo menos uno de sus padres o guardianes debe registrar su consentimiento informado y el menor de edad debe registrar su asentimiento informado.

Los resultados de este proyecto puedan ser publicados con referencia a aprobación Número 2021-CE-FCS - UPeU-00211.


Mg. María Magdalena Díaz Orihuela
Presidente
Comité de Ética de Investigación


Psit. Cristian Adriano Rengifo
Secretario
Comité de Ética de Investigación