CUIDADO & SALUD PÚBLICA
Revista Científica / Scientific Journal Public Health and Care

ARTÍCULO ORIGINAL / RESEARCH ARTICLE

ANGUSTIA PSICOLOGICA EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA QUE LABORAN EN UN CENTRO HOSPITALARIO EN LIMA NORTE

PSYCHOLOGICAL DISTRESS AMONG NURSING PROFESSIONALS WORKING AT A HOSPITAL IN NORTH LIMA

Walter Cervera Flores[1], Juan Carlos Camacho Vilchez[2]

[1]Hospital Marino Molina Scippa. Emergencia. Lima. Perú, [2]Universidad César Vallejo. Topico. Lima. Perú.

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo
Recibido: 28/02/2026
Aprobado: 31/05/2026
Publicado: 30/06/2026

Autor corresponsal
Walter Cervera Flores
waltercerveraflores@gmail.com

Financiamiento
Autofinanciado

Conflictos de interés
Los autores declaran no tener conflictos de interés

Citar como
Cervera Flores W, Camacho Vilchez JC. Angustia psicológica en profesionales de enfermería que laboran en un centro hospitalario en Lima Norte. Rev. Cient. Cuidado y Salud Pública 2026; 6(3): 23-28. DOI: 10.53684/csp.v6i1.186.

Esta obra tiene una licencia de Creative Commons Attribution 4.0 Internacional

RESUMEN

Objetivos: Determinar la angustia psicológica en profesionales de enfermería que laboran en un centro hospitalario en Lima Norte. **Materiales y métodos:** Es un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, con una poblacion de 150 enfermeros, que resolvieron un cuestionario de aspectos sociodemográficos y la escala de depresion, ansiedad y estrés. **Resultados:** En sus resultados, el 26,5%(n=35) de los enfermeros tienen angustia psicológica alta, 54,9%(n=72) media y 28,6%(n=43) baja. **Conclusiónes:** La angustia psicológica en los enfermeros puede afectar negativamente la calidad de la atención proporcionada a los pacientes, ya que el malestar emocional y el agotamiento pueden reducir la eficacia y la empatía en el cuidado de los pacientes.

Palabras claves: Salud mental; Estrés; Ansiedad; Depresión; Profesional de enfermería (DeCS).

ABSTRACT

Objectives: To determine the level of psychological distress among nursing professionals working at a hospital in Northern Lima. **Materials and Methods:** This is a quantitative, descriptive, cross-sectional study involving a population of 150 nurses who completed a questionnaire on sociodemographic factors and the Depression, Anxiety, and Stress Scale. **Results:** The results showed that 26.5% (n=35) of the nurses had high levels of psychological distress, 54.9% (n=72) had moderate levels, and 28.6% (n=43) had low levels. **Conclusions:** Psychological distress among nurses can negatively affect the quality of care provided to patients, as emotional distress and burnout can reduce effectiveness and empathy in patient care.

Keywords: Mental health; Stress; Anxiety; Depression; Nursing professionals (DeCS)

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, la angustia psicológica en enfermeros ha emergido como un tema de creciente preocupación dentro del ámbito de la salud pública y la investigación en salud mental [1]. Como componentes esenciales del sistema de atención médica, los enfermeros se enfrentan a una multitud de factores estresantes en su entorno laboral que pueden repercutir negativamente en su bienestar psicológico [2]. Estos factores incluyen largas horas de trabajo, alta demanda emocional, exposición constante al sufrimiento humano y condiciones laborales desafiantes, por lo que, este fenómeno no solo afecta la salud mental de los enfermeros, sino que también tiene implicaciones para la calidad del cuidado que reciben los pacientes [3].

Es por eso que, la pandemia de COVID-19 ha exacerbado aún más esta situación, poniendo de relieve las vulnerabilidades del personal de enfermería [4]. La carga adicional de trabajo, el miedo a la infección y la necesidad de adaptarse rápidamente a protocolos en constante cambio han intensificado los niveles de estrés y angustia psicológica. Esta crisis sanitaria global ha funcionado como un catalizador, evidenciando las fallas en el apoyo psicológico y la preparación de los sistemas de salud para enfrentar tales desafíos [5].

Además, es crucial reconocer que la angustia psicológica en los enfermeros tiene un costo personal, ya que los enfermeros que sufren de angustia psicológica son más propensos a cometer errores, presentar ausentismo laboral y experimentar una menor satisfacción laboral [6]. Estos problemas pueden llevar a una disminución en la calidad del cuidado al paciente y un aumento en los costos de atención médica, no solo ello, sino que además la retención del personal también se ve comprometida, ya que muchos enfermeros optan por abandonar la profesión debido a la carga emocional insostenible [7].

Asi mismo, un aspecto crítico que no puede ser ignorado es la sobrecarga emocional inherente a la profesión de enfermería. Los enfermeros están frecuentemente expuestos a situaciones de alta tensión y crisis, incluyendo el manejo de pacientes críticos, la comunicación de noticias difíciles a familiares y la constante interacción con el sufrimiento y la muerte [8]. Estas experiencias acumulativas pueden resultar en un desgaste emocional, contribuyendo a la angustia psicológica, por lo que, la falta de tiempo para procesar estos eventos traumáticos puede llevar a problemas de salud mental no resueltos que se agravan con el tiempo [9].

Además de ello, otro factor que exacerba la angustia psicológica en los enfermeros es la escasez de personal. La falta de recursos humanos adecuados obliga a los enfermeros a asumir cargas de trabajo excesivas, lo que no solo aumenta el estrés físico y mental, sino que también puede crear un ambiente de trabajo altamente demandante e insostenible [10]. Esta situación puede provocar un ciclo vicioso de agotamiento y deterioro de la salud mental, afectando negativamente tanto a los enfermeros como a la calidad de la atención al paciente [11].

Es por ello, que la falta de apoyo institucional es también una preocupación significativa. Muchos enfermeros sienten que no reciben el respaldo necesario de sus superiores y colegas. La ausencia de un sistema de apoyo estructurado y accesible puede aumentar la sensación de aislamiento y desesperanza entre los enfermeros. Es fundamental que las instituciones de salud desarrollen y mantengan redes de apoyo que incluyan supervisión regular, asesoramiento y programas de bienestar mental accesibles [12].

Por tanto, la remuneración insuficiente y las condiciones laborales inadecuadas también contribuyen a la angustia psicológica. Los enfermeros a menudo sienten que sus esfuerzos no son debidamente recompensados ni reconocidos, lo que puede disminuir su motivación y satisfacción laboral. Mejorar las condiciones laborales y proporcionar una compensación justa y adecuada puede tener un impacto positivo significativo en su bienestar psicológico [13][14].

De tal maneral, es igualmente importante considerar el impacto de los cambios en el entorno de trabajo y las políticas de salud. Las reformas en el sistema de salud, los cambios en las políticas hospitalarias y la implementación de nuevas tecnologías pueden generar incertidumbre y ansiedad entre los enfermeros. Adaptarse a estos cambios constantes requiere tiempo y recursos, y sin el apoyo adecuado, los enfermeros pueden sentirse abrumados y estresados [15].

Además, la falta de oportunidades para el desarrollo profesional puede contribuir a la insatisfacción y angustia psicológica. Los enfermeros necesitan oportunidades para avanzar en sus carreras y adquirir nuevas habilidades [16]. La formación continua y el desarrollo profesional no solo mejoran sus competencias, sino que también pueden aumentar su autoestima y satisfacción laboral, reduciendo así los niveles de estrés y angustia [17].

En un estudio realizado en Argentina, con la participacion de 52 enfermeros, evidenciando en sus resultados que con respecto a las dimensiones de angustia psicológica, el 72,1% de los enfermeros presentan en la dimension ansiedad niveles altos y el 13,5% presentan niveles altos en la dimension depresion, concluyendo que existe una relación entre ansiedad, estrés y depresion dentro del ámbito donde están laborando los enfermeros [18].

En un estudio realizado en México, con la participacion de 3313 participantes, en donde observaron en sus resultados de las dimensiones con respecto a la angustia psicologica, el 44,7% tenian niveles altos de depresion, 83,1% niveles altos

de ansiedad y 66,3% niveles altos de estrés, concluyendo que estas dimensiones presentes en los trabajadores de salud, perjudicaba la calidad de atencion dentro de la institución donde laboraba [19].

En otro estudio realizado en España, con la participacion de 980 participantes, manifestaron en sus resultados con respecto a la angustia psicologica que, el 17,6% de enfermeros tienen un nivel moderado de depresion, 29,9% de ansiedad y 23,3% niveles muy severos de estrés, concluyendo que los enfermeros al estar laborando en turnos rotativos, tendían a presentar niveles altos de sintomatología de estas tres dimensiones, que en enfermeras que laboran en turnos diurnos [20].

Por tanto, el objetivo de investigación es determinar la angustia psicológica en profesionales de enfermería que laboran en un centro hospitalario en Lima Norte.

METODOLOGÍA

A. Tipo y diseño de investigación

En el estudio, de acuerdo a sus propiedades es cuantitativa, con respecto a su metodología es descriptiva-transversal no experimental [21].

B. Población

La población total esta conformada por 150 profesionales de enfermeria

C. Criterio de inclusión

- Enfermeros que laboran 1 año en la institución de salud
- Enfermeros de ambos sexos
- Enfermeros que acepten ser participes de forma voluntaria en el estudio

D. Técnica e instrumento de recolección de datos

La técnica que se utilizo es la encuesta, mediante el cuestionario o instrumento de recolección de datos de DASS-21 el cual tiene como objetivo determinar la angustia psicológica en profesionales de enfermería que laboran en un centro hospitalario en Lima Norte.

La escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21), cada una de las tres escalas DASS contiene 14 elementos, divididos en subescalas de 2 a 5 elementos con contenido similar. La escala de depresión evalúa disforia, desesperanza, devaluación de la vida, autodesprecio, falta de interés o participación, anhedonia e inercia. La escala de ansiedad evalúa la excitación autónoma, los efectos del músculo esquelético, la ansiedad situacional y la experiencia subjetiva del afecto ansioso. La escala de estrés es sensible a los niveles de excitación crónica no específica. Evalúa la dificultad para relajarse, la excitación nerviosa y la molestia, agitación o irritación, sobre reactividad e impaciencia. Consta de 4 alternativas de respuesta, 0 "nada en lo absoluto", 1 "algunas veces", 2 "buena parte del tiempo" y 3 "la mayor parte del tiempo" que sirven para calificar el grado en que han experimentado cada estado durante la semana pasada. Para sacar el puntaje final del DASS-21 se debe multiplicar el puntaje total obtenido por dos (data x2) [22].

La validez del instrumento se determinó mediante la adecuación muestral de Kaiser-Mayer-Olkin obteniéndose un resultado de 0,880 (KMO > 0,6), mientras que la prueba de esfericidad de Bartlett obtuvo resultados significativos (X2 aprox. = 3572,754; gl = 112; p = 0,000).

Mientas que la fiabilidad del instrumento fue a través del Alfa de Cronbach obteniéndose un resultado de 0,870 (α > 0,6) para los 21 ítems del instrumento.

E. Lugar y aplicación del instrumento

Para el proceso de recolección de datos, se realizó coordinaciones con los trabajadores de enfermería de un centro hospitalario ubicado en Lima norte en el distrito de Comas, para que sean partícipes en la investigación, a su vez se les brindo información acerca de lo que se va a realizar en el estudio.

Además, el estudio se desarrolló conforme a los principios éticos de la Declaración de Helsinki, respetando la participación voluntaria y el consentimiento informado. Asimismo, se aplicaron los principios de beneficencia, no maleficencia y justicia, garantizando el bienestar, la igualdad de trato y la ausencia de riesgos innecesarios. Finalmente, se protegió la confidencialidad de la información y la identidad de los participantes, utilizando los datos exclusivamente con fines de investigación [23].

RESULTADOS

Tabla 1. Angustia psicológica en profesionales de enfermería que laboran en un centro hospitalario en Lima Norte.

	Nivel	Frecuencia	Porcentajes
Angustia psicológica	Bajo	35	26,5%
	Medio	72	54,9%
	Alto	43	28,6%
	Total	150	100,0%

En la tabla 1, el 26,5% de los participantes tienen una angustia psicológica alta, 54,9% tienen una angustia psicológica media y 28,6% tienen una angustia psicológica baja.

Tabla 2. Angustia psicológica en su dimensión estrés en profesionales de enfermería que laboran en un centro hospitalario en Lima Norte.

	Nivel	Frecuencia	Porcentajes
Estrés	Ext, Severo	25	21,6%
	Severo	22	19,5%
	Moderado	53	36,9%
	Leve	13	8%
	Normal	27	24%
	Total	150	100,0%

En la tabla 2, con respecto a la dimension estrés, el 24% de los participantes tienen una angustia psicológica baja, 8% tienen una angustia psicológica leve, 36,9% tienen una angustia psicológica moderada, 19,5% tienen una angustia psicológica severa y 21,6% tienen una angustia psicológica extremadamente severa.

Tabla 3. Angustia psicológica en su dimensión ansiedad en profesionales de enfermería que laboran en un centro hospitalario en Lima Norte.

	Nivel	Frecuencia	Porcentajes
Ansiedad	Ext. Severo	5	3,4%
	Severo	19	13,9%
	Moderado	88	54,9%
	Leve	14	9,5%
	Normal	24	18,3%
	Total	150	100,0%

En la tabla 3, con respecto a la dimension ansiedad, el 18,3% de los participantes tienen una angustia psicológica normal, 9,5% tienen una angustia psicológica leve, el 54,9% tienen una angustia psiclogica moderada, el 13,9% tienen una angustia psicológica severa y 3,4% tienen una angustia psicológica extremadamente severa.

Tabla 4. Angustia psicológica en su dimensión depresión en profesionales de enfermería que laboran en un centro hospitalario en Lima Norte.

	Nivel	Frecuencia	Porcentajes
Ansiedad	Ext. Severo	17	11,6%
	Severo	15	10,2%
	Moderado	67	43,5%
	Leve	19	12,9%
	Normal	32	21,8%
	Total	150	100,0%

En la tabla 4, con respecto a la dimension depresion, el 21,8% de los participantes tienen angustia psicológica normal, 12,9% tienen angustia psicológica leve, 43,5% tienen angustia psicológica moderada, 10,2% tienen angustia psicológica severa y 11,6% tienen angustia psicológica extremadamente severa.

DISCUSIÓN

En los resultados de la tabla 1, observamos una alarmante prevalencia de angustia psicológica entre los enfermeros participantes. Con un 26,5% de ellos experimentando niveles altos de angustia psicológica y un 54,9% presentando niveles medios, es evidente que una gran mayoría de los enfermeros están luchando con problemas de salud mental. Solo el 28,6% de los participantes manifestaron niveles bajos de angustia, lo cual resalta la gravedad del problema. Estos hallazgos son consistentes que señala altas tasas de estrés, ansiedad y burnout en la profesión de enfermería. La alta proporción de enfermeros con angustia psicológica media y alta sugiere la necesidad urgente de intervenciones dirigidas a mejorar las condiciones laborales y proporcionar apoyo psicológico adecuado. Es por ello que, Torrecilla *et al.* [18], menciona que la implementación de estrategias efectivas podría no solo mejorar el bienestar de los enfermeros, sino también incrementar la calidad del cuidado brindado a los pacientes. Este panorama también subraya la importancia de la promoción de la salud mental dentro de las instituciones de salud y la necesidad de un enfoque más integral y preventivo para abordar esta crisis en el sector de la enfermería.

Los resultados de la tabla 2, observamos a la dimensión de estrés entre los participantes, con solo el 24% de ellos experimentando una angustia psicológica baja. Un pequeño porcentaje, el 8%, manifiesta una angustia psicológica leve, mientras que un considerable 36,9% indica niveles moderados de angustia. Más alarmante aún es que el 19,5% de los participantes sufre de angustia psicológica severa y un 21,6% de angustia extremadamente severa. Estos datos reflejan una prevalencia de estrés elevado entre los enfermeros, lo cual puede tener serias implicaciones tanto para su salud mental como para su desempeño laboral. Asi mismo, Yuniasanti *et al.* [19], menciona que tiene en sus resultados a los enfermeros con angustia severa y extremadamente severa , resaltando la urgencia de implementar intervenciones focalizadas para mitigar el estrés y promover un entorno laboral más saludable. Además, estos hallazgos sugieren que las estrategias actuales para el manejo del estrés en el ámbito de la enfermería pueden no ser suficientes y requieren una revisión y fortalecimiento inmediato.

La tabla 3 muestra una distribución preocupante en la dimensión de ansiedad entre los participantes del estudio. Aunque

un 18,3% reporta niveles de angustia psicológica normales, una minoría significativa del 9,5% experimenta angustia leve. Sin embargo, es alarmante que más de la mitad de los participantes, un 54,9%, sufre de angustia psicológica moderada, mientras que un 13,9% enfrenta niveles severos de ansiedad. Adicionalmente, un 3,4% reporta niveles extremadamente severos de angustia psicológica. Estos resultados reflejan una alta prevalencia de ansiedad entre los enfermeros, sugiriendo una carga emocional considerable asociada con sus roles profesionales. Asi mismo, Cuenca *et al.* [20], mencionan que una elevada proporción de participantes en su estudio, tenian angustia psicológica moderada, severa y extremadamente severa indicando que la necesidad urgente de implementar intervenciones efectivas para abordar la ansiedad en este grupo profesional.

La tabla 4 revela una distribución significativa en la dimensión de depresión entre los participantes del estudio. Aunque un 21,8% reporta niveles de angustia psicológica normales, y un 12,9% experimenta angustia leve, es preocupante observar que un alto porcentaje del 43,5% enfrenta niveles moderados de depresión. Además, un 10,2% de los participantes reporta niveles severos de depresión, mientras que un 11,6% indica niveles extremadamente severos de angustia psicológica. Estos resultados subrayan la alta prevalencia de depresión entre los enfermeros, lo cual puede atribuirse a la naturaleza estresante y emocionalmente demandante de su trabajo. De esta manera, Torrecilla *et al.* [18], mencionan que la presión constante, la carga emocional, y las largas horas laborales pueden contribuir significativamente a estos niveles elevados de angustia psicológica, es por ello que, es importante de manera crucial reconocer que la depresión no solo afecta el bienestar personal de los enfermeros, sino que también puede influir en la calidad del cuidado que proporcionan a los pacientes.

CONCLUSIONES

En conclusion, los enfermeros que laboran en centros de primer nivel de atención presentan una alta prevalencia de angustia psicológica, influenciada por factores como la carga de trabajo, la falta de recursos y el contacto constante con situaciones estresantes.

Asi mismo, la angustia psicológica en los enfermeros puede afectar negativamente la calidad de la atención proporcionada a los pacientes, ya que el malestar emocional y el agotamiento pueden reducir la eficacia y la empatía en el cuidado de los pacientes.

Por ultimo, se debe implementar estrategias de intervención y programas de apoyo psicológico para los enfermeros en centros de primer nivel de atención, con el fin de mejorar su bienestar emocional, reducir el estrés laboral y asegurar una atención sanitaria de alta calidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Valencia D, Sánchez L. La angustia moral y la sensibilidad ética en profesionales de cuidados críticos: una revisión de alcance. Rev Bioet y Derecho [Internet]. 2025;1(63):30–47. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/bioetica/n63/1886-5887-bioetica-63-30.pdf
2. Kayaroganam R, Sarkar S, Satheesh S, Tamilmani S, Sivanantham P, Kar S. Universal health coverage - There is more to it than meets the eye. J Fam Med Prim Care [Internet]. 2022;11(1):6765–71. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10041200/pdf/JFMPC-11-6765.pdf
3. Lozano A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 2020;83(1):51–6. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v83n1/1609-7394-rnp-83-01-51.pdf
4. Galehdar N, Kamran A, Toulabi T, Heydari H. Exploring nurses' experiences of psychological distress during care of patients with COVID-19: A qualitative study. BMC Psychiatry [Internet]. 2020;20(1):1–9. Disponible en: https://bmcpsychiatry.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12888-020-02898-1
5. Marcatoma L, Arévalo R. Nivel de estrés y ansiedad en profesionales de enfermería que trabajan en las áreas de alta complejidad del Hospital Vitarte, Lima – 2023. Rev Latinoam Ciencias Soc y Humanidades [Internet]. 2023;4(4):631–43. Disponible en: https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1245/1575
6. Núñez L, Núñez N, Alberto V, Asnate E, Reyes S, Amado A. La salud mental de los enfermeros en un hospital andino en tiempos de COVID-19. Rev Investig en Salud VIVE [Internet]. 2020;4(11):242–52. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/pdf/vrs/v4n11/2664-3243-vrs-4-11-130.pdf
7. Fernández A, Estrada M, Arizmendi E. Relación de estrés-ansiedad y depresión laboral en profesionales de enfermería. Rev Enfermería Neurológica [Internet]. 2020;18(1):29–40. Disponible en: https://revenferneurolenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/277/284
8. Sánchez J, González T, Pool S, López M, Tovilla C. Estado emocional y psicológico del personal de enfermería agredido durante la pandemia de COVID-19 en Latinoamérica. Rev Colomb Psiquiatr. 2021;30(20). Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0034745021001487?via%3Dihub
9. Onofre M, Rodríguez S, Jaramillo J, Salazar J, Hernández M, Luna O. Ansiedad, depresión y estrés en prestadores de servicios de salud ante el COVID-19. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet]. 2021;5(5):6837–57. Disponible en: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/804/1100
10. Quiroz M, Segovia M, Salvador R, Tomalá K. Salud mental del personal de enfermería y sus repercusiones en el cuidado del paciente con Covid-19. Rev científica dominio las ciencias [Internet]. 2022;8(1):839–58. Disponible en: https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2526/5645
11. Contardo M, Chang C, Errázuriz R, Ramírez C. Motivación laboral de enfermeros de la salud mental y psiquiatría de distintos niveles de atención para dedicarse y permanecer en sus unidades. Rev Confluencia [Internet]. 2021;4(2):75–80. Disponible en: https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/669/552
12. Jiménez I, Medina E, Silva G. Salud Mental en enfermeras al cuidado de pacientes en área COVID: estudio de caso. Cult los Cuid [Internet]. 2024;68(1):37–60. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/142023/3/CultCuid68_04.pdf
13. Coggiola L, Meeder V, Poblete F. Efectos en la Salud Física y Mental de los Profesionales de Enfermería al Cuidado de Pacientes Covid-19: Una

Revisión Bibliográfica. Rev Confluencia [Internet]. 2021;4(2):47–52. Disponible en: https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/682/574

14. Quishpe F, Vivas D, Arias V. Impacto emocional y estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería que participan en procedimientos de eutanasia: una revisión sistémica. LATAM Rev Latinoam Ciencias Soc y Humanidades [Internet]. 2025;6(5):925. Disponible en: https://revistalatam.redilat.org/index.php/lt/article/view/impacto-emocional-estrategias-afrontamiento-profesionales/8819
15. Ayuque A, Luna C, Chaduví W, Vinelli D, De la Cruz J. Salud mental de médicos y enfermeras en situaciones de crisis sanitaria. Rev Cuba Med Mil [Internet]. 2022;51(3):e1955. Disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v51n3/1561-3046-mil-51-03-e1955.pdf
16. Pomasqui C, Juna C. Agotamiento emocional en profesionales de enfermería en un servicio de emergencia, la seguridad del paciente. Enferm Glob [Internet]. 2024;23(2):460–71. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v23n74/1695-6141-eg-23-74-446.pdf
17. Wang J, Zheng Z, Tang Y, Zhang R, Lu Q, Wang B, et al. Psychological distress and its influencing factors among psychiatric nurses in China: A cross-sectional study. Front Psychiatry [Internet]. 2022;13(1):948786. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9428287/pdf/fpsyt-13-948786.pdf
18. Torrecilla N, Victoria M, Richaud M. Ansiedad, Depresión y Estrés en personal de enfermería que trabaja en unidades de terapia intensiva con pacientes con Covid-19, Mendoza, 2021. Rev Argentina salud pública Supl COVID - 19 [Internet]. 2021;13(1):19–41. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/pdf/rasp/v13s1/1853-810X-rasp-13-s1-25.pdf
19. Yuniasanti R, Rinaldi M. Estrés, ansiedad y depresión en trabajadores de salud durante la pandemia por COVID-19. Int J Acad Res Bus Soc Sci [Internet]. 2022;60(5):556–62. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10395996/pdf/04435117-60-5-556.pdf
20. Cuenca M, García M, Calero M. Ansiedad, depresión, estrés laboral y flexibilidad psicológica en enfermeras: un estudio correlacional-comparativo. Eur J Heal Res [Internet]. 2021;7(3):1–21. Disponible en: https://revistas.uautonoma.cl/index.php/ejhr/article/view/1713/1189
21. Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. [Internet]. 2015. p. 634. Disponible en: http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf
22. Lovibond A. Depression Anxiety Stress Scale (DASS-21). Psychology Foundation of Australia. Sydney - Australia. [Internet]. 1995. Disponible en: http://www2.psy.unsw.edu.au/dass/
23. Muñoz A, García B. Nueva declaración de Helsinki: cambios, retos e impacto local. Acta Medica Peru [Internet]. 2024;41(4):229–31. Disponible en: https://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v41n4/1728-5917-amp-41-04-229.pdf