



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS

“ESTRÉS EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA POR CORONAVIRUS DE LA
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL NACIONAL
GUILLERMO ALMENARA YRIGOYEN – 2022”

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS

AUTOR:

Lic. CAPARO MONZON, CANDY

<https://orcid.org/0000-0003-0044-8983>

ASESOR:

Mg. PURIZACA CURO, ROXANA MARISEL

<https://orcid.org/0000-0002-9989-6972>

LIMA – PERÚ

2022

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Caparo Monzon, Candy**, con DNI **42415690**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el **Título de especialista en enfermería en cuidados intensivos** (grado o título profesional que corresponda) de título "**estrés en el personal de enfermería por coronavirus de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Guillermo Almenara Yrigoyen – 2021**", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **16%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de noviembre del año 2022.



Candy Caparo Monzon
DNI:42415690

Purizaca Curo, Roxana Marisel
DNI: 02894992

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

INFORME DE ORIGINALIDAD - TURNITIN

Candy_Caparo_Monzon_TESIS_completo-2.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

16 %

INDICE DE
SIMILITUD

16%

FUENTES DE
INTERNET

2%

PUBLICACION
ES

6%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

repositorio.uma.edu.pe

1

Fuente de Internet

8 %

repositorio.uwiener.edu.pe

2

Fuente de Internet

3 %

Submitted to Universidad Maria AuxiliadoraSAC

Trabajo del estudiante

2 %

hdl.handle.net

4

Fuente de Internet

1 %

intraviv.edu.pe

5

Fuente de Internet

1 %

Submitted to Universidad de las Islas Baleares

6

Trabajo del estudiante

1 %

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	6
ABSTRACT	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MATERIALES Y MÉTODOS	15
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22
ANEXOS	25

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN	29
ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	30
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	33

RESUMEN

Objetivo: Determinar el estrés en el personal de enfermería por coronavirus de la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional Guillermo Almenara Yrigoyen – 2021. **Materiales y métodos:** Enfoque cuantitativo, descriptivo y de diseño no experimental, con una población 70 enfermeras que trabaja en la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional Guillermo Almenara Yrigoyen, se realizará una encuesta mediante la escala Likert con 4 opciones de respuesta y 34 preguntas con 3 dimensiones: físico que tiene 6 preguntas, psicológicas 7 preguntas, sociales que tiene 5 preguntas con la puntuación Alto 69 a 102, Medio 35 a 68 y Bajo 0 a 34. **Resultados:** Los efectos serán exhibidos en tablas y gráficos estadísticos, utilizando las medidas de tendencia central para el análisis cuantitativo. **Conclusiones:** En esta investigación nos permitirá mejorar la calidad de vida de los enfermeros con las estrategias necesarias ante la crisis sanitaria, teniendo en cuenta la productividad en beneficio de la institución.

Palabras claves: Crisis, coronavirus, enfermeras, cuidados (DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine the stress in the nursing staff due to coronavirus in the intensive care unit of the Guillermo Almenara Yrigoyen National Hospital - 2021.

Materials and methods: Quantitative, descriptive and non-experimental design approach, with a population of 70 nurses who work in the intensive care unit of the Guillermo Almenara Yrigoyen National Hospital, a survey will be carried out using the Likert scale with 4 response options and 34 questions with 3 dimensions: physical that has 6 questions, psychological 7 questions, social that has 5 questions with the score High 69 to 102, Medium 35 to 68 and Low 0 to 34. **Results:** The effects will be displayed in statistical tables and graphs, using measures of central tendency for quantitative analysis. **Conclusions:** This research will allow us to improve the quality of life of nurses with the necessary strategies in the face of the health crisis, taking into account productivity for the benefit of the institution.

Keywords: Crisis, coronavirus, nurses, care (DeCS).

I. INTRODUCCION

En diciembre de 2019, ocurrió el incidente de COVID-19 en la localidad de Wuhan, China. A los momentos después, se clasifica a modo una enfermedad contagiosa a causa del crecimiento descontrolable (1).

El COVID-19 puede causar daños graves a los procedimientos en salud nacionales y mundiales de mismo modo genera estrés, puede provocar problemas de salud. Más importante aún, la enfermedad mental entre los profesionales de enfermería que ha concommitado con el incremento, lo que podría tener un impacto significativo en los países donde la salud y el bienestar ya son bajos (2).

Debido a que los médicos y las enfermeras están a la vanguardia, haciendo su trabajo y teniendo contacto directo con los pacientes y las personas potencialmente infectadas, se vuelven responsables y desempeñan un papel importante en la respuesta al tratamiento para contrarrestar la propagación participación directa en procedimientos médicos y atención al paciente (3-4).

Las enfermeras se ven afectadas por enfermedades mentales graves y están expuestas a amenazas como: El virus es contagioso a menudo por miedo a la infección que se propaga a familiares y pacientes (5).

Aunque COVID-19 está muy extendido varios recursos humanos de salud muestran síndromes de enfermedad mental. Requieren estímulo de intervención para preservar sus cerebros (6).

Los recursos humanos en salud encuentran que existe el peligro de angustia porque es más probable que estén en un paciente, por ende, concibe aumento del estrés. Este inconveniente logra exacerbarse en estados con pobreza severa y falta de acceso a la atención médica (7).

Un artículo chino nuevo reveló una porción profesional médico sufría dificultades psiquiátricas causados por el COVID-19 y solo el 35% de ellos recibía tratamiento y las enfermeras que trabajaban en los hospitales de cuidados intensivos brindaban atención a largo plazo. Con el tiempo, el cuidado constante de los pacientes en

estado crítico y moribundos. Como resultado, estos cuidadores son los que más estrés sufren durante el brote (8).

Además, las dificultades psiquiátricas en recursos humanos en salud afectan negativamente su audición, en función cognitiva y el juicio en la clínica, lo que puede generar riesgo de lesiones y lesiones, poniendo en riesgo a los pacientes (9).

Un caso importante del brote de COVID-19 ha sido el seguimiento de pacientes. El personal médico severo se define como de alto riesgo porque debe estar en relación permanente con el usuario durante largos espacios de tiempo, eso genera angustia social y emocional y enfermedades mentales para los empleados. En este punto, los proveedores de salud manifiestan preocupación por su salud y la de su familia lo que les genera miedo, ansiedad e incluso depresión, discriminación y obscenidades (10).

Panorama ha sido reportado en todo el mundo, con países latinoamericanos y nacionales informando sobre la situación de peligro en los centros de cuidados intensivos expuestos al COVID-19 y las enfermeras representan transcendentalmente en la atención al usuario en este escenario. Además, el brote ha estado acompañado por una tormenta de eventos se perturban su integridad, la felicidad y su capacidad de la enfermera para desempeñar sus funciones. Una combinación de estrés físico y emocional puede conducir a un alto nivel de estrés en el trabajo. La depresión tiene diferentes significados en otros individuos en otras situaciones. Lo más común es la ilustración de Hans Selye. "porque el estrés es una incapacidad física para satisfacer todas las necesidades". Selye dijo repetidamente que era necesario continuar usando la palabra estrés como una respuesta no específica a ciertas solicitudes. Selye cuestionó del estrés niega su agitación emocional o la ansiedad. En la conducta del estrés cree "una comprensión de la coacción y, por lo tanto, del estrés, la incomodidad, la ansiedad y la depresión"(11).

Los cuidadores serios son particularmente susceptibles a la ansiedad relacionada con el trabajo porque "continúan en el proceso cognitivo de emergencia cuando toman decisiones difíciles mientras brindan atención al paciente"(12).

Según las impresiones se definen sobre estrés proviene del tipo comercio de Richard Lazarus y Susan Folkman. Conforme a la hipótesis de los estresores es un evento que ocurre cuando un entorno particular y el sujeto están involucrados en el proceso que inicia la medición de la amenaza. La medición de amenazas se define como un evento que causa daño, amenaza o angustia a un individuo. El punto principal de esta teoría es este: la depresión es la autopercepción. Está ocurriendo un cambio. Y conocerlo es el resultado final (13).

Otra consideración en enfermería del patrón adaptativo en enfermería de Callista Roy, fundado que fue 1976. Este enfoque de atención al paciente se centra en describir o interpretar un programa. En su conjetura, del esquema de Roy se observa a sí mismo a modo una serie de técnicas interdependientes se esfuerzan para equilibrar una amplia gama de estímulos. Según los patrones incluyen la conjetura del estrés de Selye para los procesos de cambio son fundamentales para la existencia del individuo. Son articulaciones permanentes de interacción del entorno, y íntimo en la vida para lograr el cambio duradero (14).

Los estresores en profesionales de enfermería se definen como eventos adversos que ocurren entre los proveedores de atención y ocurren cuando las demandas laborales varían en términos de recursos, capacidades y necesidades del profesional (15). Por ello el resultado en eventos o reacciones causados por el trabajo, la interacción con muchas personas y el entorno físico de la práctica y necesidades de los empleadores (16).

La Escala de Estrés de Enfermería (NSS) fue desarrollada por Gray-Toft & Anderson, quienes crearon una serie de escenarios que generaban estrés en la enfermería. Esta medida tiene términos divididos en tres dimensiones de relaciones físicas, mentales y ambientales. El entorno físico interfiere con el trabajo y estos eventos incluyen situaciones estresantes para los cuidadores, problemas de personal y cargas de trabajo. El entorno psiquiátrico proporciona una planificación adecuada para compensar las penurias en los usuarios y su apoderado con respecto a la muerte y la angustia, que mide el sufrimiento del paciente y el estrés de emergencia resultante de la muerte, y los cuidadores intentan satisfacer las

necesidades emocionales del paciente. Emociones dañinas de furia y fracaso son generadores de frustración en los cuidadores y deficiente recursos humanos para medir incertidumbre para atención al paciente. Hay dos tipos de relaciones: conflicto con el médico, que es causado por el estrés entre la interacción médico-cuidador, y conflicto con las otras enfermeras y cuidadores involucrados en el incidente entre la enfermera y el cuidador (17).

Las unidades de cuidados intensivos son hospitales especializados que tratan y atienden a pacientes en estado crítico. Son realizados por médicos especialistas capacitados y equipados con excelentes aparatos de monitorización en las unidades de cuidados críticos (UCC) o unidades de terapia intensiva (UTI) (18).

El estrés afecta nuestra salud, la de las personas que nos rodean, nuestro lugar de trabajo e incluso nuestras comunidades, pero ¿cómo sabemos si estamos estresados en el trabajo? Cuéntanos las siete señales que nos dieron. Ansiedad, ira, abandono, ansiedad, ansiedad, ansiedad, depresión, fatiga, ansiedad, debilidad, tristeza o depresión (19).

Estrés o Depresión: Lidar con el estrés hace a una persona, pero conserva el sentido alerta e imaginativo que dispone al organismo y el sentido para el bienestar. En esta tensión la persona alcanza la alegría, el regocijo, la felicidad y el equilibrio, la diversión y el disfrute. Las personas muy estresadas se caracterizan por su creatividad y motivación, lo que las mantiene con vida (20).

Destres o estrés: Agresivo o ansioso. Este tipo de estrés conduce al exceso de trabajo, lo que genera desequilibrios físicos y mentales, baja autoestima y un mayor riesgo de enfermedad mental y envejecimiento. Eso es todo lo que te hace sentir incómodo (21).

Cabe considerar las investigaciones que son interesantes a nivel internacional, Torrecilla (2021) realizó sus estudios en la ciudad Mendoza Argentina, sobre ansiedad, depresión y estrés en personal de enfermería que trabaja en unidades de terapia intensiva con pacientes con COVID-19, Durante una epidemia, los trabajadores de la salud están particularmente preocupados por los problemas de

salud, enfermedad mental y física. Su intención es describir los niveles de estrés y depresión entre los empleados. La enfermera supervisa a los usuarios con COVID-19, en cuidados intensivos y explica las medidas de estrés relacionadas con sus actividades y su rendimiento. El método es descriptivo y transversal. Dedicación al modelo de 52 enfermeros practicantes masculinos y femeninos de la clínica Cuidado de usuarios con COVID-19 en la localidad de Mendoza. Estrés, depresión también ver depresión. Los resultados se observó más estrés en el 72% de las muestras y se observó estrés en el 14% de las muestras. El indicador Los niveles más altos de depresión fueron depresión y fatiga 89%, fatiga mental 78%, debilidad 73% y pensamiento excesivo. Ansiedad 75%. Los indicadores favorables son: 77% no siente la necesidad de hacer cosas en casa y el 56% dijo estar muy satisfecho su trabajo. Concluye: Se han observado niveles extremos de ansiedad y depresión, y se han observado signos de ansiedad estrés, fatiga física y mental y exceso de trabajo; Los signos de protección se ven en grandes cantidades rendimiento. Examine los factores estresantes preexistentes para las enfermeras durante los brotes de COVID-19 (22).

De igual manera Idarraga (2021) se efectuó el estudio en Ecuador, sobre estrés laboral en profesionales de la salud durante la pandemia de COVID-19, El estudio actual sobre el estrés laboral de los médicos durante la epidemia de COVID-19 en el mundo tiene como objetivo reducir factores estresores coherente con la labor y su efecto negativo en las personas. Realizar un trabajo saludable durante y después del seguimiento de pacientes con COVID-19 mediante la identificación y aprobación de intervenciones. Identificar los factores estresantes en el lugar de trabajo por parte de los recursos humanos de salud y recomendar acciones basadas por resultados proporcionadas en salud ocupacional para garantizar una respuesta positiva y consistente a los efectos del estrés en el lugar de trabajo. Desarrollar modelos de comportamiento para minimizar el trabajo diario de los médicos y así estresar la carga de trabajo de los médicos. La investigación se desarrollará mediante el uso de herramientas y equipos para los clínicos (administradores y cuidadores). Durante la segunda mitad de 2020 y la primera mitad de 2021. Nos centraremos en los

equipos de atención y enfermería y recopilaremos datos mediante trabajos de investigación y otras herramientas de medición del estrés laboral (23).

Por su parte Betancourt (2020) se efectuó el estudio en Ecuador, de los factores estresores en los profesionales de enfermería por pandemia como un acontecimiento reciente con retos en nuestra vida que sucede regularmente, experimentaremos desafíos profesionalmente y personalmente en el acontecer del trabajo con responsabilidad, cambio constante, decisiones difíciles, necesidad de nuevas habilidades, etc. Pueden causar mucho estrés a los profesionales de hoy Vigor, Conozca los signos del estrés y desarrolle estrategias específicas que lo hagan importante. Para eliminarlo de la organización y su personal. Objetivo es establecer los niveles estresores en EHPAD de los cuidadores predominaron las enfermeras y las parteras durante la COVID-19. Metodología fue de observación, analíticos y corte transversal con evaluación, análisis y capacitación en el Hospital en los cuidados esenciales que incluyeron a todas las enfermeras registradas y enfermeras practicantes del Hospital, actualmente vienen laborando. Trabajo 13 horas al día debido a una emergencia. La búsqueda es válida Escala de estrés de enfermería”. La adaptación cultural del instrumento se logró de la siguiente manera: Al retraducir según un grupo de autores. Los resultados son asociaciones de aprendizaje 14 Doctores, 2 enfermeras, 8 enfermeras La causa de muerte es entre 21 y 40 años en promedio también La enfermedad y la carga de trabajo son las causas del mayor porcentaje de estrés relacionado con el trabajo. Conclusión: es claro a partir de la investigación que las mujeres están más estresadas en el trabajo, Es importante medir los factores estresantes en función de sus procedimientos de resolución de problemas con el fin de disminuir el acontecimiento de la ansiedad (24).

A nivel nacional alude Lozano (2021) el autor ejecuto en Cañete de los estresores laborales en personal de enfermeros de cuidados intensivos del hospital de cañete a causa del COVID 19, Nuestro país y el mundo enfrentan desafíos de salud debido al COVID-19. Allí, las enfermeras han estado encabezando la larga batalla, que han hecho a pasión, coraje con esplendidez. Puesto que la planificación del estudio

desbrinda auxilio para mejorar tus capacidades y destrezas con muchas maneras, pero va adelante. Son idóneos en infundir la aspiración por el servicio con cooperación. Objetivo es comprobar los niveles de estresores empleado para profesional de las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos en el Hospital de Cañete debido al brote de COVID-19. Metodología es no experimental, descriptivo y transversal, una forma de cuantificar el valor. La población incluye en totalidad a las enfermeras que laboran en esa área Covid-19, los procedimientos requeridos son encuestas y el equipo es NSS (Escala de Estrés de Enfermería) con 34 preguntas con tres dimensionados que son: ambientalmente, físicamente, mentalmente, socialmente. Cada pregunta muestra cuatro alternativas tipo Likert, que van desde "0" hasta "la mayoría" y "3". Las puntuaciones totales van de 0 a 102, y cuanto mayor sea la puntuación, mayor será el estrés de la enfermera (25).

Como dice Tang (2021) el estudio ejecutado en la ciudad de Cañete de los estresores en profesional enfermería área de cuidados intensivos del hospital cañete, a lo largo de la pandemia COVID-19, Un caso transcendental del brote de COVID-19 ha sido el seguimiento de pacientes. El personal médico severo se define como de alto riesgo porque debe estar en relación permanente con sus usuarios a lo largos etapas de tiempo, se genera angustia social y emocional y enfermedades mentales para los empleados. En este punto, los proveedores de salud manifiestan preocupación por su salud y la de su familia, lo que les genera miedo, ansiedad e incluso depresión, discriminación y obscenidades. Objetivo es determinar el nivel de estrés en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Cañete durante la epidemia de COVID-19 2020. La metodología es cuantitativo, no experimental, transversal y descriptivo. Su población incluirá enfermeras de UCI del Hospital de Cañete para el 2021, así como un total de 22 enfermeras según el Departamento de Servicios Sociales. Se han desarrollado procedimientos de inclusión y exclusión. Estos modelos son equivalentes a la población general y sería el conteo estándar incluyendo un total de 22 enfermeras. La herramienta que utilizaremos son las Escalas de Estrés en Enfermeras (NSS). El NSS estuvo elaborado en 1981 por Gray-Toft y Anderson para medir la gravedad del estrés entre las enfermeras y la frecuencia de estos factores estresantes. El cuestionario fue eficiente y confiable.

Este estudio proporcionará información importante para los servicios de asesoramiento preventivo para médicos en hospitales de cuidados intensivos (26).

Como afirma Castillo (2020) analizó su estudio en Lima Metropolitana, del estrés en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos durante la pandemia COVID 19, en una clínica privada, el estrés en los hogares de ancianos se define como eventos adversos que ocurren entre los proveedores de atención médica y ocurren cuando las demandas laborales varían en términos de recursos, capacidades y necesidades del personal médico. Objetivo es identificar el estrés de los trabajadores de cuidados agudos durante la epidemia de COVID-19, ciudad de Lima - 2020. Metodología: Es cuantitativo, descriptivo-transversal. La población 72 enfermeras de cuidados intensivos. Los procedimientos utilizados son clínicos y las herramientas son la Escala de Estrés de Enfermería (NSS) de Gray-Toft y Anderson, que tiene 34 unidades distribuidas en 3 dimensiones. Los resultados es nivel más alto de estrés del cuidador fue 69%, el promedio fue 29% y el más bajo fue 1%. Por tamaño, el 85% superior en el entorno físico, el 71% superior en el cerebro y el dominio medio en el entorno efectivo 67%. La mayor correlación con el mayor porcentaje de estrés fue física. Se concluye que el estrés del cuidador, se encontró que el estrés era alto, seguido de moderado y bajo. En términos de duración, el mayor impacto es el entorno físico (27).

El personal de enfermería es parte del recurso humano en salud, su importancia porque se debe garantizarse el cuidado de la salud en la población, más aún en estos tiempos en donde el personal enfermería es el pilar importante a estudiarse para así generar evidencia fiable que permita establecer estrategias orientadas a su bienestar, con salud y equilibrio emocional, podrán dar un aporte importante en su labor asistencial que busca contrarrestar esta pandemia donde el presente estudio radica en que los resultados del estudio beneficiaran en dar una mayor atención al cuidado de la salud mental del personal de enfermería, ello es parte de cuidar en general su bienestar y salud para así presten un servicio óptimo al usuario internado (28).

De igual forma, este estudio se justifica desde el punto de vista teórico, se han realizado varios estudios del estrés en los clínicos relacionado al contagio, y en ese entendimiento, el estudio podría ser muy útil para el conocimiento básico del estrés en un grupo profesional y ampliamente utilizado estudios destinados a explicar un resultado usa el razonamiento. En el lado positivo, los resultados beneficiarán tanto al personal de enfermería como a los servicios de cuidados intensivos que llevará a cabo el estudio. Los médicos conocen los resultados de las investigaciones y pueden realizar los procedimientos necesarios para el autocuidado. En esto, los hospitales pueden crear un espacio de discusión e interacción con especialistas para garantizar un ambiente de trabajo saludable en un contexto de contagio.

De la misma manera se justificaron de carácter práctico el estudio identificará los factores estresantes del cuidador durante un brote. Es importante observar esta diferencia, ya que puede afectar no solo al individuo, sino también a la capacidad del enfermero para cuidar adecuadamente al paciente. Los hospitales son un lugar sólido y desafiante para trabajar y los cuidadores deben estar física y emocionalmente aptos hacia ofrecer el excelente cuidado posible a los usuarios.

Por último, se justificaron de la metodología, el estudio utiliza una amplia gama de herramientas en una amplia gama de investigaciones nacionales e internacionales, y ha sido reconocido en contextos nacionales y apropiado para la investigación.

El objetivo es determinar el estrés en el personal de enfermería por coronavirus de la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional Guillermo Almenara Yrigoyen – 2021.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación nos permite simplificar esta complejidad y presentarlo mediante el método correcto consiste en abordar ordenadamente una parte de la realidad y que depende del sujeto cognoscente la utilidad que se pueda conseguir a través de un trabajo de investigación (29). Enfoque cuantitativo son datos numéricos con razones porque la herramienta registra datos sobre variaciones de aprendizaje y los analiza utilizando procedimientos estadísticos para utilizar datos útiles y medibles (30).

Es diseño no experimental porque no se manipula los variables de mismo modo se recopila los datos en un período de tiempo según la muestra. nivel descriptivo por las razones para intentar identificar los componentes clave, las características y las características de la violencia sin distracciones y para identificar las diferencias en el entorno de uno están en duda. Es diseño no experimental porque la recopilación de datos ocurre durante un período de tiempo según la muestra (31).

2.2 POBLACIÓN

En cuanto a la población está conformada por todas las enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional Guillermo Almenara Yrigoyen. Muestra establecida según los recursos humanos la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional Guillermo Almenara Yrigoyen es de 70 enfermeras. Las enfermeras participantes serán invitadas a participar de la presente investigación, la herramienta se empleará en su totalidad para el estudio (32).

En tal sentido, para la selección de la muestra se tomará en cuenta las muestras no probabilísticas o dirigidas y son aquellas donde la selección de los elementos depende de las características del estudio y se trabajara con todas las enfermeras teniendo en cuenta:

Criterio de inclusión:

- Enfermera con cualquier modalidad de contrato
- Enfermera que labora por más tres meses,
- Enfermera que aceptan participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Enfermera que se encuentra de vacaciones o licencias por cualquier situación.
- Enfermera que no desean participar en el estudio.
- Enfermera que laboren menos de tres meses o de reten.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

En este estudio actual del estrés en las enfermeras por el coronavirus, de acuerdo a su naturaleza, es cuantitativo y escala nominal, donde nos dará el procesamiento y la estructura de los datos sin cambio (33).

Definición conceptual: El estrés es un hecho habitual en nuestras vidas. Puesto que siempre luchamos a recientes desafíos en propia existencia en la carrera y personal. Responsabilidad, cambio constante, decisiones difíciles, nuevas necesidades en el mundo laboral (34).

Definición operacional: Es una reacción negativa que ocurre en los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos y ocurre ante las exigencias laborales e incumben con los medios, habilidades y escaseces en un profesional de la salud, lo que expresa bienestar mental, social y físico. Escala de Estrés de Enfermería para Valorar como Herramienta de Medición The Nursing Stress Scale – NSS.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La técnica a utilizar para esta investigación será la encuesta escrita mediante un cuestionario utilizarse como método de análisis, para obtener la información

necesaria de forma completa, rápida y eficaz, mediante una revisión sistemática (35).

Las escalas de estrés para las enfermeras (NSS) es la herramienta más popular y comúnmente utilizada para evaluar el estrés de enfermería en diversos entornos de trabajo. El NSS se ha convertido a diferentes hablas, incorporados al español y el francés, para explorar la repetición y los importantes principios estresores que perciben los profesionales. En España fue validado por Escribá y colaboradores, quienes encontraron un Alpha de Crombach de 0,92 y buenos índices de concordancia con los instrumentos SF -36 y GHQ-28 (36).

Estas escalas muestran 34 preguntas asociadas con sus 3 dimensiones: Físico: Incorpora la carga de trabajo tiene 6 preguntas; Psicológicas: Simboliza El deceso y angustia presenta 7 preguntas, la elaboración inoportuna para ayudar al paciente emocionalmente que tiene 3 preguntas, la ausencia cuidado hacia el usuario tiene 3 preguntas y la inseguridad en el procedimiento tiene 5 preguntas; y Sociales: Representan a inconvenientes con el médico con 5 preguntas y dificultades con colegas y los supervisores con 5 preguntas.

Esta escala se presenta como una especie de escala Likert, donde cada uno de los 34 enunciados tiene cinco posibles respuestas sobre un dato: Nunca (0), A veces (1), Frecuentemente (2) y Muy frecuentemente (3).

La puntuación total variará de 0 a 102 puntos. Cuanto mayor sea la tasa de recolección, mayor será el aspecto de alta del factor estresor y el nivel de actividad que percibe cada uno de los participantes (37).

2.5. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

su cumplimiento para deberes en el escenario, se solicitará un escrito de recomendación correspondiente a la Universidad María Auxiliadora, a fin de gestionar la autoridad de acceso del hospital nacional Guillermo Almenara Yrigoyen, luego se coordinará con la responsable de la clínica para elaborar el cronograma de datos en la primera semana de marzo del 2022, con el fin de asediar a los

enfermeros en la institución para determinar la población del propósito de estudio (38).

2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

A su vez, previa aplicación del consentimiento informado se procederá a aplicar el instrumento de recolección de datos del recurso humano que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional Guillermo Almenara Yrigoyen en el año 2022. La recolección de datos se realizará con encuesta con preguntas para responder de forma unidimensionales.

A cada licenciada en enfermería se le explicarán los objetivos de la investigación para invitarlas a participar, de igual forma se les suministrará el consentimiento informado. El llenado de la encuesta tomará aproximadamente entre 15 y 20 minutos. Luego que cada uno de los participantes termine el llenado del instrumento se procederá a verificar cada uno de estos para constatar que haya sido respondida en su totalidad (39).

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

En este estudio se ejecutará y se realizará los análisis de datos mediante el estadístico SPSS en la versión 28 para Windows, para analizar, explorar los datos obtenidos según la variable y categóricas con su frecuencia, porcentaje, tiempo de cálculo. En datos cuantitativos, los datos obtenidos se recogerán, almacenarán, ordenarán a partir de una tabla o gráfico y se calcularán los elementos principales, así como los números no lineales al final del estudio (40).

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Deben tenerse en cuenta los aspectos bioéticos de libertad, imparcialidad, utilidad y justicia. Para proteger a los participantes en este estudio, es decir, a las enfermeras, se debe solicitar un permiso antes de que los participantes puedan recibir información clara sobre el estudio. **Autonomía:** es el derecho de toda persona a actuar libre e inconscientemente, sin condiciones, que debe ser

respetado y fomentado. Discutiremos las decisiones de las personas sobre si quieren participar en la encuesta o no. **Beneficencia:** se refiere a no hacer daño a los demás, sino hacer el bien, es lo que previene el mal. Aplicaremos este principio porque los resultados del estudio beneficiarán a las personas. **No – maleficencia:** Este principio debe entenderse como el deber de no perjudicar a los participantes en la investigación y la correcta aplicación de las acciones realizadas a los demás. **Justicia:** Está inmediatamente ligado a la selección de los participantes en el estudio, lo que demuestra que el investigador tiene razón en dar a cada persona una oportunidad particular de riesgo o beneficio, independientemente de su condición social, raza o género (41).

3.2. Recursos Financieros

MATERIALES	2022						TOTAL
	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	S/.
Equipos							
Computadora	2500						2500
USB	30					30	60
Útiles de escritorio							
Lapiceros	3		2		2	2	9
Hojas bond A4	60	20	20	100	50	100	250
Material Bibliográfico							
Libros/ ebook	50		50		40	20	160
Fotocopias	50		60		110	120	340
Impresiones	40		20	50	50	230	390
Folders	2		5			11	17
Otros							
Internet	60	30	30	30	30	60	240
Movilidad	50	30	30	20	10	20	160
Alimentos	40		20		40	10	110
Llamadas	10	30	20	40	40	50	190
Recursos Humanos							
Digitadora	100	50	50	100	100		400
Imprevistos*			200			300	200
TOTAL	2995	160	507	340	512	963	5477

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Chan J, Yuan S, Kok K, To K, Chu H, Yang J, et al. A familial cluster of pneumonia associated with the 2019 novel coronavirus indicating person to person transmission: a study of a family cluster. The Lancet [revista en Internet] 2020 [Citado 12 de febrero de 2022]; 395(1): 514-523. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7159286/pdf/main.pdf>
2. Kelly L, Gee P, Butler R. Impact of nurse burnout on organizational and position turnove. Science Direct [revista en Internet] 2020 [Citado 12 de febrero de 2022]; 69(2021): 96-102. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7532952/>
3. Hu D, Kong Y, Li W, Han Q, Zhang X, Zhu L. Frontline nurses' burnout, anxiety, depression, and fear statuses and their associated factors during the COVID-19 outbreak in Wuhan, China. EClinicalMedicine [revista en Internet] 2020; 24: 1-10. [Citado 12 de febrero de 2022] disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7320259/pdf/main.pdf>
4. Zhan Y, Ma S, Jian X, Cao Y, Zhan X. The Current Situation and Influencing Factors of Job Stress Among Frontline Nurses Assisting in Wuhan in Fighting COVID-19. Frontiers in Public Health [revista en Internet] 2020; 2020(8): 1-6. [Citado 12 de febrero de 2022] disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7649821/>
5. Joo J, Liu M. Nurses' barriers to caring for patients with COVID-19: a qualitative systematic review. International Nursing Review [revista en Internet] 2021; 68(2): 202-213. [Citado 12 de febrero de 2022] disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8013562/>
6. Xiang Y, Yang Y, Li W, Zhang L, Zhang Q, Cheung T, et al. Timely mental health care for the 2019 novel coronavirus outbreak is urgently needed. The Lancet Psychiatry [revista en Internet] 2020; 7(3): 228-229. [Citado 12 de febrero de 2022] disponible en: <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2215-0366%2820%2930046-8>

7. Jamshidian Y, Kiani A, Dargahi S. Relationship of Cognitive Emotion Regulation and Meaning in Life With Health Anxiety Among Emergency Nurses. *Intensive and Critical Care Nursing* [revista en Internet] 2018; 3(4): 90-97. : 90-. [Citado 12 de febrero de 2022] disponible en: http://hdq.uswr.ac.ir/browse.php?a_id=196&sid=1&slc_lang=en
8. Leblanc V. The Effects of Acute Stress on Performance: Implications for Health Professions Education. *Review Paper* [revista en Internet] 2009; 84(10): 25-33. [Citado 12 de febrero de 2022] disponible en: https://journals.lww.com/academicmedicine/Fulltext/2009/10001/The_Effects_of_Acute_Stress_on_Performance_.8.aspx
9. Mulfinger N, Sander A, Stuber F, Brinster R, Junne F, Limprecht R, et al. Cluster-randomised trial evaluating a complex intervention to improve mental health and well-being of employees working in hospital - A protocol for the SEEGEN trial. *BMC Public Health* [revista en Internet] 2019; 19(1): 1-16. [Citado 12 de febrero de 2022] disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12889-019-7909-4.pdf>
10. Stuijzand S, Deforges C, Sandoz V, Sajin CT, Jaques C, Elmers J, et al. Psychological impact of an epidemic/pandemic on the mental health of healthcare professionals: A rapid review. *BMC Public Health* [revista en Internet] 2012; 2020(20):1-18. [Citado 12 de febrero de 2022] disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-020-09322-z>
11. Tan SY, Yip A. Hans Selye (1907-1982): Founder of the stress theory. *Singapore Med J* [revista en Internet] 2018;59(4): 170-171. [Citado 12 de febrero de 2022] disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5915631/pdf/SMJ-59-170.pdf>
12. Donnelly E. Work-related stress and posttraumatic stress in emergency medical services. *Prehospital Emergency Care* [revista en Internet] 2012; 16(1):76-85.

[Citado 12 de febrero de 2022] disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22128908/>

13. Rodríguez Campuzano M de L, Ocampo Juárez I, Nava Quiroz C. Relación entre valoración de una situación y capacidad para enfrentarla. Summa Psicológica; 6(1):25-41. [Citado 12 de febrero de 2022] disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3020310>
14. Shen X, Zou X, Zhong X, Yan J, Li L. Psychological stress of ICU nurses in the time of COVID-19. Critical care; 24(1):1-3. [Citado 12 de febrero de 2022] disponible en: <https://ccforum.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s13054-020-02926-2>
15. Nakakis K, Ouzouni C. Factors influencing stress and job satisfaction of nurses working in psychiatric units: a research review. Health Science Journal [revista en Internet] 2008 [acceso 12 de mayo de 2020]; 2(4): 183-195. Available from:
<https://www.hsj.gr/medicine/factors-influencing-stress-and-job-satisfaction-of-nurses-working-in-psychiatric-units-a-research-review.php?aid=3653>
16. Waddill G, Suzanne M. Stress, Fatigue, and Burnout in Nursing. Journal of Radiology Nursing [revista en Internet] 2019; 38(1): 1-3. [Citado 12 de febrero de 2022] disponible en: <https://sci-hub.tw/https://doi.org/10.1016/j.jradnu.2018.10.005>
17. Gray P, Anderson J. The Nursing Stress Scale : Development of an instrument. Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment [revista en Internet] 1981. 3(1): 11-23. [Citado 12 de febrero de 2022] disponible en:
https://app.dimensions.ai/details/publication/pub.1013984313?and_facet_journal=jour.1092523
18. Intensive care - NHS. Intensive care [Internet]. Londres - Inglaterra; 2019. p. 1–4. [Citado 12 de febrero de 2022] disponible en:
<https://www.nhs.uk/conditions/intensive-care/>
19. Factor capital humano [internet]. En medio de la pandemia: factor capital humano [fecha de actualización el 21 de julio del 220; [Citado 12 de febrero de 2022]

disponible en: <https://factorcapitalhumano.com/salud-laboral/7-senales-claras-de-que-padeces-estres-laboral-en-medio-de-la-pandemia/2020/07/>

20. Regueiro Ana. Conceptos básicos: ¿qué es el estrés y cómo nos afecta? [internet]. 2015. Servicio de Atención Psicológica de la Universidad de Málaga. Pag: 1 – 98. [Citado 12 de febrero de 2022] disponible en <https://www.uma.es/media/files/tallerestr%C3%A9s.pdf>
21. Clinicamedellin. [internet]. ¿Sabes qué es el estrés negativo y cuáles son sus manifestaciones? [fecha de actualización el 05 de mayo del 2020; [Citado 12 de febrero de 2022] disponible en: [https://www.clinicamedellin.com/contacto-vital/salud-al-dia/-sabes-que-es-el-estres-negativo-y-cuales-son-sus-manifestaciones-/](https://www.clinicamedellin.com/contacto-vital/salud-al-dia/-sabes-que-es-el-estres-negativo-y-cuales-son-sus-manifestaciones/)
22. Torrecilla Norma Mariana, Victoria Micaela Janet, Minzi María Cristina Richaud. Ansiedad, depresión y estrés en personal de enfermería que trabaja en unidades de terapia intensiva con pacientes con covid-19, MENDOZA, 2021. Rev. Argent. Salud pública [Internet]. 2021 abr [citado 2022 Feb 12]; 13(Suppl 1): 25-25. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1853-810X2021000200025&lng=es.
23. Idarraga Giraldo, Pamela Alejandra, Gómez Manrique, Sara. Estrés laboral en profesionales de la salud durante la pandemia de covid-19, escuela colombiana de carreras industriales - ecci especialización en gerencia de la seguridad y salud en el trabajo 2021[Citado 12 de febrero de 2022] disponible en: <https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/1126/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Betancourt Delgado, Maria Tatiana, Wilson Fabricio Domínguez Quijije, Brandon Israel Peláez Flores, and María del Rosario Herrera Velázquez. Estrés laboral en el personal de enfermería del área de uci durante la pandemia de COVID 19: Estrés Laboral Durante La Pandemia De Covid." *UNESUM - Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria* 4.3 Especial (2020). [Citado 12 de febrero de 2022]

disponible

en:

<http://dx.doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v4.n1.2021.308>

25. Lozano Ochoa, Yennifer Rosa Mariela Estrés laboral del profesional de enfermería en el área de cuidados intensivos de un hospital de Cañete debido a la aparición del COVID-19 – 2021 Universidad María Auxiliadora [Internet]. [Citado 12 de febrero de 2022] disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/677>
26. Tang Bocanegra, Luz Daniela Estrés en profesionales enfermeros de la unidad de cuidados intensivos de un hospital Cañete, durante la pandemia COVID-19, 2020 Universidad María Auxiliadora [Internet]. [Citado 12 de febrero de 2022] disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/705>
27. Castillo D. Estrés en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos durante la pandemia COVID 19, en una clínica privada, lima metropolitana – 2020 [tesis para optar el título de licenciatura]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener. 2020 [internet]. [Internet]. [Citado 12 de febrero de 2022] Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4419/T061_10881275_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Bances C, Rosmery D. Estrés en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos durante la pandemia Covid 19, en una clínica privada, Lima Metropolitana – 2020. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. [Internet]. [Citado 12 de febrero de 2022]; Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/4419>
29. Ramos C. Investigación Científica Scientific research paradigms. Av.psicol. 2015; 23(1):9–17. [Internet]. [Citado 12 de febrero de 2022]; Available from: http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015_1/Carlos_Ramos.pdf
30. Hernandez Sampieri R, Fernandez Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigacion. 4ta Edicio. Hill MG, editor. Mexico; 2006. 850 p. [Internet]. [Citado 12 de febrero de 2022]; disponible en:

https://www.academia.edu/19094794/LIBRO_metodologia_de_la_investigacion_4ta_edicion_sampieri_2006_ocr

31. Grove S, Gray J, Burns N. Investigación en enfermería: Desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia. 7ma Edicio. Elsevier, editor. 30 Barcelona; 2019. 116–185 p. [Internet]. [Citado 12 de febrero de 2022]; disponible en: <https://www.elsevier.com/books/investigacion-en-enfermeria/grove/978-84-9113-511-1>
32. Torralba Melero, Martín; Carrilero López, Carmen; De Toro Cortijo, Javier; Vázquez García, Sergio; Pardo Ibáñez, María Dolores; López García, Teresa. Estresores laborales en enfermeras de las unidades de críticos y urgencias durante la pandemia COVID-19. Presencia. 2021; 17: e13247. [Internet]. [Citado 12 de febrero de 2022] Disponible en: <http://ciberindex.com/c/p/e13247>
33. Kuznik A, Hurtado A, Espinal A. El uso de la encuesta de tipo social en traductología: características metodológicas. MonTi: Monografías de Traducción e Interpretación [revista en Internet] 2010 [Internet]. [Citado 12 de febrero de 2022]; (2): 315-344. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/2651/265119729015.pdf>
34. Más R, Escrivà V. La versión castellana de la escala «The nursing stress scale». Proceso de adaptación transcultural. Rev Esp Salud Pública [revista en Internet] 1998 [Internet]. [Citado 12 de febrero de 2022]; 72: 529-538. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271998000600006
35. Zegarra Atoche, Elizabeth. "Ansiedad por coronavirus en el personal enfermero de la unidad de cuidados intensivos del hospital de emergencia de ATE Vitarte, 2021." (2021). [Internet]. [Citado 12 de febrero de 2022]; disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/726>
36. Del Rosario Retuerto FR, Cuba Capcha SJ, Sinti Chasnamote D. Estrés del personal de enfermería durante la pandemia COVID-19, en hospitales de Lima

- Norte. *Ágora* [Internet]. [Citado 12 de febrero de 2022]; 8 (2):27-32. Disponible en: <https://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/190>
37. Alvarado Carrasco, Carmen Rosa, y Jaquelin Deysi Rojas Reyes. *Estrés En Profesionales De Enfermería Que Laboran En El área De Emergencia Covid-19 De Un Hospital De Essalud, Callao-2020*. 2020. Universidad de Ciencias y Humanidades [Internet]. [Citado 12 de febrero de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uch.edu.pe/handle/uch/518>
38. Delgado, María & Quijije, Wilson & Flores, Brandon & Herrera Velázquez, María. (2020). estrés laboral en el personal de enfermería del área de uci durante la pandemia de covid 19. UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria. ISSN 2602-8166. 4. 41-50. 10.47230/unesum-ciencias. v4.n1.2021.308. [Internet]. [Citado 12 de febrero de 2022]; Disponible en: DOI: [10.47230/unesum-ciencias.v4.n1.2021.308](https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v4.n1.2021.308)
39. Pablo Linde. Dos tercios de las enfermeras han sufrido episodios graves de ansiedad durante la pandemia Madrid - 06 FEB 2022 [acceso 21 de enero de 2022]; disponible en: <https://elpais.com/sociedad/2022-02-07/dos-tercios-de-las-enfermeras-han-sufrido-episodios-graves-de-ansiedad-durante-la-pandemia.html>
40. Cui, Shasha, et al. "Impact of COVID-19 on anxiety, stress, and coping styles in nurses in emergency departments and fever clinics: a cross-sectional survey." *Risk management and healthcare policy* 14 (2021): 585. [acceso 21 de enero de 2022]; Disponible en: doi: [10.2147/RMHP.S289782](https://doi.org/10.2147/RMHP.S289782)
41. Escribà V, Más R, Cárdenas M, Pérez S. Validación de la escala de estresores laborales en personal de enfermería: the nursing stress scale. *Gaceta Sanitaria* [revista en Internet] 1999 [acceso 21 de enero de 2022]; 13(3):191-200. 1. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0213-9111\(99\)71350-6](https://doi.org/10.1016/S0213-9111(99)71350-6)

ANEXOS

ANEXO: A OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES O VARIABLES

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENCIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
ESTRÉS EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA POR CORONAVIRUS	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	El estrés es un hecho habitual en nuestras vidas. Puesto que siempre luchamos a recientes desafíos en propia existencia en la carrera y personal. Responsabilidad, cambio constante, decisiones difíciles, nuevas necesidades en el mundo laboral (24).	Es una reacción negativa que ocurre en los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos y ocurre ante las exigencias laborales e incumben con los medios, habilidades y escaseces en un profesional de la salud, lo que expresa bienestar mental, social y físico. Escala de Estrés de Enfermería para Valorar como Herramienta de Medición The Nursing Stress Scale – NSS (32).	Físico	Carga de trabajo	6 ítems (1, 25, 27, 28, 30 y 34)	Alto Medio Bajo	Alto: 69 a 102 Medio: 35 a 68 Bajo: 0 a 34
				Psicológico	El deceso y angustia La elaboración inoportuna para ayudar al paciente emocionalmente La ausencia cuidado hacia el usuario La inseguridad en el procedimiento	18 ítems (3, 4, 6, 7, 8, 11, 13, 15, 17, 18, 21, 26, 31, 32 y 33)		
				Social	Inconvenientes con el médico Dificultades con colegas y los supervisores	10 ítems (2, 5, 9, 10, 14, 19, 20, 22, 24 y 29)		

ANEXO: B. INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS



PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDADES PROFESIONAL EN ENFERMERIA DE CUIDADOS INTENSIVOS

Encuesta acerca de la ESCALA DE ESTRÉS DE ENFERMERÍA (NSS).

Esta encuesta es completamente anónima y los datos serán utilizados estrictamente para la valoración científica del proyecto de investigación: “estrés en el personal de enfermería por coronavirus de la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional Guillermo Almenara Yrigoyen – 2021”.

DATOS GENERALES

Edad:años

Sexo:

- Masculina ()
- Femenino ()

Estado civil:

- Soltero ()
- Casado ()
- viuda ()
- conviviente ()
- Divorciada ()

Nivel académico:

- Licenciada ()
- Maestría ()
- Doctorado ()
- Especialidad ()

Condición laboral:

- Nombrado ()
- CAS ()
- Tercero ()

Tiempo de servicio:

- años
-meses

Instrucciones: A continuación, se muestra una declaración que mostrará si encuentra una situación estresante en su campo en este momento, para ello lea atentamente cada declaración y muestra tu respuesta según el tamaño de la respuesta (de 0 a 3).

Nunca	A veces	Frecuentemente	Muy frecuentemente
0	1	2	3

N°	Preguntas	0	1	2	3
1	Interrupciones frecuentes en la ejecución de sus funciones				
2	Obtener censuras de los médicos				
3	Brindar atención de enfermería que acuse dolor al usuario				
4	Apreciar importancia del caso de un usuario que no mejora				
5	Inconvenientes con los supervisores				
6	Escuchar o hablar con un usuario sobre la muerte cercana				
7	No tener oportunidad para hablar abiertamente con otros compañeros de trabajo sobre del problema del servicio				
8	La muerte de un usuario				
9	Problemas con los médicos				
10	Miedo a cometer un error durante los cuidados de los pacientes				
11	Inoportunidad para compartir las experiencias y sentimientos con los compañeros del servicio				
13	Deceso de un usuario con quien tuvo una relación de enfermería cercana				

12	La ausencia de un médico en el momento del estado moribundo de un usuario				
14	Desacuerdo del tratamiento del usuario				
15	Sentimientos de incapacidad del apoyo emocional de la familia del usuario				
16	Inoportunidad de expresar con los compañeros de la unidad de mis sentimientos negativos frente al usuario como conflictivos, hostiles entre otros.				
17	Recabar comunicación escasa de parte del médico del estado de salud del usuario				
18	No hay una respuesta satisfactoria a la pregunta de un paciente.				
19	Tomar decisiones sobre el paciente cuando el médico no está presente				
20	Trasladarse temporalmente a otras áreas \ sin personal				
21	Percibir aun usuario a padecer				
22	Dificultad laboral con uno o más colegas de otros servicios				
23	Sentirse poco preparado para ayudar al paciente emocionalmente				
24	Admitir reproches de los supervisores				
25	Trabajador con turnos inopinados				
26	El médico ofrece un tratamiento que parece inadecuado para el paciente				
27	Hacer mucho trabajo no relacionado con la enfermería				
28	No hay suficiente tiempo para brindar apoyo emocional al paciente.				
29	Es difícil trabajar con uno o más compañeros del servicio				
30	No tuve suficiente tiempo para trabajar toda la actividad				
31	La ausencia del médico durante la emergencia				
32	Incapacidad de qué decirle a un paciente o familia sobre su condición médica y tratamiento				
33	Falta de familiaridad con el manejo y operación de equipos especiales				
34	No hay personal para cubrir el servicio adecuadamente.				



ANEXO C: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR DE UNA INVESTIGACIÓN

Estimado profesional en enfermería, se le invitamos a participar en este estudio en salud. Para validar su participación, antes debe conocer y comprender cada uno de los siguientes:

Título del proyecto: "estrés en el personal de enfermería por coronavirus de la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional Guillermo Almenara Yrigoyen – 2021.

Nombre de la investigadora: Lic. Caparo Monzón, Candy.

Propósito del estudio: Determinar el estrés en el personal de enfermería por coronavirus de la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional Guillermo Almenara Yrigoyen – 2021.

Beneficio por participar: Tendrá la expectativa de saber el producto obtenido, para que así se generen estrategias concientización y sensibilización de nivel del estrés en el personal de enfermería por coronavirus.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pide responder al cuestionario.

Costos por participar: No se realizará pago alguno por su participación.

Confidencialidad: La información que proporcione se almacenará y solo los revisores la verán. Excepto por esta información confidencial, no se le reconocerá cuando se publiquen los resultados.

Renuncia: Usted puede dejar de formar parte del estudio cuando lo crea conveniente, sin ninguna sanción o perder el derecho de conocer los resultados del estudio.

Participación voluntaria: La participación en la investigación es totalmente bajo su voluntad, asimismo podrá retirarse cuando lo desee.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO Declaro haber sido informado del nombre, los objetivos y de la información que alcanzare en el estudio la misma que será utilizada para fines exclusivamente de la investigación, lo que me asegura la absoluta confiabilidad del mismo, por lo que acepto participar en el estudio.

Nombres y apellidos	Rúbrica e impresión digital	
N° de documento de identidad		

Lima, ___ de _____ de 2022.