



**Universidad
María Auxiliadora**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES

ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

**“ESTRÉS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO
QUIRÚRGICO DEL INSTITUTO MEDICO DE MIRAFLORES, LIMA –
2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CENTRO
QUIRÚRGICO**

AUTOR:

LIC. FLORES FIGUEROA, YENIFER

ASESOR:

**MG. MARIA DEL PILAR FAJARDO CANAVAL
<https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>**

LIMA – PERÚ

2021

Índice general

I. INTRODUCCIÓN.....	6
II. MATERIALES Y METODOS	14
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	19
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	21
ANEXOS.....	25

Índice de Anexos

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE O VARIABLES	26
ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	27
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	30
ANEXO D. INFORME ORIGINALIDAD.....	32

RESUMEN

El problema más grande y fuerte del estrés en la salud de las personas afecta a nivel físico y mental. Es por ello, el profesional de la salud al tener el ambiente laboral muy ajustado con los usuarios en el centro hospitalario, puede llegar a alterar su equilibrio emocional, psicológico y mental en un solo momento, si es que no lo sabe manejar su entorno. A nivel de América Latina existen países considerados con alta incidencia de estrés, iniciando Venezuela, seguidos por Ecuador, Panamá y finalmente Perú. El presente trabajo, proyecto de investigación se desarrollará con el objetivo de Identificar el Estrés del Personal de Enfermería en Centro Quirúrgico del Instituto Médico de Miraflores, Lima – 2021. Material y método: metodología de enfoque cuantitativo, descriptivo, de diseño no experimental y de corte transversal. La población del estudio estuvo conformada por un total de 35 Enfermeras del Centro Quirúrgico del Instituto Médico de Miraflores, Lima. Técnica e instrumento de recolección de datos: se utilizó un cuestionario dirigido previo autorización y consentimiento informado de los participantes. Resultados: los datos recolectados serán procesados, codificados e ingresados en una base de datos en Excel y serán tabulados y procesados bajo un sistema, empleando el paquete estadístico SPSS versión 22. En conclusión la presencia de estrés en los profesionales se asocia principalmente a factores personales y laborales como los servicios en que se trabaja.

Palabras Claves: Estrés, personal, enfermería

ABSTRACT

Stress is one of the most frequent problems that affect people's physical and mental health. In this sense, the nursing professional whose work environment is a hospital center can alter their biopsychosocial balance as this is a highly stressful and overwhelming place. At the Latin American level there are countries considered to have a high incidence of stress, starting with Venezuela, followed by Ecuador, Panama and finally Peru. The present work, research project will be developed with the objective of determining the Stress of the Nursing Personnel in the Surgical Center of the Medical Institute of Miraflores, Lima - 2021. Material and method: methodology of quantitative, descriptive approach, and non-experimental design cross section. The study population will be made up of 35 Nurses from the Surgical Center of the Medical Institute of Miraflores, Lima. Data collection technique and instrument: a questionnaire will be used with the prior authorization and informed consent of the participants. Results: the collected data will be processed, coded and entered in a design base in Excel and will be tabulated and processed under a system, using the statistical package SPSS version 22. In conclusion, the presence of stress in professionals is mainly associated with personal and work factors such as the services in which they work.

Key Words: Stress, personal, nursing

I. INTRODUCCIÓN

El personal de salud, entre ellos las enfermeras, constantemente se enfrentan a diferentes aspectos y actos negativos de la carrera profesional dentro de la actividad causando complejidad cada vez más fuerte que termina siendo causante de un estrés, dentro del país peruano se sufre en diversos lugares, por ello es de mucha importancia la atención y vocación de servir al individuo (1).

Cabe mencionar que el estrés constituye un problema de salud física y mental de los individuos. El profesional de enfermería al estar involucrada en el entornolaboral del hospital, se reverse un desequilibrio emocional, físico y ambiental, por estar en el lugar muy estresante, en su vida familiar es afectada, desembocando conductas y respuestas emocionales no adecuadas, a la vez afectando su capacidad para brindar atención (2).

Por otro lado, En los profesionales de salud en general, el estrés es considerado como una enfermedad que afecta a diario en distintas especialidades de acuerdo a su desenvolvimiento en su entorno laboral. El cuidado del paciente esta desembocando en una jornada larga, que requieren altas demandas emocionales. En los países subdesarrollados, muestra el 33.97% tiene un alto nivel de estrés y el 66.03% un nivel bajo (3).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que el estrés, es considerado una reacción de la persona ante mucha demanda del usuario y de apoyo dentro del ambiente laboral, siendo un factor que complica a nivel psicológico, personal y emocional. A la vez da a conocer sobre los países más afectados: los países más considerados con estrés es México con (75%), China el (73%) y Estados Unidos con (59%). En consiguiente se observa el porcentaje elevado que presentan dichos profesionales a causa del estrés, de acuerdo a las exigencias y presiones que enfrentan a diario en el aspecto laboral (4)

También en América Latina se evidencia de los países con más nivel de estrés, Venezuela (63%), Ecuador (54%) y Panamá (49%). En Perú (29%) y Colombia (26%) se evidencia bajo nivel de estrés. Según sexo, las mujeres tienen mayor nivel de estrés (44,8%) y en los varones el (37,6%), siendo esto muy significativas en dicho problema que aqueja a la humanidad. El problema más grande y fuerte del estrés en la salud de las personas afecta a nivel físico y mental. Es por ello, el profesional de la salud al tener el ambiente laboral muy ajustado con los usuarios en el centro hospitalario, puede llegar a alterar su equilibrio emocional, psicológico y mental en un solo momento, si es que no lo sabe manejar su entorno (5).

Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT), el estrés son respuestas cognitivas, donde se lastima el bienestar del individuo en sí mismo, donde obliga el decaimiento emocional entre otros factores del organismo. Por lo cual informa sobre México, que el 63.6% fue moderado sobre el estrés, sin embargo, El 48.5% de enfermeras sufren de estrés moderado y pueden ser elevado de tanto estar expuestas. En consecuencia el estrés está relacionado con lo laboral dando lugar a las exigencias del entorno sin tomar precauciones en su momento (6).

En China las Enfermeras tenían un nivel de estrés relativamente alto, con "Ambiente de trabajo y recursos" y "Carga de trabajo y tiempo" identificados como los principales factores estresantes. Se evidenció el 89,2%, informó que no había recibido ninguna capacitación en manejo del estrés, y el índice de estrés percibido fue de 7,4, en una escala de 10 como el estrés de más alto nivel y 0 sin estrés (7).

En nuestro país (Perú), las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital María Auxiliadora, un buen número muestra un nivel alto de estrés (33.3%), con diversos signos y síntomas, un nivel medio dado por (50%), y en mínimo porcentaje bajo (16.7%), que está dado por sentimientos de frustración, temor, soledad, entre otros (8).

En la actualidad sus factores del estrés dentro de la sanidad son crueles, causando en lo emocional, físico y mental, la exposición pública es constante en el trabajo, por lo cual se manifiesta una carga laboral entre la enfermera y el usuario. La relación profesional con el paciente no es fácil, muchas veces el usuario es incomprensible y se niega apoyar en sus actividades (9).

Así mismo dentro del área de centro quirúrgico, todo profesional está expuesto a factores estresantes, las enfermeras deben mantener los cuidados postoperatorios mostrando ser holísticos al usuario según su necesidad.

Este problema de salud es considerado como un factor muy alarmante para la salud, debido a la magnitud de sus consecuencias que aqueja al personal, es importante la prevención para disminuir los porcentajes de dicho problema, y mantener un óptimo nivel mental y nivel físico. Siendo el trabajador del área de la salud que corre riesgo en acumular altos niveles de estrés, con mayor razón debemos cuidar nuestra salud física y mental para prevenir problemas a largo plazo (10).

El personal de salud, está capacitado para la atención del usuario dentro de la intervención quirúrgica, teniendo conocimientos sobre la actividad a realizar en cada etapa de la cirugía con todo el equipo para brindar una buena atención y seguridad del paciente en sala de operaciones, a la vez dará apoyo al médico anesthesiólogo si es necesario, lo cual demuestra que tiene conocimientos muy amplios para intervenir dentro del acto quirúrgico y en sala de recuperación, brindando apoyo emocional y psicológico (11) .

Dentro del trabajo tenemos distintos factores que estresan al personal de salud: Estresores laborales son provocados por distintos estímulos ambientales, ya que es parte del entorno que rodea al empleador, ruido, contaminación, etc. Por otro lado la sobrecarga de funciones, falta de comprensión entre colegas, falta de empatía, apoyo entre profesionales y relación interpersonal.

También sucede por la justicia organizacional, que evalúa la equidad en la repartición de deberes que cada personal de salud realice de acuerdo a sus obligaciones (12).

Sin embargo la Calidad de Vida Laboral en el área de salud debe de ser óptima para satisfacer sus necesidades y conocimientos sobre los riesgos que se acumula en el entorno, por lo cual es muy importante prevenir los factores de estrés, realizando el autocuidado en todas sus esferas del humano, se demuestran que dentro de este grupo de trabajadores están posiblemente asociadas a riesgos que implican una carga mental que incide en la calidad de atención que brindan a los usuarios todo personal de salud (13).

El instrumento “The Nursing Stress Scale” (NSS), fue elaborado por Gray, Toft y Anderson en 1981. Es utilizado desde hace muchos años atrás para medir el nivel de estrés de enfermería en diferentes especialidades de salud, esta escala requiere del profesional que va ser evaluado tan solo un tiempo de 10 minutos y se destaca de tres dimensiones: físico, psicológico y social, cada ítems consta de diversas preguntas, es así que se a estado catalogando el nivel de estrés cada investigador que realizo con dicho instrumento (2).

Herazo, Y. y Lastre, G. (14), Colombia, en el año 2018 en su estudio titulado “Estresores Laborales En El Personal De Enfermería de Unidades de Cuidados Intensivo”, su población estudiada fue 212 enfermeras, se tuvo como resultado el (66%) nivel crítico, el (14.2%) nivel alto, el (4.7%) nivel medio y el (15.1%) nivel bajo. En conclusión se observa las diferentes situaciones que el personal de enfermería sufre, lo cual está afectando en su calidad de vida física y mental.

Velásquez, F. y Villavicencio, D. (15), Quito-Ecuador, en el 2016, en su estudio titulado “Nivel de Estrés Laboral en Profesionales de la Salud y su Relación en el Desempeño Laboral en el Hospital Luis Gabriel Dávila (Carchi- Tulcán), donde participaron 119 enfermeras, tuvieron como resultado el (71,9%) con nivel de

estrés percibido, el (57,5 %) un nivel bajo, el (14,4 %) un nivel alto. Concluyen dicho estudio siendo una enfermedad muy conocida en la actualidad.

Cortaza, L. y Francisco, M.(16), México, en el año 2014, en su estudio titulado “Estrés Laboral De Enfermeros De Un Hospital De Veracruz”, donde participaron 41 enfermeras, su resultado fue (7.3%) nivel alto de estrés, el (22%) nivel medio y el (70.7%) nivel bajo de estrés. En conclusión ahí parte de apoyar con programas psicológicos y entre otros para reducir todo el nivel de estrés.

Morales G (17), en Lima-Perú, el 2019, su estudio “Nivel De Estrés Laboral En Enfermeras Del Hospital De Huaycán Lima - 2019”, donde participaron 80 enfermeras del Hospital, encontraron que el (52%) tienen nivel medio; el (42%) nivel bajo; y el (6%) nivel alto y con respecto a la dimensión cansancio emocional, el (69%) un nivel alto, en la dimensión despersonalización predominó un nivel de medio (52%) y en la dimensión realización personal presentaron un nivel bajo de estrés (61%). Concluyen el predominó en las enfermeras, fue nivel medio, continuado nivel bajo, dado por las consecuencias del malestar por efectos de dicha enfermedad.

Ramírez, A. y Saavedra, L (18), Lima-Perú, el 2018, estudio titulado “Nivel de Estrés y relaciones interpersonales en las licenciadas de enfermería del área de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Arzobispo Loayza”, donde participaron 46 enfermeras, como resultado el (54,3%) presenta estrés Medio y (23,9%) alto, respecto al cansancio (65,2%), en la personalidad (52,2%), autoestima (60,9%); en relaciones interpersonales positivas (56,5%) y negativas (43,5%). Concluyendo la prueba de hipótesis entre el nivel de estrés y las relaciones interpersonales.

Palma M (19), en Trujillo, el 2018, su estudio “Estrés Laboral y Estrategias de Afrontamiento en Enfermeras del Centro Quirúrgico. Hospital Víctor Lazarte Echegaray, Trujillo”, estuvo conformado por 30 enfermeras, los resultados encontrados en la presente investigación, el (63.3%) tuvo un nivel Alto y el (36.7%

nivel Medio. Finalmente, si existe relación, de manera general y tipos de estrategias.

Gutiérrez, S. y Revatta, R, (20) Lima, el 2014, su estudio “Estrés laboral en Profesionales de Enfermería que laboran en los Centros Quirúrgicos de los Hospitales San Juan De Dios y Antonio Skrabonja Antoncich de Pisco 2013”, donde participaron 14 profesionales de enfermería, tuvo como resultado el (9.5%) obtuvieron niveles graves de agotamiento emocional, el (38.1%) de despersonalización y (9.5%) de realización personal. Concluyen manifestando más actividad recreativa a los profesionales de la institución para evitar la complejidad del estrés a futuro.

Desde que se realizó este estudio se puso una importancia muy grande ya que se trata del estrés, dicha enfermedad causa malestares a nivel físico, psicológico y social, que afecta a todo tipo de persona, se trabajó buscando información en diferentes programas, a la vez se evidenció que existen algunos estudios que aborden el tema de estrés en el personal de salud en Enfermería del Centro Quirúrgico. Así mismo en la institución que se va a trabajar no se encontró ningún estudio sobre el tema abordado, por ello se realiza el estudio para llenar de conocimiento actual, ante el vacío de información, en nuestra realidad peruana, existen escasos estudios actualizados sobre el tema, en consiguiente se aborda grandemente este tema para prevenir malestares a largo plazo en el personal de salud dentro del trabajo. Entonces podemos afirmar con los hallazgos del presente estudio que se busca llenar conocimiento actualizado en el personal de Enfermería, en cuanto al valor práctico del estudio, los hallazgos serán evidencia científica que permita manejar o actualizar el conocimiento de la enfermera sobre el estrés laboral y el actuar ante la situación del problema tanto emocional, psicológico y físico. Por otro lado en la relevancia social, los hallazgos del estudio enseñaran como prevenir el estrés dentro del trabajo. Finalmente el valor científico y metodológico, es aplicado en el estudio con los parámetros y lineamientos de alto impacto científica, a la vez se está desarrollando utilizando el Mendeley. Por ello, se busca introducir un instrumento de recolección de datos construido por

especialistas y que esta validado por juicio de expertos, con ello se obtendrá resultados que permitan fortalecer la línea de investigación en promoción y prevención. Por lo tanto, el respaldo de las bibliografías es científico dentro d la investigación. El objetivo general del presente estudio es determinar el Estrés del Personal de Enfermería en Centro Quirúrgico del Instituto Medico de Miraflores, Lima – 2021.

II.MATERIAL Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACION

La investigación es de enfoque cuantitativo, por la forma de recolección de datos y medir la variable, el diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal, no se realiza manipulación alguna en la variable, analiza en un momento único. Es transversal por que la variable fue medida en un tiempo y lugar determinado, obteniendo una imagen real del estudio (21).

2.2 POBLACION

En dicho estudio se trabajara con una población finita, ya que el grupo total es de 35 Enfermeras del Centro Quirúrgico en el Instituto Medico de Miraflores, cada participante debe cumplir los criterios de inclusión, también se informó sobre los objetivos de dicho estudio.

Muestra: No se realizara un muestreo, porque se trabajara con toda la población designada.

Criterios de Inclusión: Las Enfermeras del Centro Quirúrgico, que se encuentran en el Instituto Medico de Miraflores, Lima, 2021 y Las Enfermeras del Centro Quirúrgico que se encontraron presentes en las fechas destinadas a la recolección de información.

Criterios de exclusión: Todas las Enfermeras que se encontraron en la fecha indicada y saber cómo estaban en el aspecto del tema redactado, por otro lado Enfermeras que no querían contribuir sobre la encuesta.

2.3. VARIABLE DEL ESTUDIO

Este estudio está enfocado como variable cualitativa y su escala de medición es ordinal.

Definición **conceptual**: Son las respuestas físicas y emocionales nocivas, alteradas del profesional de enfermería, ante las exigencias laborales, por ello es importante proporcionar un mejor plan para la atención en el usuario, para reducir el nivel de estrés laboral de enfermeras (7).

Definición **operacional**: el estrés responde tanto en lo físico y emocional del personal de salud del Instituto Medico de Miraflores de Lima, que se realizan en el desorden del trabajo, por falta de recursos, que se distribuye dentro del ambiente físico, psicológico y social, lo cual se medira por medio de la Escala de Estrés de Enfermería - The Nursing Stress Scale (NSS).

2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICION

Técnica de recolección de datos: La técnica que se utilizara en dicho estudio será, recolección de datos, dado por una encuesta, la finalidad de esta técnica es buscar la información que será útil para la evaluación o identificación en un solo momento y es rápido (22).

Instrumento de recolección de datos: En cuanto a este estudio su instrumento para recolectar los datos y medición de la variable principal, fue elaborado por: Pamela Gray-Toft y James G. Anderson, en 1981, dándole en nombre de "The Nursing Stress Scale" (NSS), a la vez fue adaptada en español en 1998 por Max y Escriba, donde tradujeron dos enfermeras bilingües de origen español y norteamericana. Por lo cual está conformado por 3 dimensiones, dado por ambiente físico, psicológico y social, consta por 34 preguntas, los ítems son: nunca (0), a veces (1), frecuentemente (2), muy frecuentemente (3). Por lo tanto sumado todo ello nos dará un resultado entre 0 y 102, mientras el resultado sale mayor, el estrés será elevado, se realiza aproximadamente en 10 minutos la aplicación del instrumento

Validez y confiabilidad de instrumento de recolección de datos: su validez del instrumento The Nursing Stress Scale (NSS), fue aplicada y validada en Perú por Quispe (23), la validez lo realizó mediante el criterio del juicio de expertos, dando los resultados aceptables para la medición del instrumento. En cuanto a la confiabilidad se realizó en base al coeficiente Alfa de Crombach, su población fue de 45 Enfermeras, el resultado de valoración del instrumento fue 0.922, lo cual da el perfil del instrumento muy confiable.

2.5 PLAN PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para realizar la recolección de datos, se realizarán las gestiones en mesa de partes y con recursos humanos, para contar con su apoyo dentro de la institución, lo cual se llevará a cabo el plan de trabajo, presto con los acuerdos dados embasea la documentación de la Universidad María Auxiliadora.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La aplicación de la encuesta se realizará el 1 de Abril del presente mes, A todo profesional de Enfermería que labora en el Instituto Medico de Miraflores, dentro del área Centro Quirúrgico, estarán conformadas por 35 Enfermeras. El tiempo utilizado en cada turno será de 15 a 20 minutos aproximadamente.

2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADISTICOS

En el término de la aplicación sobre la recolección de datos se trabajara con la matriz de Microsoft Excel, a la vez se elaborara en la base de datos en el SPSS versión 24.0, se efectuó a la verificación dada. Por ser una investigación de diseño descriptivo- cuantitativo, el análisis de datos se llevará a cabo mediante el uso de los estadísticos descriptivos. Finalmente los resultados se representarán por

medio de gráficos, los cuales serán interpretados según los indicadores dados por el objetivo general y específicos.

2.7 ASPECTOS ETICOS

Esta investigación tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

Principio de autonomía

Es respetar la capacidad de las personas estableciendo la toma de decisiones en la seres humanos, ser libre de interferencias en lo externo y limitaciones personales que acorten realizar una elección (24).

El principio de autonomía se aplicara firmemente en este estudio, abordando a la enfermera, se respetara su voluntad de libre participación y a cada enfermera se les dio a conocer los pormenores del estudio.

Principio de beneficencia

Se trata este principio de contribuir el bien para cada usuario participante dentro de esta investigación sin causar ningún perjuicio, sino dando seguridad y protección ante cualquier adversidad, contribuir con el bienestar a las personas de manera activa y ayudar a promover sus intereses (25).

Al personal de enfermería se informó sobre las aprobaciones positivas que se muestre en dicho estudio. Por lo cual nos permitirá orientar mejores estrategias ante el estrés.

Principio de no maleficencia

No realizar el daño a la persona intencionalmente, causando alguna negligencia. Evitar o rechazar lo malo promoviendo el bien, evitar los daños que perjudiquen al ser humano (26)

Se le informo a cada enfermera sobre la colaboración en esta investigación, no implicara nada de malestares generales en su integridad.

Principio de justicia

Es la perpetua y constante voluntad de dar a cada uno lo suyo, la ética de la investigación no rechaza en el momento de elegir al individuo, a la vez busca la solidaridad social mediante la distribución equitativa y apropiada promoviendo la aplicación de lo correcto (27).

A todos los participantes se les tratara con el debido respeto que se merecen, por lo cual se tratara a todos con la misma empatía y por igual, no habrá discriminaciones ni preferencias.

3.1 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2021																			
	NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación de problema			X	X																
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección introducción: situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: objetivos de la investigación			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección material y métodos: enfoque y diseño de investigación			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección material y métodos: población , muestra y muestreo									X	X	X	X								
Elaboración de la sección material y métodos: técnicas e instrumentos de recolección de datos.									X	X	X	X	X							
Elaboración de la sección material y métodos: aspectos bioéticos									X	X	X	X	X							
Elaboración de la sección material y métodos: métodos de análisis e información										X	X	X	X							
Elaboración de aspectos administrativos del estudio										X	X	X	X							
Elaboración de los anexos													X	X						
Aprobación de trabajo académico													X	X						
Trabajo de campo																				
Redacción del informe final : versión 1																				
Sustentación de informe final																				

3.1 Recursos Financieros

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2021				TOTAL
	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	s/.
Equipos					
1 laptop	1250				1250
USB	40				40
Útiles de escritorio					
Lapiceros	4				3
Hojas bond A4		30			30
Material Bibliográfico					
Libros	10	10	07		27
Fotocopias	25	25	08	10	68
Impresiones	20	22		30	72
Espiralado	7	10		10	27
Otros					
Movilidad	60	30	30	30	140
Alimentos	70	20			90
Llamadas	30	30	30		90
Recursos Humanos					
Digitadora	100				100
Imprevistos		100		100	200
TOTAL	1430	270	50	170	2000

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García A. Estrés laboral y cuidado de enfermería, Centro Quirúrgico del Hospital Augusto Hernandez Mendoza, Ica-2016. Rev Enferm la Vanguard [Internet]. 2020;6(1):10–7. Available from: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/214/282>
2. Mas, R. Escriba V. La versión castellana de la escala «The Nursing Stress Scale». proceso de adaptación a trans cultural. Rev Esp [Internet]. 1998;529–38. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v72n6/castellana.pdf>
3. Torres N CK. Estrés laboral en enfermería y factores asociados. Cartagena (Colombia). Salud Uninorte [Internet]. 2014;30(1):34–43. Available from: https://www.msccbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/r evista_cdrom/VOL72/72_6_529.pdf
4. Houtman, I. Jettinghoff K. Sensibilizando sobre el Estrés Laboral en los Países en Desarrollo. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43770/9789243591650_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Mejía, R. Chacon J. Factores asociados al estrés laboral en trabajadores de seis países de Latinoamérica. Rev Asoc Esp Med Trab [Internet]. 2019;28(1):204–11. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/medtra/v28n3/1132-6255-medtra-28-03-204.pdf>
6. Amick, B. Stanislav K. Estrés laboral. Epidemiol Work Relat Dis Second Ed [Internet]. 2016;283–308. Available from: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/documents/genericdocument/wcms_475146.pdf
7. Yau S., Xiao Y, Lee L. Job stress among nurses in China. Appl Nurs Res [Internet]. 2012;25(1):60–4. Available from:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0897189711000553>

8. Garivito Y. Nivel de estrés laboral de las enfermeras en centro quirúrgico del Hospital María Auxiliadora , Lima 2014. Repos Digit Ateneo [Internet]. 2015;100. Available from: <http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/handle/123456789/4982>
9. Chavez V. Factores psicosociales relacionados al estres laboral de las licenciadas de enfermeria en centro quirurgico del Hospital Maria Axiliadora 2017. 2017;4:9–15. Available from: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2591/SEG.ESP EC._VILMA MARITZA CHAVEZ ROMANI.pdf?sequence=2&isAllowed=y
10. Becerra, B. Morales A. Estrés laboral del enfermero(a) en la microred de salud parcona-ica, 2019. 2019;1–66. Available from: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/603/1/AR ONI MORALES WUILBER.pdf>
11. Basozabal, B. Duran A. Manual de enfermeria Quirurgica. osakidetza [Internet]. 2015;250:191. Available from: https://www.fundacionsigno.com/bazar/1/HGaldakaomanual_de_enfermeria_quirurgica.pdf
12. Huaman, O. Prado P. Nivel de estres y desempeño laboral en el personal de salud del servicio de centro quirurgico del hospital regional, Miguel Angel Mariscal LLerena, Huamanga, Ayacucho 2017. Univerdidad Nac del Callao [Internet]. 2019;2019:1–37. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/ppc.12606>

13. Zaravia C. Relación entre estrés y calidad de vida en profesionales del área psicogeriátrica como medidor de intervención para mejora en el clima laboral. Gerokomos [Internet]. 2016;27(2):48–52. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2016000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
14. Herazo, Y. Lastre G. Estresores laborales en el personal de enfermería de unidades de cuidados intensivo. Latinoam Hipertens [Internet]. 2018;13(5):5–11. Available from: http://www.rev.com/rlh_5_2018/estresores_laborales_en_el_personal.pdf
15. Velasquez F, Villavicencio D, Nivel de estres laboral en profesionales de la salud y su relacion en el desempeño laboral en el hospital Luis Gabriel Davila durante el periodo de 2016. ciudad de tulcan, Ecuador, 2016. (tesis de medicina): Universisas Catolica del Ecuador, Facultad Ciencias Medicas; 2016 (accesado el 12 de enero del 2021). Disponible en: http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/13896/Tesis_Final_Final_2.4.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Cortaza, L. Francisco M. Estres laboral de enfermeros en un hospital de veracruz. Aladefe [Internet]. 2014;1(4):1–100. Available from: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/103/estres-laboral-en-enfermeros-de-un-hospital-de-veracruz-mexico/>
17. Morales G, Nivel De Estrés Laboral En Enfermeras Del Hospital De Huaycán Lima - 2019. (tesis de licenciatura en enfermería): Universidad Privada Norbert Wiener, Facultad de Ciencias Medicas; 2019 (accesado el 11 d3 noviembre del 2020). Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3112/TESIS_Morales_Glinda.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Ramirez A, Saavedra L, Nivel de estrés y relaciones interpersonales en las licenciadas de enfermería del área de centro quirúrgico del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Lima. 2018. (tesis de Licenciatura en

Enfermería): Univ Nacional del Callao, Facultad de Ciencias Médicas; 2018 (accesado el 20 de diciembre del 2020). disponible en: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3291/RAMIREZ Y SAAVEDRA_TESIS_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3291/RAMIREZ_Y_SAAVEDRA_TESIS_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

19. Palma M. estres laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras del centro quirurgico, hospital Victor Lazarte Echeagaray, Trujillo. 2018;80. Available from: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11193/2E566.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Gutierrez S, Revatta R, Estres laboral en profesionales de enfermería que laboran en los centros quirurgicos de los Hospitales San Juan de Dios y Antonio Skrabonja Anroncich de Pisco 2014. Peru. 2014. (tesis de licenciatura en enfermeria): Universidad San Luis Gonzaga de Ica, Facultadde Ciencias Medicas; 2014 (accesado el 22 de diciembre del 2020). Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/UNICA/2746/600.100.TE.000005.PDF?sequence=1&isAllowed=y>
21. Hernandez R. metodologia de la investigacion. sexta edic. Hernandez R, editor. Best seller; 2014. 600 p.
22. Piza, N. Amaiquema D. Métodos y técnicas en la investigación cualitativa. Algunas precisiones necesarias. Conrado [Internet]. 2019;15(70):455–9. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v15n70/1990-8644-rc-15-70-455.pdf>
23. Quispe R, Nivel de estres en el personal de enfemeria frente a la situacion de emergencia sanitaria de un area de hospitalizacion de un hospital de Lima 2020.(tesis licenciatura en enfermeria);Universidad Norbert Wiener, Facultad de Ciencias Médicas; 2015 (accesado el 15 de febrero del 2021). Diaponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4007>
24. Molina N. La bioética: sus principios y propósitos, para un mundo tecnocientífico, multicultural y diverso. redalyc [Internet]. 2015;8(2):18.

Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189230852003.pdf>

- 25 Zeron A. beneficiencia y maleficiencia: principios eticos, (Mexico) [Internet]. 2019;1(2):8. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2019/od196a.pdf>

26. Hoyos, J. Osorio G. Principios eticos de la investigacion en seres humanos. Medicina (B Aires) [Internet]. 2018;60(2):255–8. Available from: http://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol6000/2/v60_n2_255_258.pdf

27. Martin S. Aplicación de los principios éticos a la metodología de la investigación. 2017;27–30. Available from: https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Número de ítems e ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Estrés del personal de Enfermería	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	Son las respuestas físicas y emocionales nocivas, alteradas del personal de Enfermería, ante las exigencias laborales, por ello es importante proporcionar un mejor plan para la atención en la planificación para reducir el nivel de estrés laboral de enfermeras (7).	Son las respuestas físicas y emocionales nocivas del personal de Enfermería del Instituto Medico de Miraflores de Lima, que se producen cuando los requisitos del trabajo no coinciden con los recursos, las capacidades y las necesidades del trabajador, que se expresa en ambiente físico, ambiente psicológico y ambiente social, el cual será medido con la Escala de Estrés de Enfermería - The Nursing Stress Scale (NSS).	Ambiente Físico	Carga de trabajo	6 ítems (1,25,27,28,30,34)	Estrés alto Estrés medio Estrés bajo	En cada ítem las posibles respuestas son: nunca (0), a veces (1) frecuentemente (2) y muy frecuentemente (3). Sumando las puntuaciones obtenidas en cada uno de ellos se obtiene un índice global cuyo rango se encuentra entre 0 y 102, de forma que a mayor Puntuación mayor nivel de estrés. 69 a 102 puntos 35 a 68 puntos 0 a 34 puntos
				Ambiente psicológico	Muerte y sufrimiento Preparación inadecuada para hacer frente a las necesidades emocionales Falta de apoyo del personal Incertidumbre sobre el tratamiento	18 ítems (3,4,6,7,8,11,12,13,15,16,17,18,21,23,26,31,32,33)		
				Ambiente social	Conflicto con los médicos Conflicto con otras enfermeras y supervisoras	10 ítems (2,5,9,10,14,19,20,22,24,29)		

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

LA ESCALA DE ESTRÉS EN PERSONAL DE ENFERMERÍA

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, soy estudiante de enfermería post grado de la especialidad Centro Quirúrgico, de la Universidad María Auxiliadora, y pido colaboren en facilitarme información que permita determinar el nivel de estrés en el personal de enfermería frente a la situación de emergencia sanitaria en un área de Centro Quirúrgico en el Instituto Medico de Miraflores de Lima. No dude en consultar ante cualquier interrogante que se le presente.

II. DATOS GENERALES DEL ADULTO

MAYOR Edad: _años

Sexo:

Femenino () Masculino ()

Estado Civil

() Soltero(a) () Casado () Conviviente () Divorciado(a) Viudo(a)

Condición laboral: Contratada () Nombrada ()

Años de servicio en la Institución Hospitalaria:

() 1 años () 5 años () 10 años () 15 años

Marque según el tipo de familia que corresponda

() Nuclear: Compuesto por madre y padre, con o sin hijos.

() Monoparental: Conformado por uno de los padres (papá o mamá) con uno o más hijos. () Ampliada: Constituido por abuelos, padres con hijos, nietos.

() Reconstituida: Unión de familias luego de la separación o divorcio.

() Equivalente familiar: Grupo de amigos, hermanos, parejas homosexuales (no tienen hijos) () Persona sola: Convive sola

III. INSTRUCCIONES: A continuación, se presentan enunciados. Para cada uno indique con un (X) con qué frecuencia en su área actual ha encontrado las situaciones para ser estresante. Se tendrá en cuenta la confidencialidad de sus respuestas.

MARQUE UNA SOLA RESPUESTA

Nº	Enunciados	Nunca	A veces	Frecuentemente	Muy frecuentemente
1	Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas	0	1	2	3
2	Recibir críticas de un medico	0	1	2	3
3	Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes	0	1	2	3
4	Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora	0	1	2	3
5	Problemas con un supervisor	0	1	2	3
6	Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana	0	1	2	3
7	No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio sobre problemas en el servicio	0	1	2	3
8	La muerte de un paciente	0	1	2	3
9	Problemas con uno o varios médicos	0	1	2	3
10	Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente	0	1	2	3
11	No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio	0	1	2	3
12	Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha	0	1	2	3
13	El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo	0	1	2	3
14	Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente	0	1	2	3
15	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente	0	1	2	3
16	No tener ocasión para expresar a otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes (Ej: pacientes conflictivos. hostilidad, etc.)	0	1	2	3
17	Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente	0	1	2	3
18	No disponer de una contestación satisfactoria a una pregunta hecha	0	1	2	3

	por un paciente				
19	Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible	0	1	2	3
20	Pasar temporalmente a otros servicios\ con falta de personal	0	1	2	3
21	Ver a un paciente sufrir	0	1	2	3
22	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/osy/o auxiliares de enfermería) de otros servicios	0	1	2	3
23	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente	0	1	2	3
24	Recibir críticas de un supervisor	0	1	2	3
25	Personal y turno imprevisible	0	1	2	3
26	El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente	0	1	2	3
27	Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (Ej.: tareas administrativas)	0	1	2	3
28	No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente	0	1	2	3
29	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/osy/o auxiliares de enfermería) del servicio	0	1	2	3
30	No tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería	0	1	2	3
31	El médico no está presente en una urgencia médica	0	1	2	3
32	No saber que se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento	0	1	2	3
33	No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado	0	1	2	3
34	Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio	0	1	2	3

Gracias por su colaboración

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. **Título del proyecto:** Estrés del Personal de Enfermería en Centro Quirúrgico del Instituto Medico de Miraflores, Lima – 2021.

Nombre de los investigadores principal: Yenifer Flores Figueroa

Propósito del estudio: Determinar el Estrés del Personal de Enfermería en Centro Quirúrgico del Instituto Medico de Miraflores, Lima – 2021.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a coordinador de equipo (teléfono móvil N° 933599099) o al correo electrónico: yeniferff19@gmail.com

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al, Presidente del Comité de Ética de la

....., ubicada en la, correo electrónico:

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido

coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Yenifer Flores Figueroa	Firma
Nº de DNI: 44727949	
Nº teléfono: 933599099	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

.....
.....
Firma del
participante

Anexo D: Informe de originali

ULTIMA ENTREGA

INFORME DE ORIGINALIDAD

17% INDICE DE SIMILITUD	17% FUENTES DE INTERNET	1% PUBLICACIONES	12% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	---------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	4%
2	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	rcientificas.uninorte.edu.co Fuente de Internet	2%
4	1library.co Fuente de Internet	2%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	docplayer.es Fuente de Internet	1%
8	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	1%
11	steneo.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%

