



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**“NIVEL DE ESTRÉS EN PROFESIONALES DE ENFERMERIA EN
LA UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS DE UN HOSPITAL PUBLICO
DURANTE LA PANDEMIA COVID 19, PISCO 2021”**

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

AUTOR:

LIC. FLORES ABARCA, LUCI JUDITH

ASESOR:

MG. MARIÑAS ACEVEDO, ORFELINA

<https://orcid.org/0000-0001-7901-6336>

LIMA – PERÚ

2021

Índice general

I. INTRODUCCIÓN.....	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	14
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	20
ANEXOS.....	24

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables.....	24
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	27
Anexo C. Consentimiento informado y/o Asentimiento informado....	31

RESUMEN

La salud mental abarca una amplia gama de actividades directa o indirectamente relacionadas con el componente de bienestar mental, incluido en la definición de salud que da la OMS: “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solo la ausencia de afecciones o enfermedades”.

En el personal de salud, se evidencian episodios de estrés, temor, ansiedad, estados depresivos entre otras situaciones de trastornos nerviosos que afectan la capacidad resolutive y toma de decisiones en la calidad de atención que se le brinda al paciente. La profesión de enfermería representa vocación de servicio orientado a la capacidad de entrega y compromiso con la sociedad. De esta manera, la enfermera que labora en servicios críticos, se enfrenta diariamente a una demandante carga laboral, incrementando el estrés, especialmente, al momento de enfrentar situaciones de emergencia que implican estabilizar al paciente crítico.

A todo lo anterior expuesto, le sumamos falta de material suficiente, para una atención de calidad y segura, así como una sobrecarga de trabajo muy elevada, es por ello que ha derivado a la exposición de situaciones estresantes, tales como, no saber cómo ni cuándo iba a acabar todo, si iban a poder tener vacaciones, realizar horas extras por falta de personal, etc.

Por todas las situaciones es por lo que se decidió realizar esta investigación para poder constatar, cómo ha afectado realmente al personal enfermero a nivel de estrés laboral.

Palabras claves: Estrés, Enfermería, Unidad de cuidados críticos.

ABSTRACT

Mental health encompasses a wide range of activities directly or indirectly related to the component of mental well-being, included in the definition of health given by the WHO: “a state of complete physical, mental and social well-being, and not only the absence of conditions or diseases”.

In health personnel, there are episodes of stress, fear, anxiety, depressive states among other situations of nervous disorders that affect the resolution capacity and decision-making in the quality of care provided to the patient. The nursing profession represents a vocation for service oriented towards the capacity for dedication and commitment to society. In this way, the nurse working in critical services faces a demanding workload on a daily basis, increasing stress, especially when facing emergency situations that involve stabilizing the critical patient.

To all of the above, we add a lack of sufficient material, for quality and safe care, as well as a very high work overload, which is why it has led to the exposure of stressful situations, such as, not knowing how or when was everything going to end, if they were going to be able to have vacations, work overtime due to lack of staff, etc.

For all the situations, this is why it was decided to carry out this research in order to verify how it has really affected the nursing staff at the level of work stress.

Keywords: Stress, Nursing, Critical Care Unit.

INTRODUCCION

En el contexto actual, la salud mental del ser humano se ha visto afectada producto de la emergencia sanitaria causada por el COVID – 19, el cual ha sido el causante de que millones de personas se infecten del virus y en muchos casos lleguen a fallecer a nivel mundial, afectando significativamente la calidad de vida de los pacientes. Por otra parte, los profesionales de la salud son quienes ante el colapso del sistema sanitario han afrontado situaciones de estrés, estados depresivos, ansiedad y temores, de esta manera, podemos afirmar que los profesionales de enfermería que laboran en UCI confronta de manera diaria una elevada carga laboral el cual es un indicador que incrementa el estrés, específicamente a la hora de hacer frente a determinadas situaciones de emergencia como el de estabilizar a un paciente crítico (1).

Por otra parte, diversos estudios aclaran que diariamente los enfermeros que se encuentran en las diversas áreas hospitalarias con casos reales a tratar mantienen un alto grado de estrés. Así mismo, dichos autores detallan que la profesión de enfermería genera altos índice de estrés, ya que están sometido a grandes responsabilidades como el cuidado total del paciente. A lo cual el área UCI establece acciones sobre el personal de la salud bajo normas y prácticas establecidas en el servicio del cuidado al paciente. Por lo cual, es factible identificar en el área UCI los diversos agentes estresantes en los actos que realice el profesional médico ante los casos intensos como la vida, enfermedad y la muerte (2).

Tomando en cuenta a la OMS, el país de México presenta un alto nivel de estrés bajo fuerzas laborales reflejándose en un 75%, consigo se presenta china con un 73% y Estados Unidos con un 59%. El aumento de estrés en américa latina va en aumento día a día, entre los cuales el país de Argentina se ve afectado en gran parte debido a la gran presión laboral, en el cual en la Capital Federal de dicho país el 65% admite que padecen de estrés laboral y el 18% se refleja en el interior del país (3).

Estadísticamente, el estrés laboral en los países europeos a tenido un gran alcance debido a la diversidad en la presión laboral que sufren los empleadores en sus trabajos, llegando a la conclusión que las actividades laborales son las causantes

del estrés laboral. De acuerdo a las investigaciones realizadas en el Perú, de 4 mil personas que fueron encuestadas el 78% menciona que sufrió en algún momento estrés laboral las cuales fueron generadas por excesiva carga laboral, compromisos y obligaciones generadas por sus funciones realizadas (4). En el siglo XX, el estrés se convirtió un factor sobresaliente y reconociéndose a nivel social, enlazado frecuentemente con la actividad laboral y el trabajo, así mismo diversas encuestas en relación con las condiciones laborales han manifestado que las fuentes de estrés son múltiples y son generadas por consecuencias negativas en la experiencia laboral (5)

Cabe resaltar, que el estrés en el trabajo simboliza un dilema de interés, a lo cual diversas investigaciones epidemiológicas presentan evidencias de su efecto sobre la salud, dadas en las últimas décadas. No obstante, el estrés laboral de acuerdo a los estudios realizados se basa en las condiciones laborales, manteniendo una relación cercana con las organizaciones, siendo las causantes de esta enfermedad. Por otro lado, cuando se menciona a los factores psicosociales se hace referencia a las uniformidades y magnitudes del trabajo, falta de control de tiempo, falta de atención, mal trato personal, incierto laboral, en concreto, las condiciones laborales no permiten generar un crecimiento, así como también un aprendizaje manteniendo una baja autonomía, dificultando la practica social, creativa y competente, el anhelo por el aprendizaje y la falta de toma de decisiones sobre lo cotidiano (6).

Según Petrie et al. (2018) en un estudio realizado a 30.878 trabajadores de la salud, pudieron determinar que los impactos psicológicos que se generan producto del trabajo en el área de UCI son relacionados al estrés postraumático (11%), depresión (15%), ansiedad (15%) y problemas de corte psicológico (27%) (5). Por su parte, Law et al. (2020) indican que los problemas de sueño, dolores de cabeza y musculares, incremento de peso y el cansancio son otros de los factores relacionados con la carga laboral (6).

En la actualidad, existe escasa información con respecto a los impactos de la pandemia sobre la población y en especial al personal de la salud. En dicho caso, los impactos negativos en la salud mental de las personas vulnerables fueron dadas debido a los estados de emergencia e inmovilización social obligatoria, generando planos de ansiedad, estrés, preocupación, entre otras enfermedades (7).

De acuerdo al estrés laboral, esta se origina por el exceso de carga laboral y la presión en la que se somete al trabajador. obtenido del desbalance de la capacidad

individual y las exigencias laborales en el centro de trabajo. De acuerdo a los estudios internacionales, el fenómeno del siglo XXI denominado estrés, afecta en su mayoría a los trabajadores y trabajadoras de la salud en especial al profesional médico. Esta condición se genera al momento en el que se somete al trabajador a diversos factores estresantes, siendo de carácter organizacional o los generados propiamente de la especialidad incidiendo parcialmente en elevados índices de dicha profesión (8).

El estrés de origen existencial se presenta en su mayoría en diversas áreas de la salud, en el cual el profesional de enfermería se encuentra comprometido, manifestándose con las malas prácticas por parte del profesional, tal como lo manifiesta el autor. Actualmente, se ha clasificado al estrés laboral como la epidemia del nuevo siglo, y sin distinción alguna logra perjudicar a las personas sin distinción o condición alguna, generando una carga acumulativa de tensión que afecta a la concentración y el razonamiento (9).

De acuerdo a Hans Selye, plantea dos tipos de estrés, el estrés negativo y el estrés positivo.

Con respecto al estrés positivo, esta se presenta en la vida diaria, así mismo ayuda a enfrentar a los problemas y condiciones desfavorables originando un impulso estresante positivo tales como la alegría, crecimiento profesional, las buenas noticias, la eficacia de resultados positivos para el organismo, manteniéndolo alertas, sin obligar al exceso al cuerpo, favoreciendo el desempeño de las actividades cotidianas. (10).

Por otro lado, el estrés negativo produce una sobrecarga de trabajo difícil de asimilar, inciertamente, desatando una inestabilidad fisiológica y psicológico que finaliza en una minimización el rendimiento productivo del individuo, manifestándose enfermedades psicosomáticas, acelerando la edad biológica, aumentando en ámbitos difíciles (11).

El cuerpo ante una larga exposición de amenazas situacionales, brinda una respuesta química y fisiológica específica con el objetivo de proteger o intentar adaptar a la persona. Por su parte, Selye precisa que dicho fenómeno se basa en la agrupación de reacciones fisiológicas liberadas por el organismo ante cualquier exigencia que se ejerza.

Dicho proceso de adaptación por parte del cuerpo humano, según Selye se diferencia en tres fases. La primera fase corresponde a la alarma en el cual el

cuerpo emite medidas de prevención que permiten afrontar posibles riesgos de agresión externa, en el cual se libera grandes cantidades de adrenalina y hormonas que producen aceleramiento cardíaco, un aumento de la respiración, de la presión arterial y ansiedad, dado en un corto periodo de tiempo.

En la fase de resistencia, las cantidades de recursos utilizados por el empleado no mantienen un límite acordado. Así mismo, esta fase puede variar en su duración, dependiendo de la resistencia al estrés, la cual está influenciado por factores biológicos y/o psicosociales, a lo cual, si dichos factores se extienden por un largo periodo de tiempo, el cuerpo pasa a una siguiente fase (12).

La siguiente fase o fase final, conocida como la fase del agotamiento, se caracteriza por la reducción de recursos fisiológicos del empleado. La persona que se encuentra en este nivel de estrés mantendrá un déficit para desarrollar sus habilidades físicas y mentales, volviéndose irritable y perdiendo la motivación. Es importante considerar, que la resistencia natural al estrés puede reducirse mediante un exceso de exposición en la fase de agotamiento final, tal como se desarrolla en el Síndrome de Burnout (13).

Los indicios que se presentan con mayor frecuencia en profesionales que están bajo mucho estrés laboral son:

La irritabilidad, la cual abarca un trastorno en la conducta del individuo, y alternadamente se relaciona con la hostilidad, agresividad, ira o intolerancia. Cabe resaltar, que cuando el individuo se encuentra bajo estos síntomas su nivel de estrés aumentan generando una pérdida y/o control de sus decisiones.

Con respecto a la dificultad de concentración, esta se inicia a partir los problemas físicos, psicológicos o emocionales, a lo cual se encuentran en relación con el olvido, depresión o algún trastorno que genere ansiedad, además los niveles de concentración reducen a causa del estrés (13).

Ansiedad: Se considera al momento emocional que presenta como características una persona nerviosa o impaciente, que presenta una perturbación mental, una alimentación excesiva, presenta nerviosismo incluso en el momento de reírse, estos factores se generan producto que el organismo reacciona a cualquier preocupación provocada debido a algún problema económico, laboral, familiar, de salud y ante alguna situación de dificultad o riesgo.

Dificultad en la toma de decisiones: Uno de los momentos que por lo general genera ansiedad es la toma de decisiones, importantes. De vez en cuando, existe dificultades que se encuentran en momentos en el cual no tenemos opciones para escoger.

Insomnio: se expresa generando un exceso de sueño en el individuo o por caso contrario presenta problemas para conciliar el sueño o duerme un menor tiempo en el día, por lo general el dormir se encuentra perturbado debido a pesadillas constantes y se controla al controlar el estrés y manteniéndolo en un nivel bajo. (14)

La consecuencia física del estrés laboral, se manifiesta a largo y mediano plazo, se tiene:

Hipertensión: La sobrecarga en el trabajo se encuentra asociado al incremento de la presión arterial que puede llegar a pasar el valor de hipertensión. El estrés puede ser un rol fundamental en el mantenimiento y desarrollo de la hipertensión arterial.

Afección cardiaca: Las enfermedades al corazón llegan venir luego de un aumento de la tensión arterial que se origina por el estrés en el trabajo. Existen otros aspectos que pueden generar afecciones cardiacas, como el alcohol, consumo de tabaco y obesidad (14).

Pérdida del cabello: la pérdida del cabello se toma hasta un punto de manera normal, sin embargo, una persona al someterse a gran cantidad de estrés emocional puede ocasionar la pérdida de cabello y suele aumentar grandemente.

Problemas en la piel: La piel suele reflejar visualmente cuando estamos bien, bajo al tener estrés o estar nervioso puede ocasionar la aparición del acné, alergias, la resequedad u otro problema, a lo que consideramos psico dermatología (15).

Diarrea: Se considera como una manifestación de estrés, una alteración que se caracteriza por una fluidez, mayor volumen y frecuencia de las deposiciones, lo que origina un bajo nivel absorción de nutrientes y líquidos que conlleva a un debilitamiento de la persona.

Estreñimiento: Se considera como una de las consecuencias del estrés, esta afección se considera a la falta del movimiento regular y normal de los intestinos, lo cual provoca una defecación generando esfuerzo o con poca frecuencia y de heces duras y escasas. (16)

En Manta- Ecuador, en el año 2020 se llevó a cabo una investigación cuya finalidad es determinar el nivel de estrés de los auxiliares, enfermeros e internos de enfermería en la Pandemia de COVID 19, obteniendo como resultado que el grado

de estrés en las personas que se estudió corresponde al 21% en un nivel alto de estrés, sin embargo, un 79% se encuentra expuesto a un nivel bajo de estrés en el trabajo. Se evidenció en el personal femenino un aumento del índice de estrés en el trabajo y es vital la evaluación de los distintos factores generadores de estrés considerando los mecanismos que se encuentran disponibles para combatirlos, con la finalidad de reducir la probabilidad de que los trabajadores tengan estrés. (17)

En Coquimbo - Chile en el año 2015 se desarrolló un estudio basado en la salud mental de los enfermeros que realizan cuidados en situaciones de estrés, un 48,5% de los estudiados presentaron un grado de estrés medio. Se concluyó que en los enfermeros se evidencia la presencia de estrés, debido al procedimiento y situaciones originadoras de estrés que ocasionan afecciones en la salud mental. (18)

En el Callao- Perú en el año 2020 se desarrolló un estudio con la finalidad de determinar el grado de estrés en trabajadores de enfermería que trabajan en el área de emergencia COVID-19 del hospital de ESSALUD, mediante los resultados se evidenciaron que en los enfermeros y enfermeras presentan un grado alto con 1,6%, un grado bajo con 32,8% y un grado medio con 65,6%. En el ambiente psicológico predomina un grado medio con 53,4% tomando en cuenta las dimensiones se determinó a la dimensión ambiente físico con 9,1%, la dimensión ambiente social con un grado medio con 55% y ambiente físico con un grado medio de 69,5%. Se concluyó que el grado de estrés en los enfermeros y enfermeras es medio y la dimensión con mayor grado de estrés es ambiente físico. (19)

En Perú, en el 2018, se realizó un estudio tomando en cuenta el grado de estrés en los enfermeros y enfermeras, en el resultado mostrado se observa que predomina un grado medio de estrés con una representación del 54%, le sigue un grado alto con una representación de 31% y tomando los aspectos se determinó un factor físico con un 24% y fue predominante el factor psicológico con un 64%. Se concluyó un grado mayor de estrés en los enfermeros y enfermeras con edades entre 40 y 31. (20)

En Lima - Perú, en el 2018, desarrollaron un estudio basado en la satisfacción laboral y el estrés de los enfermeros y enfermeras del área de centro quirúrgico donde se tuvo como objeto de estudio determinar la existencia de una relación de

relaciones interpersonales y grado de estrés en los profesionales de enfermería que trabajan en el área de Centro Quirúrgico del Hospital Loayza. Mediante los resultados obtenidos se demostró que los profesionales de enfermería que trabajan en el área quirúrgica manifiestan un grado de estrés entre alto (23,9%) y medio (54,3%), fue predominante el medio en las tres dimensiones: realización personal (60,9%), despersonalización (52,2%) y cansancio emocional (65,2%); considerando la variable relaciones interpersonales son en menor proporción negativas (43,5%) y en mayor proporción positivas (56,5%). Se concluyó que se evidencia una relación significativa entre las variables relaciones interpersonales y nivel de estrés. (21)

Los profesionales de la salud son los más afectados por el estrés, ya que se encuentran sometidos a una gran cantidad de estresores, tales como el trabajo en áreas de mayor desgaste físico y emocional lo que los hace más vulnerables a exteriorizar cambios físicos y psicológicos debido a la gran responsabilidad que asumen, la sobrecarga de trabajo y el continuo contacto con pacientes que requieren cuidados específicos.

Por lo que se hace necesario contar con estudios que evidencien el nivel de estrés durante la pandemia COVID 19, en el personal de enfermería que presta sus servicios en la unidad de cuidados Intensivos del Hospital San Juan de Dios de Pisco, 2021.

En cuanto a la justificación de la presente investigación, se intenta identificar el origen del problema y plantear propuestas de solución. En el aspecto teórico, el presente estudio tiene participación en el incremento del conocimiento respecto al nivel de estresen los profesionales de salud en el ámbito espacial y temporal donde se realizó el estudio. En el plano práctico, este trabajo servirá como base para estudios futuros y permitirá diseñar adecuadamente las intervenciones preventivas-promocionales sobre estrés laboral, aportando posibles soluciones. En relación a la metodología los resultados y conclusiones obtenidas tendrán utilidad como aporte para futuros estudios en el área de salud, traduciéndose en novedosos avances científicos y aportes a la línea de investigación.

El servicio de UCI del hospital San Juan de Dios de Pisco, es una institución perteneciente al MINSA, de complejidad II- 2; el trabajo en el servicio de UCI es

complejo e intenso, el personal de enfermería debe estar listo para brindar cuidados que requieran conocimientos específicos y la capacidad para tomar decisiones y ponerlas en práctica.

El personal que labora en ésta unidad, describen a menudo elevados niveles de estrés frente al cuidado de pacientes en estado crítico que requieren supervisión constante, por lo que suelen reducir el contacto con los demás, evitan involucrarse emocionalmente, manteniendo relaciones frías y distantes en el servicio, existen discrepancias entre los compañeros , actualmente hay una mayor demanda que es superior a su capacidad de supervivencia , por lo que se sugiere seguir investigando con el fin de desarrollar medidas preventivas , en busca de alternativas para manejar el estrés.

El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de estrés en profesionales de enfermería en la UCI del Hospital San Juan de Dios durante la pandemia COVID 19, Pisco 2021.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 Tipo y diseño:

El presente estudio será de enfoque cuantitativo, descriptivo transversal, de diseño observacional, no experimental, debido a que no se va a manipular ninguna de las variables, en los cuales solo se observarán los eventos en su entorno natural; se realizará en un determinado tiempo y espacio. (22)

2.2. Población muestra y muestreo

El presente estudio se desarrollará en la UCI del Hospital San Juan de Dios- Pisco, en el que se cuenta con 60 profesionales de enfermería, que prestan sus servicios en diferentes turnos.

La muestra se encuentra conformada por el total de la población en estudio.

Criterios de Inclusión:

- El personal de enfermería que son enviados a apoyar a algún servicio en su turno.
- Personal de Enfermería con alta médica o con licencia.
- Enfermero profesional que tenga la voluntad de participar en el estudio.
- Personal de enfermería que realiza labores en UCI actualmente.
- Personal de enfermería que tiene una antigüedad laborando como mínimo 6 meses en el hospital.

2.3. Variables de estudio

En la presente investigación se tomará en consideración la variable nivel de estrés debido a su forma de expresar sus resultados finales se considera de tipo cuantitativo y tomando en cuenta sus atributos que tienen se considera una escala de medición ordinal.

Estrés en enfermería

Definición conceptual

Estrés laboral: La OMS logra definir al estrés laboral como la posible respuesta del individuo a las necesidades o a la presión laboral, que no tienen relación con sus conocimientos o habilidades, poniendo a prueba la actitud y capacidad que posee ante algunas situaciones. (23)

Definición operacional

Estrés laboral: Se medirá tomando en cuenta a The Nursing Stress Scale (NSS) y su escala de estrés laboral elaborado por Gray-Toft y Anderson (1998) a los enfermeros y enfermeras de la UCI adultos del hospital.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos (validez y confiabilidad de instrumentos)

La técnica para recopilar datos en el proceso de investigación y desarrollo es la encuesta, será fácil de usar y comprender para los participantes y permitirá obtener muchos beneficios de información en un tiempo corto.

Para medir en los profesionales de enfermería el estrés se utilizará la versión original del cuestionario "Nursing Stress Scale-NSS" realizado por Anderson y Gray (1981), y adaptado al español por Másy Escrib (1998), que se estandarizó y validó por la OMS; Díaz y Gaviria (2013) aplicaron el cuestionario a enfermeros y enfermeras del Hospital Tarapoto en Perú. (23) . La escala consta de 34 ítems, divididos en tres dimensiones: dimensión de ambiente físico (hay 6 ítems), dimensión de ambiente psicológico con 18, y la dimensión de ambiente social final indica que tiene 10 ítems.

El instrumento NSS, se validó el resultado obtenido por la medida de adecuación muestral que es 0.806 ($KMO > 0,5$); por el contrario, se obtiene un coeficiente de significación favorable en la prueba de esfericidad de Bartlett ($\chi^2 = 1863.553$; $gl = 561$; $p < 0.001$). las 2 aplicaciones realizadas determinan la validez del instrumento (ver Anexo E). Respecto a la seguridad que brinda la dimensión de entorno físico, su índice de confiabilidad es de 0.713 ($\alpha > 0.6$); de igual forma, el índice de confiabilidad obtenido por la dimensión de entorno psicológico es de 0,852 ($\alpha > 0,6$). (24)

Preciado M et al, demostró que la Escala de Estrés en Enfermería (NSS) tiene validez constructiva para reconocer la sensación de estrés entre el personal hospitalario. Asimismo, la facilidad de manejo y el tiempo requerido también pueden utilizarse como una herramienta confiable y oportuna para diagnosticar factores de riesgo psicosocial en el trabajo. De esta forma, los profesionales encargados de prevenir los riesgos emergentes pueden implementar intervenciones organizativas o personales para evitar o controlar los efectos adversos del estrés provocado por problemas relacionados con el trabajo. (25)

2.5 Plan de recolección de datos

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se solicitará la autorización para aplicar el proyecto, mediante solicitud dirigida al Director del Hospital San Juan De Dios De Pisco. Luego de contar con el permiso respectivo, se procederá a realizar las coordinaciones con el departamento de enfermería, para poder saber el rol de las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos, se realizará una reunión en el auditorio, que se llevará a cabo en el horario de almuerzo, y las que deseen participar llenaran el cuestionario.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recolección de información se realizará los días libres de las enfermeras que trabajan en la unidad de cuidados intensivos del mes de mayo del 2021. Y de quienes deseen participar del estudio según estudio de inclusión.

2.6 Métodos de análisis estadístico

El procesamiento de la información se realizará de forma manual mediante el software estadístico SPSS los cuales serán procesadas y analizadas estadísticamente.

Como primer punto se realizará el análisis de los datos utilizando en primer lugar la estadística descriptiva, seguida del análisis bivariado para la prueba de hipótesis se aplicará la estadística inferencial. De tal sentido que las tablas y figuras serán representadas e interpretadas, las cuales servirán para el desarrollo de la discusión.

2.7 Aspectos éticos:

Para el proyecto de tesis propuesto se contará con la aprobación previa del comité de ética del Hospital san Juan de Dios Pisco, 2021.

Se respetará el Principio de autónoma mediante el consentimiento informado que faculta a los participantes de poder participar o no del presente estudio, el principio de justicia prevalecerá en cuanto a que el investigador no sacará ningún provecho económico ni de otro tipo en perjuicio de los participantes de él.

El principio de beneficencia prevalece debido a que el estudio representa una posibilidad de que las necesidades emocionales de los profesionales de enfermería de UCI sean atendidas.

El estudio respetará el principio de no maleficencia debido a que no existe ningún riesgo físico, económico ni moral para los profesionales participantes.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2020								2021							
	Agosto				Setiembre				Marzo				Abril			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Reconocimiento del Problema	X	X														
Búsqueda bibliográfica	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X				
Formulación de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X											
Redacción de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación					X	X	X	X								
Formulación de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación					X	X	X	X								
Inspección de la sección introducción: objetivo del estudio									X							
Formulación de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación										X	X					
Formulación de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo										X	X					
Redacción de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos												X	X			
Formulación de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información												X	X			
Redacción de aspectos administrativos del estudio												X	X			
Elaboración de citas bibliográficas												X	X			
Elaboración de los anexos													X	X		
Aceptación del proyecto															X	X

3.2 Recursos financieros

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2020		2021		TOTAL S/.
	AGOSTO	SETIEMBRE	MARZO	ABRIL	
Equipos					
1 laptop	1500				1500
USB	35				35
Útiles de escritorio					
Lapiceros	4				4
Hojas bond A4		10			10
Material Bibliográfico					
Libros	30	30			60
Fotocopias	30	30		10	70
Impresiones	30	10		30	70
Espiralado	5	10		10	25
Otros					
Movilidad	50	20	20	20	110
Llamadas	50	20	10		80
Recursos Humanos					
Digitador	100				100
Imprevistos*		80		80	160
TOTAL	1834	210	30	150	2224

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Luceño L, Martín J, Jaén M, Díaz EM. Evaluación de factores psicosociales en el entorno laboral. *EduPsykhé* 4(1): 19-42. España [Internet] 2005. [Citado el 2 de diciembre de 2020] disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/727/72719114.pdf>
2. Karasek RA. Job demands, job decision latitude, and mental strain: implications for job redesign. *Adm Sci Q.* 1979; 24(2): 285-308. [Internet]. [Citado el 2 de diciembre de 2020] disponible en: <https://doi.org/10.2307/2392498>
3. Karasek RA, Theorell T. *Healthy Work, Stress, Productivity and the Reconstruction of Working Life.* Basic Books: [Internet]. New York; 1990. [Consultado el 4 de diciembre de 2020] disponible en: <https://lib.ugent.be/catalog/rug01:000211014>
4. Trucco B Marcelo, Valenzuela A Paulina, Trucco H Daniela. Estrés ocupacional en personal de salud. *Rev. méd. Chile* [Internet]. 1999 Dic. [consultado el 2020 dic 08]; 127(12): 1453-1461. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98871999001200006&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98871999001200006>.
5. Organización Panamericana de la Salud. Washington DC [Internet]. Junio 2020 [citado 2020 Dic 08]; 127 (12): 1453-1461. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98871999001200006
<https://www.paho.org/es/noticias/17-6-2020-covid-19-afecto-funcionamiento-servicios-salud-para-enfermedades-no>
6. Negeliskii C, Lautert L. Estrés laboral y capacidad para el trabajo de enfermeros de un grupo hospitalario. *Rev. Latino_ Am. Enfermagem.* 2011; 19(3):1-13. [Internet]. 2011 [citado 2020 Dic 08]; 127(12): 1453-1461. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/277251>
7. Guerrer FJ, Bianchi ER. Estrés de los enfermeros de UCI en Brasil. *Rev. Enfermería Global.* 2011; 22:1-9. [Internet]. [Citado 2020 dic 08]. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/121791>

8. Costa BJ, Mombelli MA, Decesaro MN, Pagliarini WM, Marcon SS. Estrés y recursos de enfrentamiento del cuidador en el contexto hospitalario. *Salud Ment.*; 34(2):129-138. [Internet]. 2011 [Citado 2020 Dic 08] Disponible en: <http://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/2449?show=full>
9. Mac Donald A. El estrés laboral en los países europeos y en américa latina. Buenos Aires: Mercosur abc; 2009 julio [Internet]. [Citado 2020 Dic 08]. Disponible en: <http://www.mercosurabc.com.ar/nota.asp?IdNota=2069&IdSeccion=14>
10. Diario Perú 21. El 78% de trabajadores peruanos sufrió de estrés laboral en algún momento [página web de Internet] Lima, Perú: Diario Perú 21; 2009 [Internet]. [Citado 2020 Dic 08]. Disponible en: <http://peru21.pe/noticia/382356/estres-laboral-78-trabajadoresperuanos-lo-sufrio>
11. Kristensen T, Landsbergis P, Johnson, Moncada S, Serrano CI, Experiencias de prevención. Instituto sindical de trabajo, ambiente y salud (ISTAS); 2007. [Internet]. [Citado 2020 Dic 08]. Disponible en: <http://www.istas.net/web/abreenlace.aspx?IdSeccion=5865>.
12. Sánchez vera Katty M., Prevalencia de estrés laboral en el personal asistencial pre hospitalario del programa de sistema de atención móvil de urgencias -Instituto de Gestión de Servicios de Salud (SAMU - IGSS). *Rev enferm Herediana*. 2015;8(2):3-10. Lima 2015 [Internet]. [Citado el 8 de diciembre de 2020] disponible en: https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol8/julio/prevalencia_estres_laboral.pdf
13. El estrés laboral: definición, causas, consecuencias y cómo prevenirlo. Prevecon. Abril 2018. Revista online [internet] [Citado 9 diciembre 2020]. Disponible en: <https://prevecon.org/es/el-estres-laboral-definicioncausas-consecuencias-y-como-prevenirlo/>
14. Rodríguez Carvajal Raquel, Rivas Hermosilla Sara de. Los procesos de estrés laboral y desgaste profesional: diferenciación, actualización y líneas de intervención. *Med. segur. trab.* [Internet]. [Citado 2020 Dic 08]. 57 (Suppl 1): 72-88. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S046
15. Betancourt T, Peláez Flores BI, Herrera M. Estrés laboral en el personal de enfermería del área de UCI durante la pandemia de COVID 19. UNESUM-

- Ciencias [Internet]. 2020 [citado 7 de abril de 2021];4(3):41-0. Disponible en: <http://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/30818>
- . Muñoz C, Rumie H, Torres G, Villarroel K. Impacto en la salud mental de la (del) enfermera(o) que otorga cuidados en situaciones estresantes. Ciencia y enfermería [Internet]. 2015 [citado 08 de diciembre de 2020]; 21(1): 45-53. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v21n1/art_05.pdf
16. Sánchez J. Estrés laboral. Revista Digital Binass Hidrogénesis Vol.8. N°2. 2010 [Internet]. 2015 [citado 08 de diciembre de 2020]; 21(1): 45-53. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/opac-ms/media/digitales/Estr%C3%A9s%20laboral.pdf>
 17. Pérez D, García J, García T, Ortiz D, Centelles M. Conocimientos sobre estrés, salud y creencias de control para la Atención Primaria de Salud. Rev cubana Med Gen Integr [Internet]. 2014 [citado 29 de marzo del 2021]; 30(3): 354-363. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000300009&lng=es.
 18. Ávila J. El estrés un problema de salud del mundo actual. Rev.Cs.Farm. y Bioq [Internet]. 2014 [citado el 29 de marzo del 2021]; 2 (1): 117-125. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2310-02652014000100013&lng=es.
 19. Alvarado Carrasco, Carmen; Rojas Reyes, Jaqueline Estrés en profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencia Covid-19 de un Hospital de Essalud, [Tesis]. Lima 2020 [Internet]. [Citado el 8 de diciembre de 2020] disponible en: http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/518/Alvarado_CR_Rojas_JD_tesis_enfermeria_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 20. Muñoz, c et al. Ansiedad, depresión, estrés y organización de la personalidad en estudiantes novatos de medicina y enfermería. Rev. chil. neuro-psiquiatr. [Internet]. 2015 Dic [citado el 29 de marzo del 2021]; 53 (4): 251-260. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717
 21. Morales M. Nivel de estrés y su vínculo con el desempeño profesional del personal de enfermería del servicio de uci adulto del hospital de emergencias

- Villa El Salvador [tesis de maestría]. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2018 [citado el 08 de diciembre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3342>
22. Ramírez Robles A. Saavedra Acero Lesly Nivel de estrés y relaciones interpersonales en las licenciadas de enfermería del área de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. [Tesis post grado]. Universidad Nacional del Callao. [Internet] Lima. 2018 [citado 08 de diciembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/unac/3291/ramirez%20y%20saavedra_tesis_2018.pdf?sequence=1&isallowed=y
 23. OMS. La organización del trabajo y el Estrés. Servicio de Administración del Trabajo, Inspección del Trabajo y Seguridad y Salud en el Trabajo - LABADMIN/OSH. En: Ginebra en español 2016. [Citado 19 de marzo del 2021]. Disponible en: https://www.who.int/occupational_health/publications/stress/es/
 24. Wazqar D, Kerr M, Regan S, Orchard C. Una revisión integradora de la influencia del estrés laboral y el afrontamiento en el desempeño laboral de las enfermeras work performance. International Journal of Nursing Sciences [Internet]. 2017 [citado 5 de abril de 2021]; 4(4):418-429. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S235201321730114X>
 25. Gray-Toft P, Anderson JG. The Nursing Stress Scale: Development of an Instrument. Journal of Behavioral [Internet]. 1981 [citado 19 de marzo de 2021]; 3(1):11-23. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/BF01321348#citeas>
 26. Preciado M, Ambriz A, Enríquez C, Análisis psicométrico de la escala de estrés para profesionales mexicanos de enfermería. Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud. Vol. 5, Núm. 10 Julio - diciembre 2016. México [Citado 19 de marzo del 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5662128.pdf>

ANEXOS

Anexo A. Instrumento de recolección de datos.

I. PRESENTACIÓN

Sr(a) o Srta.:

Buenos días, soy Judith Flores alumna de la especialidad en cuidados intensivos de enfermería de la Universidad María Auxiliadora, quien viene realizando un proyecto, el cual tiene por objetivo determinar el nivel de estrés en profesionales de enfermería en la UCI del Hospital San Juan de Dios – Pisco, 2021, durante la pandemia COVID 19. Por tal razón solicito su colaboración respondiendo el siguiente cuestionario, que es de carácter individual. La información es de carácter anónimo y confidencial.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Por favor lee detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa (X) la respuesta que crea conveniente. Solicito que responda con precisión y veracidad estas preguntas. Agradezco anticipadamente su participación.

N°	Ítems	Nunca	Rara vez	A menudo	Muy a menudo
1	Interrupciones seguidas en el desarrollo de sus actividades.				
2	Recibe críticas por un superior				
3	Realización de actividades de enfermería que suelen ser dolorosos a pacientes.				
4	Sentirse impotente en el caso de un paciente que no presenta mejoría.				
5	Enfrentamientos con algún superior.				
6	Escuchar a pacientes delirando y hablando sobre su posible muerte.				
7	No tener la oportunidad de comunicarse de manera abierta con compañeros de trabajo sobre problemas existentes en la empresa.				
8	A estado en presencia de la muerte de algún paciente.				
9	Problemas con médicos				

10	Miedo a la posibilidad de cometer errores en realizar su trabajo.				
11	No tener tiempo para compartir con compañeros algunas experiencias vivas durante la guardia.				
12	Muerte de pacientes con los cuales has tenido una afinidad y relación cercana.				
13	El médico no suele estar presente en cuando un paciente está en mal estado ya punto de la muerte.				
14	No estar de acuerdo con algún tratamiento que se le puede dar a los pacientes.				
15	No sentirse capaz ni preparado emocionalmente para ayudar o clamar a los familiares de algún paciente.				
16	No tener la oportunidad de comentar a compañeros de trabajo mis sentimientos negativos sobre algunos pacientes.				
17	Recepción de información pobre o incompleta del médico sobre el estado de algún paciente.				
18	No poder contestar a algunos pacientes de manera satisfactoria sobre su estado, cuando realizan una pregunta.				
19	Generar una decisión asertiva o negativa sobre algún paciente cuando el medico no se encuentra disponible.				
20	Realizar otros servicios de manera temporal con personal insuficiente o no completo.				
21	Ver a un paciente sufrir				
22	Dificultad al realizar el trabajo con compañeros de otros servicios.				
23	Sentirse sin la capacidad necesaria para ayudar al paciente de manera emocional.				
24	Recibir llamadas de atención y críticas de los superiores.				

25	Personal incompleto y turnos desalineados.				
26	El médico realiza un tratamiento no adecuado sobre algún paciente.				
27	Realizar funciones que no tienen que ver con mi función de enfermería.				
28	Tiempos limitados para conversar o dar apoyo a pacientes.				
29	Dificultades para trabajar en ambiente de trabajo con algunas rivalidades.				
30	No poseer tiempo necesario para cumplir todas las funciones netamente de enfermería.				
31	El médico está ausente en una emergencia.				
32	No tener la capacidad de qué decir o hacer para dar motivación a la familia y al paciente sobre su estado médico.				
33	Tener dudas sobre la utilización de algún equipo especializado.				
34	Falta de personal de salud para cubrir el servicio en su totalidad.				

Fuente: Cuestionario de "Nursing Stress Scale-NSS" adaptado al español por Másy Escrib (1998).

Anexo B. Operationalization de la variable.

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
TÍTULO: Nivel de estrés en profesionales de enfermería en la unidad de cuidados críticos de un hospital Público durante la pandemia COVID 19, Pisco 2021								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de estrés	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa	La OMS logra definir al estrés laboral como la posible respuesta del individuo a las necesidades y presiones laborales que no se corresponden con sus conocimientos y habilidades, poniendo a prueba su capacidad para afrontar situaciones.	Se medirá tomando en cuenta a The Nursing Stress Scale (NSS) y su escala de estrés laboral elaborado por Gray-Toft y Anderson (1998) a los enfermeros y enfermeras de la UCI adultos del hospital.	Dimensión de ambiente físico	Interrupciones seguidas en el desarrollo de sus actividades.	6	Nivel alto de estrés	67% – 100%
					Recibe críticas por un superior			
					Realización de actividades de enfermería que suelen ser dolorosas a pacientes.			
					Sentirse impotente en el caso de un paciente que no presenta mejoría.			
					Enfrentamientos con algún superior			
					Escuchar a pacientes delirando y hablando sobre su posible muerte.			
				Dimensión de ambiente psicológico	No tener la oportunidad de comunicarse de manera abierta con compañeros de trabajo sobre problemas existentes en la empresa.	18	Nivel medio de estrés	34% - 66%
			Nivel bajo de estrés	0% - 33%				

A estado en presencia de la muerte de algún paciente.
Problemas con médicos
Miedo a la posibilidad de cometer errores en realizar su trabajo.
No tener tiempo para compartir con compañeros algunas experiencias vivas durante la guardia.
Muerte de pacientes con los cuales has tenido una afinidad y relación cercana.
El médico no suele estar presente en cuando un paciente está en mal estado ya punto de la muerte.
No estar de acuerdo con algún tratamiento que se le puede dar a los pacientes.
No sentirse capaz ni preparado emocionalmente para ayudar o clamar a los familiares de algún paciente.
No tener la oportunidad de comentar a compañeros de trabajo mis sentimientos negativos sobre algunos pacientes.

	<p>Escala de medición:</p> <p>Ordinal</p>			<p>Recepción de información pobre o incompleta del médico sobre el estado de algún paciente.</p> <p>No poder contestar a algunos pacientes de manera satisfactoria sobre su estado, cuando realizan una pregunta.</p> <p>Generar una decisión asertiva o negativa sobre algún paciente cuando el médico no se encuentra disponible.</p> <p>Realizar otros servicios de manera temporal con personal insuficiente o no completo.</p> <p>Ver a un paciente sufrir</p> <p>Dificultad al realizar el trabajo con compañeros de otros servicios.</p> <p>Sentirse sin la capacidad necesaria para ayudar al paciente de manera emocional.</p> <p>Recibir llamadas de atención y críticas de los superiores.</p>	<p>Personal incompleto y turnos desalineados.</p> <p>El medico realiza un tratamiento no adecuado sobre algún paciente.</p>	<p>10</p>	
--	---	--	--	---	---	-----------	--

				Realizar funciones que no tienen que ver con mi función de enfermería.		
				Tiempos limitados para conversar o dar apoyo a pacientes.		
				Dificultades para trabajar en ambiente de trabajo con algunas rivalidades.		
				No poseer tiempo necesario para cumplir todas las funciones netamente de enfermería.		
				El médico está ausente en una emergencia.		
				No tener la capacidad de qué decir o hacer para dar motivación a la familia y al paciente sobre su estado médico.		
				Tener dudas sobre la utilización de algún equipo especializado.		
				Falta de personal de salud para cubrir el servicio en su totalidad.		

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

Usted ha sido invitado a la participación del proyecto de investigación nivel de estrés en profesionales de enfermería en la unidad de cuidados críticos de un hospital público durante la pandemia covid 19, Pisco, 2021, si desea participar o no es necesario dar conocimiento de los siguientes puntos:

Título del proyecto: Nivel de estrés en profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Críticos de un Hospital Público durante la pandemia COVID 19, Pisco, 2021

Nombre de los investigadores principales:

Flores Abarca Luci Judith.

Objetivo del proyecto: Determinar el nivel de estrés en profesionales de enfermería en la UCI del Hospital San Juan de Dios – Pisco, 2021, durante la pandemia COVID 19.

Beneficios de la participación: Conocimiento de los resultados inmediatamente, de manera individual o grupal, esto tendrá un beneficio moral e intelectual, con el fin de mejorar su actitud y actividad profesional.

Incomodidad o perdida: No existe, solo se le pedirá su participación para el desarrollo del cuestionario.

Pago por ser participe: No se le pedirá dinero a cambio por la participación.

Confidencialidad: Las respuestas que usted logre proporcionar estarán protegidas, toda la realización del cuestionario ante la sociedad será anónima.

Dimisión: La persona puede retirarse cuando el desee necesario hacerlo, no se le obligara ni se le castigara con una sanción, si ya no desea participar en este cuestionario.

Consultas post-cuestionario: Si el participante tiene dudas sobre algunas preguntas no realizadas en el cuestionario, podrá mencionarlas a Luci Judith Flores Abarca, coordinadora de estudio.

Contacto con el Comité de Ética: Si el participante voluntario tiene dudas sobre sus derechos o imagina que estos han sido vulnerados puede dirigirse a Luci Judith Flores Abarca, alumna de la Universidad María Auxiliadora, correo electrónico: judithflores1212@hotmail.com

Participación voluntaria:

El participante puede abandonar el cuestionario cuando él lo crea conveniente

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que ha sido de mi comprensión, los puntos mencionados en este formato, y afirmo a ver leído todo y estar de acuerdo de mi participación, en el desarrollo del cuestionario tuve la oportunidad de responder y hacer preguntas, las cuales fueron atendidas y respondidas satisfactoriamente, no fui influenciado por terceros para participar de dicho cuestionario y que mi participación en el cuestionario es de manera voluntaria.