



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDAS ESPECIALIDADES DE ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRURGICO**

**“ESTRÉS LABORAL DEL PROFESIONAL DE
ENFERMERIA DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL
HOSPITAL ADOLFO GUEVARA VELASCO CUSCO-
2022”**

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

AUTOR:

LIC. JANET MERCADO CRUZ.

<https://orcid.org/0000-0003-3399-8631>

ASESOR:

Dr. EDUARDO PERCY MATTA SOLIS

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

2022

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Mercado Cruz Janet , con DNI **45899012** , en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el título de especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico de título "ESTRÉS LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL ADOLFO GUEVARA VELASCO CUSCO-2022", **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 **20%** 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.



Mercado Cruz Janet

DNI 45899012



Dr. Matta Solís, Eduardo Percy

DNI 42248126

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

JANET MERCADO CRUZ

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	18%
2	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias + 1%

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	6
ABSTRACT	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MATERIAL Y METODOS	16
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	20
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	22
ANEXOS	28

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	28
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	29
Anexo C. Consentimiento informado y/o Asentimiento informado	32
Anexo D. Hoja de informe de similaridad.....	33

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de estrés laboral del profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Adolfo Guevara Velasco Cusco-2022

Materiales y métodos: El estudio tiene un enfoque cuantitativo, con un diseño que es no experimental, porque no será manipulada la variable en estudio, también será descriptivo de corte transversal. Se tiene una población y muestra constituida por 28 personas (personal total de enfermería de centro quirúrgico); utilizando la encuesta como técnica y como instrumento a utilizar la Escala de Estrés de Enfermería (NSS), constando de 34 ítems y 3 dimensiones (entorno físico, entorno psicológico y entorno social). Tiene 4 respuesta tipo Likert, del "0" que representa nunca hasta el "3" que significa con mucha frecuencia. Variando el puntaje total de 0 a 102 puntos, un puntaje alto representa más estrés en el profesional de enfermera. **Resultados:** los resultados serán presentados en tablas y gráficos estadísticos utilizando las medidas de tendencia para el análisis cuantitativo. **Conclusiones:** la investigación brindara un panorama sobre el nivel de estrés en las profesionales de enfermería.

Palabras claves: Estrés laboral; enfermería; quirófano (Fuente: DeCS)

ABSTRACT

Objective: To determine the level of work stress of the nursing professional of the surgical center of the Adolfo Guevara Velasco Hospital Cusco-2022

Materials and methods: The study has a quantitative approach, with a design that is non-experimental, because the variable under study will not be manipulated, it will also be descriptive of cross-section. There is a population and sample made up of 28 people (total nursing staff of surgical center). Using the survey as a technique and as a tool to use the Nursing Stress Scale (NSS), consisting of 34 items and 3 dimensions (physical environment, psychological environment and social environment). It has 4 Likert type answers, from the "0" which represents never to the "3" which means very often. By varying the total score from 0 to 102 points, a high score represents more stress for the nursing professional. Results: the results will be presented in tables and statistical graphs using the trend measures for quantitative analysis. Conclusions: the research will provide an overview of the level of stress in nursing professionals.

Keywords: Work stress; Nursing; operating room (Source: MESH)

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), considera al estrés como una reacción frente a la alta demanda del usuario, complicando a nivel psicológico, personal y emocional. Menciona también los países más afectados los cuales son: 75% para México, 73% para China y 59% para Estados Unidos; en los cuales se aprecia un porcentaje alto, a causa de las exigencias y presiones que se enfrentan diariamente en el centro de trabajo (1).

La Asociación de Especialistas en Prevención y Salud Laboral (AEPSAL), el año 2016, menciona lo siguiente: 8 de cada 10 profesionales de enfermería europeos tiene en cuenta que el estrés aumentará significativamente con el paso de los años y recalcando que casi el 60 % de los trabajadores en España experimentó algún tipo de estrés (2).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT), menciona como dato de suma importancia a la empresa Telecom Francia, que tiene responsabilidad en el fallecimiento de 35 trabajadores, teniendo registradas las quejas continuas de la presión laboral, este suceso fue ignorado y pasaron por alto los consejos de 5 profesionales de la salud que en su momento pudieron evitar dichas muertes (3).

El Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional (NIOSH) opina sobre el estrés en el trabajo, este problema afecta a la mayoría de personas en su ambiente laboral, quedando una mínima cantidad de trabajadores con un adecuado manejo del estrés. Esta situación se refleja en su investigación teniendo como dato que el 25% considera la rutina del trabajo como causa de estrés. Al mismo tiempo el 75 % considera que en la actualidad el trabajo genera más estrés (4).

China pudo identificar que las enfermeras tenían un nivel de estrés alto, identificando las causas los "Ambiente de trabajo y recursos" y "Carga de trabajo y tiempo". Teniendo el dato que un 89,2% de trabajadores manifestaron que nunca recibieron capacitaciones ni charlas acerca del manejo de estrés, consideraron un 7,4% de nivel de estrés en una escala de 0 a 10,0 sin estrés y 10 estrés de más alto (5).

Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT), el estrés es una respuesta cognitiva, la cual lastima el bienestar del individuo obligando de forma inocente a presentar decaimiento emocional entre otras manifestaciones del organismo. El informe muestra que el 48,5% sufren de estrés moderado con tendencia que va en subida por la exposición al sobrecargo laboral (6).

España, en 2020 se realizó un estudio en 421 trabajadores sanitarios de Navarra, muestra que el 50% de los que participaron en el estudio sufren de estrés, las mujeres fueron las que presentaron mayor afección, un 32,1% tenían edades de 36 a más, un 25,3% presentan ansiedad, 32,1% insomnio, y por último un 19,5% manifestó niveles de depresión (7).

Un estudio que fue realizado en Estados Unidos en 2016, que buscó examinar el estilo de gestión que usan el profesional enfermero del servicio emergencias, con el fin de solucionar conflictos, del entorno laboral afectando su diario vivir cuenta con 222 personas como población, dicho estudio mostro que más del 70 % de enfermeras experimentaron estrés de forma eventual, y de forma consecutiva un 27% en un nivel muy alto (8).

El estudio de revisión sistemática sobre estrés ocupacional en el servicio de emergencia realizado en Inglaterra, en el año 2017, analizó 25 investigaciones; de los mencionados el 84% fueron de calidad media, 8% fueron de calidad baja y un 8% de alta calidad. Dicho estudio mostro que existe alta demanda laboral y con frecuencia el control en el trabajo es escaso, así como falta de compañerismo, también se evidencio un alto desequilibrio entre esfuerzo y recompensa, con respecto problemas de salud presentaron alto nivel de inequidad. Solo se encontró un estudio que enfocado en la reducción del estrés en enfermeras del servicio de emergencias (9).

En Latinoamérica, los países con mayor estrés son: 63% para Venezuela, 54% para Ecuador y 49% para Panamá, de los cuales el género femenino presenta alto nivel de estrés (44,8%) y en el género masculino (37,6%), una de las causas identificadas del estrés es la alta demanda de pacientes en el trabajo, en la mayoría de los casos el equilibrio emocional se ve afectado, así como el psicológico y mental simultáneamente, eso ocurre por no saber manejar su entorno (10).

Se tienen un estudio elaborado en Colombia con 212 enfermeras participantes, teniendo como resultado el (66%) nivel crítico, (14,2%) nivel alto, (4,7%) nivel medio y el (15,1%) nivel bajo. Concluyendo que se tiene un porcentaje considerado por encima de la media del profesional de enfermería el cual sufre un estrés crítico, la calidad de vida se ve afectada tanto a nivel físico y a nivel mental (11).

Por otro lado, para Ecuador, en base a un estudio que tuvo como interés prioritario el estrés en el profesional de enfermería realizado en 2016, los resultados hallados fueron que (71,9%) nivel de estrés medio, (57,5 %) nivel bajo, y el (14,4 %) un nivel alto; infieren que el porcentaje mayor se concentra en un nivel de estrés medio la cual si no se controla podría escalar a un nivel alto (12).

En (Perú), en base a la realización de un estudio en el centro quirúrgico del Hospital María Auxiliadora a las profesionales de enfermería, la mayoría muestra un nivel alto de estrés (33,3%), un nivel medio con un (50%), y nivel bajo (16,7%), concluyendo a consecuencia del estrés se tienen sentimientos de frustración, temor, soledad, entre otros (13).

En nuestro país, en 2018, en base a su estudio titulado “Nivel de Estrés y relaciones interpersonales en las licenciadas de enfermería del área de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional arzobispo Loayza”, con una muestra de 46 enfermeras, donde se tuvo los siguientes hallazgos:(54,3%) estrés Medio, (23,9%) estrés alto; En el rol interpersonal positivo (56,5%) y el rol interpersonal negativo (43,5%). El hallazgo final fue que se tiene un nivel medio de estrés significativo (14).

En Cusco debido a la emergencia sanitaria por COVID-19 causo un efecto psicosocial en las personas, el personal de salud y los trabajadores de primera línea resultaron los más afectados frente a esta situación que al presentar mayor carga de trabajo, generando mayor estrés laboral y por consiguiente síndrome de Burnout (15).

Teniendo en cuenta la problemática anteriormente descrita sobre el estrés en el profesional de enfermería y las consecuencias que este fenómeno genera en la

salud mental del personal, surge la necesidad de realizar la presente investigación sobre estrés en enfermeras de centro quirúrgico.

El estrés nace de la palabra "Stringi", la cual tiene el significado "estar apretado". Este es un estímulo físico o psicológico que genera tensión mental o reacciones fisiológicas que conllevan a la aparición de diversas enfermedades (16).

El estrés laboral es la respuesta física y emocional de manera nociva del profesional de enfermería, frente a las exigencias laborales, por ello es importante brindar un mejor plan para la atención en el usuario y así disminuir el nivel de estrés laboral de enfermería (7).

El estrés genera un impacto directo en el desempeño laboral esto es un signo o reacción interna del entorno físico, psicológico o social afectando el equilibrio de un individuo, esta situación puede empeorar con el paso del tiempo y la sobre carga de trabajo (17).

Múltiples autores mencionan al estrés laboral en profesionales de enfermería, la causante de generar una serie de reacciones físicas y emocionales las cuales se manifiestan cuando las habilidades y los recursos se desequilibran con las demandas y requerimientos de su trabajo (18).

Esta alteración psicológica con consecuencias físicas en profesionales de enfermería se debe principalmente a la falta de planificación en el trabajo, a incertidumbre producidas por situaciones de emergencia, y la respuesta frente a la efectividad frente a los tratamientos, así como lidiar con los familiares y los conflictos internos propios del trabajo (19).

los tipos de estrés son el estrés positivo y el distrés en el primer caso el individuo interacciona con su estresor, muestra resistencia y prepara al cuerpo y mente, para una función óptima, en estado de estrés. La persona con estrés positivo se caracteriza por resuelve problemas en situación de dificultad. En el caso del distrés este, produce una sobrecarga de trabajo, la cual desencadena un desequilibrio fisiológico y psicológico que genera aparición de enfermedades psicosomáticas. Son estresores negativos un mal ambiente de trabajo, el fracaso, un duelo entre otros. Cuando las demandas al individuo suelen estar por encima

de sus capacidades de afrontamiento, dan como resultado un estrés negativo puede llevar a bajo rendimiento laboral (10).

Dentro del trabajo de las profesionales de enfermería tenemos distintos factores que generan estrés, como los, estímulos ambientales que afectan directamente al trabajador teniendo así el ruido, exposición a contaminarse, etc. Por otra parte, el exceso de actividades, falta de compañerismo entre colegas ausencia de empatía, ayuda mutua entre profesionales. Un factor principal es la injusticia organizacional, al evaluar la equidad en la distribución de obligaciones y deberes del personal de salud (20).

Es de suma importancia satisfacer las necesidades, fortalecer los conocimientos acerca de riesgos que se presentan en el entorno, los cuales deben ser manejados y prevenidos frente al estrés de forma prematura de manera óptima, implementando un autocuidado en todas sus esferas, ya que las profesionales de enfermería están asociadas a riesgos que conllevan una sobrecarga mental que influye en la calidad de atención brindada a los usuarios por parte del personal de salud (21).

El centro quirúrgico posee una infraestructura, equipos, materiales y personal capacitado para la ejecución de procedimientos quirúrgicos. La enfermería quirúrgica requiere altos requisitos técnicos profesionales, contenido de trabajo complejo y alta intensidad de trabajo. Las enfermeras de esta especialidad tienen más probabilidades de tener problemas de salud mental y conciliar el sueño debido al mayor estrés en su labor rutinario (22).

La teoría de Peplau está orientada a desarrollar la solución de problemas de salud de los pacientes a través del proceso interpersonal. Por ello es de fundamental importancia el manejo del estrés del personal de enfermería ya que de esa manera se garantiza una atención de calidad a los pacientes con una relación interpersonal adecuada, sin embargo, esta situación se está viendo afectada por el estrés en el personal de enfermería lo cual interfiere en el desarrollo óptimo de sus funciones (23).

Sanliturk (24) en Turquía, en 2020, con su estudio “Percepción y fuentes de estrés ocupacional en enfermeras de cuidados intensivos durante la pandemia de COVID-19 Turquía 2020” que tuvo como objetivo determinar el nivel de la variable en enfermeras. El enfoque fue cuantitativo, transversal y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 262 enfermeras. Los datos se obtuvieron mediante encuesta en línea y la Perceived Stress Scale-14. Los resultados mostraron el 63% presento estrés moderado, 16,8% estrés bajo y 20,2% estrés alto. Concluyendo que durante el tiempo de pandemia las profesionales de enfermería de cuidados intensivos experimentaron un estrés moderado.

Alharbi (25) en Arabia Saudita, en el 2019, en el estudio “Estrés percibido y estrategias de afrontamiento entre enfermeras de UCI en hospitales terciarios gubernamentales en Arabia Saudita” cuyo objetivo fue la percepción, residencia frente al estrés en el personal de enfermería de cuidados intensivos. Su enfoque fue transversal descriptivo. Tuvo una muestra de 154 profesionales de enfermería se aplicó La Escala de Estrés Percibido-10 (PSS-10) y el Inventario Breve de COPE. los resultados hallados fueron el 87% presento un estrés moderado, 11,7% presentaron un estrés bajo y un 1,3% un estrés severo. Concluyeron que enfermeras que atienden a pacientes críticos experimentaron un estrés moderado.

Luna (26), Bolivia, en 2020, con su estudio “Factores predisponentes del síndrome de burnout en instrumentadoras(es) quirúrgicas, hospital atención integral General Obrero la Paz”, cuyo objetivo fue determinar los factores que influyen en su variable. Teniendo un enfoque cuantitativo transversal y correlacional participando 27 profesionales de enfermería, se aplicó el cuestionario de Maslach, tuvo los siguientes resultados, el (100%) eran mujeres (70%) son casadas, y el (85%) tienen contrato fijo. Concluyeron que los factores condicionantes a estrés son el estado civil, la edad entre otros.

Albinacorta (27), Perú, en 2017, con su estudio “Nivel de estrés laboral del personal de enfermería de centro Quirúrgico del Hospital José Agurto Tello Chosica” su objetivo fue el mencionado su título, siendo un estudio de tipo cuantitativo, con un método descriptivo de corte transversal y una muestra conformada por 30 personas, se obtuvo como resultados que el 60% tiene

estrés medio, 33% estrés bajo y 7% estrés alto, 37% tienen un nivel medio de agotamiento, 57% nivel bajo de agotamiento y un 3% un nivel alto de agotamiento, se concluyó que se tiene un nivel medio y bajo respectivamente para el estrés laboral como para el agotamiento emocional.

Luque (28) Perú en 2018 con su estudio “nivel de estrés laboral en enfermeras del policlínico Peruano Japonés. 2017” el cual tuvo como objetivo determinar el nivel de su variable. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal con 18 enfermeras como muestra, aplicando el instrumento de Maslach Burnout Inventory. Obteniendo así lo siguiente el 61,1% estrés medio el 16,7% un nivel bajo. Se tiene como conclusión un estrés laboral medio.

Flores (29) Perú en el 2021 en su estudio “Estrés del personal de enfermería en centro quirúrgico del instituto médico de Miraflores” tuvo como objetivo determinar el nivel de las variables. Empleo la metodología descriptiva correlacional experimental y transversal. Se usó como instrumento aplicado el cuestionario The Nursing Stress Scale. Llegando a la conclusión los factores tanto familiares como personales son los accionantes del estrés en enfermeras.

Resaltar que el presente estudio que se encuentra incluidas en las prioridades establecidas por el instituto nacional de salud (INS) el cual se enfoca en el recurso humano en salud, siendo el bien no material más valioso que debemos cuidar. En base a la recopilación señaladas anteriormente revelan que la profesión de enfermera tiene demasiado estrés, por las actividades características que realiza al tener frecuentemente relación directa con los pacientes y sus familiares prestando atención sanitaria a una cantidad relevante de personas. Por tal motivo será de suma importancia efectuar este estudio que nos permitirá obtener información importante y actual sobre la situación del estrés y el profesional de enfermería, de tal manera se tendrá un panorama real del problema.

A nivel teórico la investigación se desarrolla en base a una de las patologías que en la actualidad afecta y se encuentra en aumento en los profesionales de enfermería, se tendrá como resultados la realidad del nivel de estrés que se viene dando en el personal de servicio en el centro. Para lo cual se utilizará teorías relacionadas al estrés.

A nivel practico podrá ser de utilidad para el profesional que tiene bajo su cargo la gestión de servicio, identificar y así actuar de forma oportuna en bien del profesional enfermero que presente señales de alerta que afectase su salud mental y bienestar.

A nivel metodológico, la presente investigación cumple los pasos del método científico y así poder dar respuesta a la problemática de investigación, además se utilizará un instrumento validado, en el contexto internacional y nacional.

El objetivo general de la presente investigación es determinar el estrés laboral del profesional de enfermería de centro quirúrgico del hospital Adolfo Guevara Velasco Cusco, 2022.

II. MATERIAL Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACION

El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, por su recolección de datos y medición de la variable, el diseño es no experimental, descriptivo y de corte transversal, ya que en la investigación no se realiza manipulación de la variable y se analizará en un solo momento. Es transversal por que la variable será medida en un determinado tiempo y lugar, obteniendo datos reales (22).

2.2 POBLACION

En el estudio se trabajará con una población finita, se tiene un total de 28 profesionales de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico del hospital, Adolfo Guevara Velasco Cusco 2022. Se obviaré el muestreo ya que se trabajará con toda la población.

cada participante debe cumplir criterios de inclusión señalados a continuación.

Criterios de Inclusión:

- Las Enfermeras del Centro Quirúrgico, que firmen dando su consentimiento informado.
- Aquellas enfermeras que se encuentran laborando en el hospital Adolfo Guevara Velasco
- Las Enfermeras que se encuentran laborando en todo el servicio de Centro Quirúrgico.

Criterios de exclusión:

- Las profesionales de enfermería que no deseen participar en el desarrollo de la encuesta.
- Personal de enfermería que se encuentre ausentes por motivos diversos.

En cuanto al muestra se tendrá una técnica no probabilística por conveniencia, pues se admitirá al total de la población (muestra censal) que labora en centro quirúrgico que desee participar en el estudio (30).

2.3. VARIABLE DEL ESTUDIO

Se tiene la variable estrés laboral, la cual es una variable cualitativa según su naturaleza con una escala de medición es ordinal.

Definición conceptual: Se da en el profesional de enfermería como la respuesta física y emocional de manera nociva, frente al desempeño laboral diario, es de suma importancia brindar un plan adecuado en la atención del usuario y así bajar el estrés laboral enfermería (7).

Definición operacional: Tiene respuesta de manera física y emocional, a consecuencia que las actividades que se realizan se dan de manera desordenada, por la falta de recursos, y distribución (ambiente físico, psicológico y social), el cual será medido por la Escala de Estrés de Enfermería empleando The Nursing Stress Scale (NSS).

2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICION

La técnica empleada será por medio de la recolección de datos, utilizando para lo cual una encuesta (el cual es usada a la vez en estudios cuantitativos y descriptivos), ya que es de fácil entendimiento y empleo en estudios de investigación, la cual es aceptada por los investigadores, teniendo como finalidad la búsqueda de información (22).

Instrumento de recolección de datos:

Fue desarrollado por: Pamela Gray-Toft y James G. Anderson, el año de 1981, con el nombre "The Nursing Stress Scale" (NSS), adaptada el año de 1988 al español por Max y Escriba, siendo traducida por dos enfermeras bilingües con origen norteamericana y española. La cual está conformada por 3 dimensiones: psicológico, social y ambiente físico, consta de 34 preguntas y sus ítems son: nunca (0), a veces (1), frecuentemente (2), muy frecuentemente (3). Dando, un resultado entre 0 y 102 al sumar las respuestas, con un promedio de 10 minutos aproximadamente en su aplicación.

2.4.3 Validez y confiabilidad de instrumento de recolección de datos:

Fue validada y aplicada por Quispe (23) de Perú, con una validez mediante el juicio de expertos, dando la aceptación para empleabilidad del instrumento. Empleando el coeficiente Alfa de Crombach para su confiabilidad, consta de 45 Enfermeras como población, se tiene una valoración del 0.922, lo que nos indica un instrumento muy confiable.

2.5 PLAN PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previos para la recolección de datos

Se debe tramitar mediante mesa de partes la recolección de datos, con una carta de solicitud y así tener una aprobación dentro de la institución, en base al plan de trabajo, respetando los acuerdos dados en base a la documentación de la Universidad María Auxiliadora.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Se realizará en el mes de enero del 2022, en un periodo de 3 días consecutivos, se brindará en su totalidad al profesional de Enfermería que labora en el hospital Adolfo Guevara Velasco Cusco, dentro del área Centro Quirúrgico, la cual está conformada por 28 Enfermeras. Con un tiempo aproximado por turno de 10 a 20 minutos aproximadamente.

2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADISTICOS

Inmediatamente terminando la recolección de datos se digitalizará la información en Excel y será exportada al SPSS versión 24.0. Se usará estadística descriptiva ya que es una investigación de diseño descriptivo-cuantitativo, se tendrán los resultados proporcionados por el SPSS, luego ellos serán interpretados en base a los indicadores dados por el objetivo general y específicos.

2.7 ASPECTOS ETICOS

La presente investigación tiene los siguientes principios éticos:

Principio de autonomía:

Se mantiene la autonomía y la capacidad del profesional de enfermería en la toma de decisiones la cual será de libre albedrío (30).

Este principio será un pilar principal en este estudio, abordando al personal de enfermería, respetando la voluntad de libre participación y conocimiento de los pormenores del estudio a realizar.

Principio de beneficencia

El beneficio logrado con este estudio será el de contribuir información para mejorar la situación de todo colaborador dentro de la investigación lo cual llamara su interés ya que se busca encontrar su seguridad, protección y contribuir con el bienestar de manera activa sin causar ningún perjuicio (31).

Se informará al profesional de enfermería las conclusiones del presente estudio. La cual nos permitirá orientar mejores estrategias ante el estrés.

Principio de no maleficencia

Es importante indicar que el presente estudio no causara daño alguno de manera intencional, teniendo sumo cuidado con las negligencias, evitando y rechazara lo malo (30).

Se informará en su totalidad al profesional de enfermería del presente estudio y de lo importante de su colaboración, evitando malestares cuidando su integridad.

Principio de justicia

Se mantendrá una ética de investigación, respetando a las personas sin tener privilegio alguno, en busca mediante la distribución equitativa de la solidaridad social, promoviendo la aplicación de lo correcto (32).

A los participantes en su totalidad (profesionales de enfermería) serán tratados con el debido respeto que se merecen, tratándolos con empatía y por igual, no existirá discriminación alguna.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2021																			
	AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	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	X							
Elaboración de aspectos administrativos del estudio									X	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																				

3.2 Recursos Financieros

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2021				TOTAL
	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	s/.
Equipos					
1 laptop	1000				1000
USB	30				30
Útiles de escritorio					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
Material Bibliográfico					
Libros	60	60	10		130
Fotocopias	30	30	10	10	80
Impresiones	50	10		30	90
Espiralado	7	10		10	27
Otros					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
Recursos Humanos					
Digitadora	100				100
Imprevistos*		100		100	200
TOTAL	1430	270	50	170	2000

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Sensibilizando sobre el Estrés Laboral en los Países en Desarrollo. Ginebra – Suiza: OMS;2020 [acceso 10 de febrero del 2022] [Internet] Disponible en: https://www.who.int/publications/i/item/9789240003927?gclid=Cj0KCQj4SBhCgARIsAAlegrVlyjzcsK76Z_nFVRcBACbcxXeOjzTxjksBxWcuc_WeBjAMvJwBTQEaAu-NEALw_wcB
2. Asociación de Especialistas en Prevención y Salud Laboral. La Guía para combatir el estrés laboral. Guías Prácticas. 2016 [acceso 16 diciembre 2020]. [Internet]. Disponible en: https://www.who.int/publications/i/item/9789240003927?gclid=Cj0KCQ_4SBhCgARIsAAlegrVlyjzcsK76Z_nFVRcBACbcxXeOjzTxjksBxWcuc_WeBjAMvJwBTQEaAu-NEALw_wcB
3. Organización Internacional de Trabajo. Estrés en el Trabajo, un reto colectivo [Internet]. Ginebra, 2016. [acceso 8 de diciembre 2021] Disponible en: <https://www.ilo.org/public/libdoc/ilo/2016/490658.pdf>
4. Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional (NIOSH). El Estrés En el Trabajo. Centros para el Control y Prevención las Enfermedades (CDC) [Internet]. Estados Unidos 1999 [acceso 8 diciembre 2021] Disponible en: https://www.cdc.gov/spanish/niosh/docs/99-101_sp/default.html
5. Yau S., Xiao Y., Lee L., Job stress among nurses in China. Appl Nurs Res [Internet]. 2012 [acceso 8 diciembre 2021];25(1):60–4. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/289145278>
6. Organización Internacional de Trabajo. Estrés Laboral [Internet]. Ginebra, 2012. [acceso 20 de octubre 2022] Disponible en: http://www.ilo.org/public/libdoc/ilo/2012/112809_9_span.pdf

7. Habib Y, Yunes P. Hedayat S, Thomas P. Amirhossein S. Pubmed. El impacto del estrés en la función corporal: una revisión, [Internet].2017 [Citado 12 diciembre 2021] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28900385/>
8. Johansen M, Cadmus E. Conflict management style, supportive work environments and the experience of work stress in emergency nurses. PubMed [Internet]. 2016 [Citado 12 de diciembre]; 211–8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25846993/>
9. Basu S, Qayyum H, Mason S. Occupational stress in the ED: A systematic literature review. Emerg Med J [Internet]. 2017 [acceso 27 diciembre 2021];1–2. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27729392/>
10. Mejía, R. Chacon J. Factores asociados al estrés laboral en trabajadores de seis países de Latinoamérica. Rev Asoc Esp Med Trab [Internet]. 2019 [acceso 27 diciembre 2021];28(1):204–11. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/medtra/v28n3/1132-6255-medtra-28-03-204.pdf>
11. Herazo, Y. Lastre G. Estresores laborales en el personal de enfermería de unidades de cuidados intensivo. Latinoam Hipertens [Internet]. 2018 [acceso 27 diciembre 2021];13(5):5–11 Disponible en: https://www.revhipertension.com/rlh_5_2018/estresores_laborales_en_el_personal.pdf
12. Velásquez F, Villavicencio D, Nivel de estrés laboral en profesionales de la salud y su relación en el desempeño laboral en el hospital Luis Gabriel Dávila durante el periodo de 2016. ciudad de Tulcán, Ecuador, 2016. (tesis de medicina): Universidad Católica del Ecuador, Facultad Ciencias Médicas; 2016 Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/13896>

13. Garavito Y, Nivel de estrés en enfermeras del centro quirúrgico del Hospital María Auxiliadora, Lima 2014. [tesis de especialidad]. Lima-Perú: Universidad Mayor de San Marcos 2015;100. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13540#:~:text=En%20relaci%C3%B3n%20al%20nivel%20de,16.7%25%20\(5\)%20bajo](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13540#:~:text=En%20relaci%C3%B3n%20al%20nivel%20de,16.7%25%20(5)%20bajo).
14. Ramírez 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): Universidad Nacional del Callao, Facultad de Ciencias Médicas; 2018 disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/>
15. Galiano A, Estrés laboral y síndrome de burnout en el personal de salud del hospital Antonio Lorena durante la pandemia por covid-19. cusco 2021(tesis de enfermería): Universidad Nacional San Antonio Abad del cusco. Disponible en: http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/5804/253T20210122_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Mojinyinola J. Effects of job stress on health, personal and work behaviour of nurses in public hospitals in Ibadan Metropolis, Nigeria. European Journal of Scientific Research [revista en Internet] 2008 [acceso 20 de diciembre de 2021]; 21(2): 346-352. Disponible en: <https://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.597.3311&r=rep>
17. Appley M, Trumbull R. Development of the Stress Concept. In: Dynamics of Stress. [Internet] New York - Estados Unidos; 1986. [acceso 20 de diciembre de 2021]; 3–18. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7188504.pdf>
18. El Dahshan M, Hafez S. Effect of Job Related Stressors on Nurses' Job Satisfaction in El - Shatby Maternity University Hospital, Alexandria, Egypt. The Egyptian Journal of Community Medicine [revista en Internet] 2014 [acceso 20 de diciembre de 2021]; 32(2): 1-18. Disponible en:

<https://www.semanticscholar.org/paper/Effect-of-Job-Related-Stressors-on-Nurses%27-Job-in-%2C-Dahshan-Hafez/3bd22da06f7772ab998d980479ae9dfdf015d77b>

19. Luan X, Wang P, Hou W, Chen L, Lou F. Job stress and burnout: A comparative study of senior and head nurses in China. *Nursing and Health Sciences* [revista en Internet] 2017 [acceso 2 de febrero de 2021]; 19(2): 163-169. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28139874/>
20. Huamán, O. Prado P. Nivel de estrés y desempeño laboral en el personal de salud del servicio de centro quirúrgico del hospital regional, Miguel Ángel Mariscal Llerena, Huamanga, Ayacucho 2017. Universidad Nacional del Callao [Internet]. 2019; 2019:1–37. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/ppc.12606>
21. Saravia C. Relación entre estrés y calidad de vida en profesionales del área psicogeriatrica como medidor de intervención para mejora en el clima laboral. *Gerokomos* [Internet]. 2016;27(2):48–52. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2016000200003
22. Kawaguchi AL, Kao LS. Teamwork and Surgical Team–Based Training. *Surgical Clinics of North America* [revista en Internet] 2020 [acceso 18 diciembre de 2021]; 101(1): 15-27. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33212076/>.
23. Amick., B. Stanislav., K. Estres laboral. *Epidemiol Work Relat Dis Second Ed* [Internet]. 2016 [acceso 25 diciembre 2021];283–308. Disponible en: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/documents/genericdocument/wcms_475146.pdf
<http://scielo.isciii.es/pdf/medtra/v28n3/1132-6255-medtra-28-03-204.pdf>

24. Sanliturk D. "Percepción y fuentes de estrés ocupacional en enfermeras de cuidados intensivos durante la pandemia de COVID-19 Turquía 2020" [Internet]. diciembre de 2021 disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0964339721000963>
25. Alharbi H. "Estrés percibido y estrategias de afrontamiento entre enfermeras de UCI en hospitales terciarios gubernamentales en Arabia Saudita" [Internet]. Disponible en:
<https://www.annsaudimed.net/doi/10.5144/0256-4947.2019.48>
26. Luna N, Factores predisponentes del Síndrome de Burnout en instrumentadoras (es) quirúrgicas, Hospital Atención Integral General Obrero N°1 CNS, primer trimestre gestión 2020. (tesis de especialidad): Universidad Mayor de San Andrés facultad de medicina, enfermería, nutrición y tecnología médica unidad de postgrado, (acceso el 20 de octubre del 2022). Disponible en:
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24863/TE-1688.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Albinacorta K. Nivel de estrés laboral del personal de enfermería de centro quirúrgico del hospital José Agurto Tello Chosica, 2017 (tesis de segunda especialidad en enfermería) disponible en:
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7183>
28. Luque N. Nivel de estrés laboral en enfermeras del policlínico Peruano Japones .2017 (tesis de segunda especialidad) disponible en:
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7856>
29. Flores Y. Estrés del personal de enfermería, centro quirúrgico del instituto médico de Miraflores, Lima2021. (tesis de segunda especialidad) disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/544/FLORES%20FIGUEROA%2C%20YENIFER%20-%20T.%20ACADEMICO.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

30. Hernández R. metodología de la investigación. sexta edición. Hernández R, editor. Best seller; 2014. 600 p.
31. Argueda O. El Ángulo del Investigador Elementos básicos de bioética en investigación. Acta méd costarric [Internet]. 2010 [Citado 14 noviembre 2021]; 52(2):76–8. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022010000200004
32. Gaudlitz M. Reflexiones sobre los principios éticos en investigación biomédica en seres humanos. Rev Chil Enfermedades Respir [Internet]. 2008 [Citado 04 Diciembre 2021];24(2):138–42. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482008000200008

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 de centro quirúrgico, 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	69 a 102 puntos 35 a 68 puntos 0 a 34 puntos
				Ambiente psicológico	Muerte y sufrimiento	18 ítems (3,4,6,7,8,11,12,13,15,16,17,18,21,23,26,31,32,33)		
					Falta de apoyo del personal			
Ambiente social	Conflicto con los médicos	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. PRESENTACION

Buenos días, soy licenciada de enfermería estudiante de post grado en la especialidad Centro Quirúrgico, de la Universidad María Auxiliadora, y pido por favor colaboren en facilitarme información que permita determinar el nivel de estrés en el personal de enfermería frente a la situación de emergencia sanitaria en su área del Hospital Adolfo Guevara Velasco (EsSalud Cusco). No dude en consultar ante cualquier interrogante que se le presente.

II DATOS GENERALES

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 34 enunciados, indicar con una (X) la mejor respuesta que se refleje a su realidad de su área actual. Tendrá en cuenta que se mantendrá la confidencialidad de sus respuestas.

MARQUE UNA SOLA RESPUESTA

N.º	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 médico	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 (Ejemplo: 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 por un paciente	0	1	2	3
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/os y/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/os y/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 laboral del Personal de Enfermería de Centro Quirúrgico del hospital Adolfo Guevara Velasco Cusco 2021.

Nombre de los investigadores principal: Janet Mercado Cruz

Propósito del estudio: Determinar el Estrés laboral del Personal de Enfermería de Centro Quirúrgico del hospital Adolfo Guevara Velasco Cusco 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 Janet mercado cruz coordinador de equipo (teléfono móvil N.º 983105259) o al correo electrónico: janetmercadocruz@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.