



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

“NIVEL DE ESTRÉS EN PROFESIONALES DE
ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS CRÍTICOS
DE UN HOSPITAL PÚBLICO DURANTE LA PANDEMIA
COVID 19, PISCO 2022”

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

AUTOR:

LIC. GARCÍA SIFUENTES, ERIKA ISABEL

<https://orcid.org/0000-0003-4310-438X>

ASESORA:

MG. PURIZACA CURO, ROXANA MARISEL

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

LIMA – PERÚ

2022

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **García Sifuentes , Erika Isabel** ,con DNI **45350281**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el **Título de especialista en Enfermería en Cuidados intensivos** (grado o título profesional que corresponda) de título **“Nivel de estrés en profesionales de Enfermería en la unidad de cuidados críticos de un Hospital Público durante la pandemia Covid 19, pisco 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 **10%** 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.



García Sifuentes, Erika Isabel
DNI:45350281



Purizaca Curo, Roxana Marisel
DNI: 02894992

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

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

INFORME DE ORIGINALIDAD – TURNITIN

erika_isabel_garcia_sifuentes_revision_turnitin.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%	10%	3%	4%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante	1%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	6
ABSTRACT.....	7
I. INTRODUCCIÓN.....	2
II. MATERIAL Y MÉTODO	17
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	23
ANEXOS	30

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Matriz de operacionalización	31
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	33
Anexo C. Consentimiento informado	36
Anexo D. Hoja de informe de solicitud	39

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de estrés de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados críticos de un hospital público durante la pandemia Covid 19, Pisco 2022. **Materiales y método:** enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo, transversal y no experimental. Las unidades muestrales estarán compuestas por 60 profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Críticos de un Hospital Público. El instrumento validado previamente, denominado Escala de Evaluación del Estrés Laboral en Enfermeras - Nursing Stress Scale (NSS) conformado por 33 ítems, elaborado bajo la escala Likert con los valores de (Nunca: 1, Casi nunca: 2, A veces: 3, Casi siempre: 4 y Siempre: 5). **Resultados:** serán presentados en tablas y gráficos estadísticos, utilizando las medidas de tendencia central para el análisis cuantitativo. **Conclusiones:** La indagación brindará datos que contribuirán en contrarrestar el nivel de estrés en los profesionales de enfermería, que repercute en la calidad de servicio que se les brinda a los pacientes de Unidad de Cuidados Críticos de un Hospital Público durante la Covid 19.

Palabras clave: Nivel de estrés, profesionales de enfermería, Unidad de Cuidados Críticos, Covid 19 (DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine the level of stress of nursing professionals in the critical care unit of a public hospital during the Covid 19 pandemic, Pisco 2022.

Materials and method: quantitative research approach, descriptive, cross-sectional and non-experimental design. The sample units will be composed of 60 nursing professionals from the Critical Care Unit of a public hospital. The previously validated instrument, called the Nursing Stress Scale (NSS), comprised of 33 items, elaborated on a Likert scale with values of (Never: 1, Almost never: 2, Sometimes: 3, Almost always: 4 and Always: 5). **Results:** the results will be presented in statistical tables and graphs, using measures of central tendency for quantitative analysis. **Conclusions:** the research will provide data that will contribute to counteracting the level of stress in nursing professionals, which has an impact on the quality of service provided to patients in the Critical Care Unit of a public hospital during Covid 19.

Key words: Stress level, nursing professionals, Critical Care Unit, Covid 19 (DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

El estrés es considerada como una enfermedad que comúnmente las personas llegan a padecer en algún punto de su vida en diferentes contextos, tales como el familiar y el laboral (1). Este último se suscita mediante un accionar ante los requerimientos exigentes demandados en el centro de labores, las cuales en ayuda de la falta de control para tomar decisiones en el centro de labores hacen que se genere tensión en los colaboradores, causando una respuesta emocional, fisiológica y conductual altamente patógena, el cual influye en la ejecución de sus actividades tanto funcionales como no funcionales y en los resultados de estos (2).

Por lo que a nivel mundial en España, uno de los aspectos que acrecentó el padecimiento de estrés en los trabajadores fue la aparición de la Covid – 19, específicamente afectando en su mayoría a los profesionales de salud, quienes son los que atendían en primera fila a los casos positivos a la enfermedad, eventualidad que incluso hizo que los recursos de los hospitales de las unidades de cuidados intensivos se adapten progresiva a la demanda del número de casos positivos y confirmados, propagándose de las salas de otras especialidades o áreas como el de la adquisición de más camillas de lo usual (3).

En Estados Unidos, se reportó mediante la aplicación de un cuestionario que, el 71% del personal enfermero ha reportado estar estresado, hecho que es afectado por factores relacionados con la misma organización, siendo en este caso el inadecuado pago que reciben y la apreciación percibida por ellos mismos, indicadores que pueden aumentar en un estado de emergencia, tal y como pasó con la pandemia (4).

En Egipto, se denotaron las causantes del padecimiento de estrés, siendo estas la sobrecarga laboral, sobrecarga cuantitativa, responsabilidad por la vida de los individuos y falta de control percibido, obteniendo un 84.15%, 76.8%, 69.5% y 63.41% respectivamente, del mismo modo, se evidenció cansancio emocional en un 80%, estadísticas que son críticas ante el problema esencial que es el padecimiento de estrés en el personal enfermero, afectando así, el desempeño de sus actividades de manera correcta (5).

En Arabia Saudita, se reportó mediante la percepción del personal de enfermería un 87% de estrés moderado, pues uno de los causantes más relevantes fueron la creencia en la religión y la desvinculación conductual, mientras que, el consumo de sustancias y la autoculpabilidad no fueron muy demandados (6).

En Bangladesh, se reportó el padecimiento de estrés en diferentes aspectos, tales como el estrés físico, en el que se determinó un total de 72% del personal enfermero, además, se presentó el estrés psicológico en un 64%, finalizando así con el padecimiento de estrés general en un 90%, estipulando así un alto nivel de estrés entre las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos (7).

A nivel de Latinoamérica, en México, se apreció el mismo impacto, en el que el nivel de estrés que se manifestaba en el personal de enfermería se había incrementado considerablemente, debido a que se enfrentan a situaciones que son complejas y a la vez estresantes debido al contexto en el que se encuentran, es decir, bajo una enfermedad latente considerada como pandemia (8).

En Ecuador, en un estudio se evidenció que el nivel de prevalencia de estrés en el profesional enfermero de un hospital fue de 21%, especificando que uno de los factores que más se dio fue la “Carga laboral” y “Muerte y sufrimiento”, aspectos que han superado el 50% de nivel de frecuencia de estrés (9).

Del mismo modo, en el Hospital de Especialidades Calos Andrade Marín, se ha evidenciado que el nivel de estrés se encuentra en un nivel moderado con 72.97%, precisando que, este índice valorativo es cambiante según el tiempo de jornada laboral, pues en lo que tiene 24 horas trabajando en un día, presentan tener mayor nivel de estrés, a diferencia de lo que trabajan solo 12 horas, siendo de un 27.03% (10).

En Brasil, mediante un estudio se pudo evidenciar a través de diversas pruebas el nivel de estrés en el personal de enfermería, siendo en primera instancia el test de Baccario, en el que se determinó un nivel de estrés moderado con 70.8%, en cuanto al nivel de estrés presentado en el trabajo fue de nivel leve con un 66.7%, finalmente, se mostró mediante el cuestionario de Jbeili un estado inicial de padecer síndrome de burnout en un 68.1% precisando que, en la fase considerable, solo se ha manifestado un 31.9% (11).

Por su parte, en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales del Servicio Desconcentrado Hospital Pediátrico en Colombia, se observó que un 40% de los profesionales de enfermería posicionaron a un nivel elevado al ambiente físico como estresor laboral, un 90% colocaron al ambiente psicológico como estresor laboral a un nivel elevado y moderado, y un 65% de los enfermeros ubicaron al ambiente social como estresor a nivel moderado (12).

A nivel nacional, se ha evidenciado que el 40% del profesional enfermero presenta tener estrés en un nivel medio, siendo principalmente esto causado por padecer de sobrecarga laboral, eventualidad que provoca que en la mayoría de día no laborables por los profesionales de enfermería es provocada por el padecimiento de estrés (13).

Del mismo modo, en una indagación desarrollada en la ciudad de Trujillo, se evidenció que en el Hospital de I – red asistencial La Libertad EsSalud, el personal enfermero está padeciendo de un nivel de estrés bajo con un 53.2, sin embargo, existe cierto nivel de estrés categorizado en alto, el cual se encuentra conformado por el 46.8%, el cual viene siendo una cifra considerable al ser tratada (14).

En Chimbote, se determinó que el nivel de estrés percibido en las enfermeras del servicio UCI fue alto con un 63.3%, pues sus principales incidentes se relacionaban con la carga laboral, los conflictos que se suscitaban de manera interpersonal y la falta de integración en los equipos (15).

En Lima, precisamente en el Hospital Nacional Dos de Mayo, el personal de enfermería de la unidades de cuidados intensivos ha presentado padecer de un nivel alto de estrés con un 54.4%, hecho que es ocasionado por la exposición frecuente a los factores estresores, los cuales afectan desfavorablemente al personal de enfermería (16).

Asimismo, en el Hospital III - Essalud en la ciudad de Puno se determinó que en las áreas críticas el componente estresor común es el ambiente psicológico, de forma tal que dicho centro hospitalario constituye un entorno estresante para el profesional de enfermería pues además de ser una ocupación angustiante y

agotadora, dichos profesionales se encuentran diariamente expuestos y en primera línea ante situaciones complicadas y de riesgo (17).

De lo anterior, el agotamiento de las enfermeras es un problema de salud internacional, latinoamericano y nacional. Por lo tanto, es necesario realizar y fomentar actividades que coadyuven a contrarrestar la carga laboral, preocupación y demás con el propósito de que el nivel de estrés sea mucho menor o llevadero.

Respecto al marco teórico, se da a conocer teorías y conceptos relevantes en relación al tema, partiendo por conocer que el Estrés, Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (18), describió el estrés como un conjunto de respuestas fisiológicas por las que el cuerpo de un individuo se prepara para emprender algún tipo de acción; en otras palabras, el estrés es un sistema de alerta completamente biológico necesario para la supervivencia; por lo tanto, la presencia de cualquier cambio o situación diferente que surja provocará estrés; aunque también depende del bienestar físico, psíquico y social del individuo.

Además Herrera y col (19) manifiestan que es considerada como la sobrecarga de la persona, la misma que depende de las exigencias de la situación y los recursos con los cuales dispone la persona para ponerlas en marcha o afrontarlas. En otras palabras, se entiende por estrés al estado de tensión física y emocional que es causado por las reacciones de un determinado estímulo o presión.

Lemos y col (20) sostienen que se refiere al sentimiento que presenta la persona en cuanto a la tensión física o emocional, la cual es causada por cualquier situación o pensamiento que haga sentir a la persona frustrada, nerviosa o enojada. El estrés es la respuesta fisiológica a una situación exigente. En pequeñas dosis, el estrés puede ser útil, como cuando te impulsa a tomar precauciones que te mantienen a salvo o te motiva a terminar una tarea importante a tiempo. Sin embargo, el estrés prolongado puede ser perjudicial para la salud.

Félix y col (21) señalan que es el suceso adaptativo que ayuda a la supervivencia, el estrés se concibe como un esfuerzo que provoca cansancio

para restablecer un equilibrio perdido, debido a que el sujeto percibe el suceso como algo aterrador que hará inobservable el futuro.

Las dimensiones de nivel de estrés, esta conformada por el Ambiente físico, que puede definirse como la respuesta fisiológica que se produce cuando el cuerpo se enfrenta a una situación de estrés. Después de estar expuesto al estrés, el cuerpo de un individuo pasará por una serie de respuestas que finalmente resultan en la rápida activación del sistema neurológico (22). Asimismo, el ambiente físico entre sus indicadores alude a la carga de trabajo, a la misma que el profesional de enfermería es sometido constantemente al brindar un servicio en una determinada o múltiples áreas (23).

Respecto a la segunda dimensión Ambiente Psicológico, tiene sus raíces en la lucha del individuo por adaptarse a nuevas circunstancias que pueden ser objetiva o subjetivamente perjudiciales para su bienestar, pero sobre las que tiene poca o ninguna influencia, o de las que ni siquiera se da cuenta que son contraproducentes (22). Incluye la mortalidad, la disposición, el apoyo y la incertidumbre sobre el tratamiento como signos, todos ellos pronunciados por la enfermera a medida que se desarrollan sus cuidados (23).

Y por último la dimensión Ambiente Social, que incluye cualquier cosa -persona, lugar, cosa u otra persona- que el individuo evaluado percibe como una fuente de estrés. Esto significa que el término "entorno social" se refiere a todo lo que le sucede a una persona y tiene un efecto en su cuerpo (22). Esta dimensión consta de los indicadores tales como conflictos con los médicos, enfermería y supervisores; que sin duda en el transcurso del desarrollo de las actividades por diferentes motivos suele presentarse inconvenientes o conflictos negativos que suman en el nivel de estrés (23).

Respecto a las teorías, se encontró la Teoría Fisiológica del estrés, propuesta por Selye quien sostiene que el estrés es una objeción no específica del organismo, siendo definido como el estado que se da a conocer por un síndrome específico, resistente en cambios imprecisos inducidos dentro de un sistema biológico. Un estresor se define como un agente que provoca estrés, que altera la homeostasis del organismo y lo desequilibra (24).

Así como la Teoría Psicológica del estrés, en donde Selye tuvo una gran controversia desde el aspecto psicológico, puesto que su teoría está enfocada solo en respuestas fisiológicas, sin considerar cualquier otro factor condicionante que pueden originar estrés en el individuo (24).

Asimismo, se da a conocer Modelos del Estrés, en cuanto al Modelo de Siegrist, denominada equilibrio esfuerzo-resultado, que se basa en las evaluaciones de los individuos que laboran sobre el esfuerzo que efectúan al cumplir los requerimientos o las expectativas establecidas por el puesto de trabajo y los beneficios de los que disfrutan. Por lo tanto, el objetivo de este modelo es investigar la reciprocidad del cambio en el lugar de trabajo, donde está claro que las condiciones de alto costo o bajo beneficio se consideran especialmente estresantes (25).

Además, el Modelo de Robert Karasek, denominada demanda-control quien afirma que el estrés laboral es causado por las diversas relaciones que se desarrollan entre las demandas del trabajo y el control que un individuo puede desarrollar sobre su trabajo. Cabe destacar que el control será el recurso que ajuste la demanda en el trabajo, a través de los componentes de autonomía y desarrollo de habilidades, siempre y cuando las demandas sean las exigencias físicas y psicológicas que el trabajo implica para el individuo (26).

Asimismo, el Modelo Transaccional del Estrés propuesto por Lazarus y Folkman, el mismo que es considerado como un modelo cognitivo respecto al estrés y el afrontamiento que ha realizado una influencia notable, puesto que este modelo estudia las diferencias entre el punto de vista y el entorno, así como el desequilibrio que esto ocasiona en primera instancia, por estresores que suelen influir interactivamente con el individuo (21).

En cuanto a los antecedentes internacionales, se consideró a Escalante y colaboradores (27), en Ecuador, en 2022, en su investigación cuyo propósito fue “Evaluaron el estrés de las 2021 enfermeras de la unidad de cuidados críticos del Hospital de Especialidades TMC”. Por ende, se consideró una metodología de nivel descriptivo - transversal, siendo de enfoque cuantitativo de alcance prospectivo, tomando en cuenta a un total de 75 profesionales de enfermería. Se

aplicó un cuestionario. Por consiguiente, los hallazgos han evidenciado que, el total de personas con presencia de estrés se encuentra dividido por sexo, siendo el más prevalente el femenino, con un 72% a diferencia de su contraparte, los hombres, teniendo un 28% de profesionales con estrés.

Molina y colaboradores (28), en Chile, en el 2021, en su indagación que tuvo como propósito “determinar qué aspectos del trabajo en una UCI suponen los mayores riesgos para la salud del personal de enfermería”. Por ende, se hizo uso de una metodología de nivel descriptivo transversal, habiendo considerado una muestra a criterio del investigador, siendo conformado por 37 enfermeros, haciendo uso del inventario de Nurses Stress Scale de Gray – Toft y Anderson. Los hallazgos demostraron que el 48.6% de los factores estresantes, se encuentran asociados con la carga laboral, mientras que, para el aspecto psicológico se ha evidenciado con mayor frecuencia la realización de procedimientos que en su mayoría son dolorosos para los pacientes en un 43.2%, al igual que para el factor social, el cual se demostró la ausencia de médicos profesionales en la fase terminal del paciente en un 70.2%.

Rendón y colaboradores (29), en México, en el 2020, en su artículo cuya finalidad fue “cuantificar hasta qué punto los enfermeros que trabajan en las unidades de cuidados intensivos y en las salas de hospitalización sufren el síndrome de Burnout”. Por ende, se hizo uso de una metodología descriptiva – transversal. Habiendo hecho uso del instrumento elaborado por Maslach Burnout Inventory dirigido exclusivamente para el personal de salud. Como resultado, se ha podido evidenciar que el nivel de síndrome de burnout en el personal de salud se encuentra en un 82.2%, porcentaje que es estipulado como alto.

Respecto a los nacionales, se consideró a Valeriano (30), en Puno, en 2022, en su investigación cuyo propósito fue “analizar la correlación entre el estrés y la carga de trabajo de las enfermeras de UCI y de Urgencias en el Hospital III EsSalud - Puno 2021 (Área Covid-19)”. Por ende, se hizo uso de una metodología de nivel descriptivo, recolectando información de manera transversal, considerando como muestra a un total de 23 profesionales de enfermería. Considerando aplicar como instrumento el inventario de la Escala de Estrés en Enfermería propuesto por Gray – Toft y Anderson. Como resultado se

ha obtenido que, el profesional enfermero presenta un nivel de estrés alto en un 52.2%, siendo su principal factor la carga laboral, el cual se encuentra manifestado al 100% de cada uno de los profesionales.

Castillo (31), en Lima, en 2020, en su investigación cuyo propósito fue “Examinar los niveles de estrés de las enfermeras de la UCI durante la epidemia de COVID 19 en un centro privado de Lima Metropolitana, Perú, 2020”. Por lo que, se hizo uso de una metodología de nivel descriptivo – transversal, en el que se consideró a 77 miembros del personal enfermero. En cuanto al instrumento, se optó en aplicar encuestas, siendo la The Nursing Stress Scale (NSS). Cuyos resultados evidencian un nivel de estrés alto con 69.4%, siendo el aspecto físico el que mayor frecuencia porcentual ha tenido, con un 84.7%.

Valeriano (32), en Puno, en 2021, en su estudio cuya finalidad fue “evaluar el estrés experimentado por las enfermeras que trabajan en la Unidad de Cuidados Intensivos y en la Sala de Emergencias del Hospital III EsSalud Puno”. Por ende, la metodología utilizada fue descriptivo – correlacional, diseño no experimental – transversal, habiendo considerado a un total de 23 profesionales de enfermería. Se aplicó el cuestionario denominado Escala de Estrés de Enfermería. En cuanto a los resultados, se observó que el profesional de enfermería se encuentra padeciendo de un nivel de estrés alto en un 60.9%, siendo en la unidad de cuidados intensivos de 26.1%.

La presente indagación tiene suma importancia, puesto que el nivel de estrés es un problema latente y que está presente cada vez más en los profesionales de enfermería, y para ser específicos en este caso en aquellos profesionales que se encuentran en la Unidad de Cuidados Críticos. Este tipo de investigación coadyuva a que el campo de enfermería tenga en cuenta ciertos factores, actitudes, situaciones, entre otros criterios que originan cierto nivel de estrés en el profesional de enfermería, siendo necesario que se considere actividades o alternativas de solución para contrarrestar esta problemática.

En relación al contexto la indagación se justifica teórica, porque a través de ella permitirá impartir conocimientos en el contexto de una situación del mundo real del estrés laboral desde el punto de vista de los enfermeros (as) que se encuentran laborando en la Unidad de Cuidados Críticos, permitiendo conocer a

detalle la realidad del problema subsistente, demandas e insatisfacciones que manifiesta el enfermero (a), asimismo fomentar mediante el contexto teórico acciones que deben llevarse a cabo para cumplir estos requisitos en el servicio de enfermería en la Unidad de Cuidados Críticos. Además, se justifica práctica, ya que dará a conocer la actual situación del enfermero (a) de la Unidad de Cuidados Críticos con respecto al estrés, cuyos resultados que se obtengan en primer lugar, facilitarán a las enfermeras (os) encuestadas tener noción acerca del nivel de estrés que afecta a cada una de ellas y al equipo de trabajo, motivando a utilizar los resultados como base de reflexión para reforzar o mejorar las actividades. Además, los resultados también podrán darse a conocer en la Unidad de Cuidados Críticos, con el propósito de que evalúen la problemática e intervengan en relación a las necesidades que se detecten en el personal. Por último, presenta una justificación metodológica, porque la investigación tiene un enfoque cuantitativo mediante la cual se procederá a recopilar y describir la naturaleza del estudio, el mismo que permitirá manifestar el nivel de estrés que presenta el profesional de enfermería.

En atención a esta problemática nos formulamos como objetivo Determinar el nivel de estrés de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados críticos de un hospital público durante la pandemia Covid 19, Pisco 2022.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente indagación será desarrollada bajo el enfoque cuantitativo, puesto que se emplea la recolección y el análisis de datos o información relevante la misma que será recopilada al momento de aplicar los instrumentos; mediante los resultados que se obtengan al ser procesados estadísticamente se podrá dar respuesta al objetivo de la investigación (33)

Para garantizar que la variable no se manipule de ninguna manera, el diseño de la investigación será descriptivo, transversal y no experimental (34).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

Es el grupo o totalidad de individuos o elementos de los cuales se pretende investigar y dar a conocer la situación que se observa actualmente (35). Por ende, El grupo de la muestra estará formado por 60 enfermeras registradas que trabajan en la unidad de cuidados intensivos de un hospital urbano.

Criterios de inclusión:

- Enfermeros (as) de la Unidad de Cuidados Críticos.
- Enfermeros (as) de un Hospital Público.
- Enfermeros (as) que brinden atención durante la pandemia Covid 19.
- Enfermeros (as) que estén en pleno uso de sus facultades.
- Enfermeros (as) que estén interesados en participar de la investigación.
- Enfermeros (as) que tienen una antigüedad laboral mínima de 6 meses en el hospital.

Criterios de exclusión:

- Enfermeros (as) que no pertenezcan a la Unidad de Cuidados Críticos.
- Enfermeros (as) que pertenezcan a Hospitales o Clínicas Privadas.
- Enfermeros (as) que no brinden atención durante la pandemia Covid 19.
- Enfermeros (as) que no estén aptos en sus facultades.
- Enfermeros (as) que no deseen participar de la investigación.
- Enfermeros (as) que recién han ingresado a brindar servicio.

La muestra consta de una pequeña parte que representa a la población, la cual refiere que reúne ciertas características relevantes para la indagación (36). Por lo tanto, se a tomado en cuenta como parte de la muestra a 60 profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Críticos.

El muestreo se refiere a la técnica aplicada para seleccionar un grupo de individuos o elementos representativos de la población de la indagación, los mismos que conformarán una muestra y que será empleada para hacer inferencias (37). Por ende, el muestreo será no probabilístico y por conveniencia por parte de la investigadora, ya que corresponde a la accesibilidad con la que cuenta para encuestar a los enfermeros (as), sin ningún inconveniente.

2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

Variable: Nivel de Estrés

Definición Conceptual: Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (18), definió que el estrés se compone de reacciones fisiológicas que el organismo del individuo prepara para la acción, es decir, es un sistema de alerta puramente biológico que se requiere para la supervivencia; por lo tanto, la presencia de cualquier cambio o situación diferente que surja provocará estrés; aunque también depende del bienestar físico, psíquico y social del individuo.

Definición Operacional: Será medido con el cuestionario de Escala de Evaluacion del Estrés Laboral en Enfermeras – Nursing Stress Scale (NSS) consta de tres dimensiones: Ambiente físico, ambiente psicológico y ambiente social.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica de recojo de información: Se considero la encuesta como técnica, la cual es constantemente utilizada por los investigadores ya que es la más adecuada para analizar variables categóricas (38).

Instrumento de recolección de datos: En la indagación se utilizó el cuestionario de Escala de Evaluación del Estrés Laboral en Enfermeras - Nursing Stress Scale (NSS) el cual fue adaptada en la investigación de Espinoza en el año 2021 (39). Este cuestionario esta constituido por 33 ítems distribuido en 3

dimensiones las cuales son: Ambiente Físico con 06 interrogantes, Ambiente Psicológico con 18 interrogantes y Ambiente Social con 09 interrogantes. Dicho cuestionario fue elaborado bajo la escala Likert con los valores de (Nunca: 1, Casi nunca: 2, A veces: 3, Casi siempre: 4 y Siempre: 5).

Respecto a la interpretación de la variable se estableció la siguiente clasificación categórica: Alta (121 - 170), Media (71 - 120), Baja (34 - 70).

En cuanto a la validez del cuestionario, fue efectuado por 10 licenciadas de enfermería, de las cuales son 6 Jefas de Servicio, 1 Enfermera Supervisora y 3 Enfermeras Asistenciales, para lo cual se aplicó la prueba binomial en donde se obtuvo que $P = 0.00098$, siendo " P " < 0.05 ; lo cual alude a que el cuestionario es válido. Asimismo, la confiabilidad, se llevo a cabo mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach, en donde se obtuvo $0,948$ ($\alpha > 0,6$), pudiendo concluir que el cuestionario es confiable.

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

En cuanto a la ejecución de la indagación se solicitará la carta de presentación, a la casa de estudios la Universidad María Auxiliadora; documento que será presentado al Hospital Público de Pisco, para coordinarse mejor con el personal de enfermería y que se entiendan las funciones de las enfermeras de la unidad de cuidados críticos a quienes se les aplicará el instrumento.

2.5.2 Aplicación de instrumentos de recolección de datos

La recopilación de los datos se desarrollará según la disponibilidad del profesional de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Críticos, en los meses de septiembre a enero del 2022. Por lo tanto, en primera instancia se presentará a cada participante el instrumento y a la vez el objetivo de la indagación, además se evidenciará el consentimiento informado que permita la participación, posteriormente cada uno de ellos tendrá la facultad de dar respuesta al cuestionario, considerando un lapso de 15 minutos; cuyos datos a obtener serán procesados y analizados estadísticamente.

2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Estos datos se procesarán a mano, empezando por la creación de la base de datos haciendo uso de Microsoft Excel, y de esta manera procesarla y analizarla estadísticamente mediante el Software SPSS. En primera instancia se realizará el análisis de los datos obtenidos aplicando la estadística descriptiva, dando a conocer los resultados mediante tablas y gráficos, a través de la cual dará pie para discutir los resultados con los estudios previos y dar a conocer las conclusiones y recomendaciones a las que se llega con esta indagación.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Para la indagación se utilizó los principios bioéticos que han sido aplicados en los profesionales de enfermería, los cuales están descritos según el informe de Belmont (40), considerando los siguientes:

Principio de autonomía: Es fundamental hacer de conocimiento a cada uno de los participantes respecto al cuestionario mediante el cual se recogerá información, precisando que tienen la facultad de confirmar o negar su participación en el estudio, pudiendo corroborar de esta manera la autonomía.

Principio de beneficencia: Los profesionales de enfermería serán tratados de manera adecuada, absteniéndose a ocasionar algún tipo de daño o inconveniente, resguardando su bienestar.

Principio de no maleficencia: Se dejará en claro las dudas e inquietudes que manifiesten los participantes dando a conocer que su participación no desfavorecerá la integridad de ningún profesional de enfermería.

Principio de justicia: El investigador mostrara respeto, trato cordial y equidad hacia los profesionales de enfermería, sin dar preferencia o discriminar por raza o condición.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2022																			
	SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Elaboración del título de la tesis	■	■	■																	
Realidad problemática, planteamiento del problema			■	■	■	■														
Marco teórico y revisión de trabajos previos				■	■	■	■													
Objetivos, hipótesis y justificación						■	■	■	■	■	■									
Variables y operacionalización								■	■	■	■									
Jornada I								■	■	■	■									
Diseño, tipo y nivel de investigación								■	■	■	■									
Población, muestra y muestreo								■	■	■	■	■								
Técnicas e instrumentos de recolección de datos, procedimientos, método de análisis de datos y aspectos éticos												■	■							
Aspectos administrativos: Recursos y presupuesto, financiamiento y cronograma. Referencias bibliográficas y reporte de turnitin													■	■						
Referencias bibliográficas y revisión													■	■						
Reporte de turnitin													■	■	■	■	■			
Presentación del proyecto y levantamiento de observaciones															■	■	■	■	■	
Revisión final del proyecto de investigación																	■	■	■	
Sustentación del proyecto de investigación																			■	■

3.2 Recursos Financieros

MATERIALES	2022					TOTAL
	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	S/.
Equipos						
1 laptop	3,200					3,200
Disco duro externo 1 Tb		250				250
Materiales de escritorio						
Lapiceros		5				5
Hojas bond A4			20			20
Material Bibliográfico						
Libros		20			20	40
Fotocopias e impresiones		15	15	15	15	60
Espiralado		7	7	8	10	32
Otros						
Movilidad		10	10	10	20	50
Viáticos		50	50	50	100	250
Comunicación		20	20	20	20	80
Recursos Humanos						
Asesor estadístico		200				200
Imprevistos*		15	20	50	100	185
TOTAL	3,200	592	142	153	285	4,372

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ramírez J. El estrés laboral desde una perspectiva relacional. Un modelo interpretativo. *Revista Colombiana de Antropología* [Internet]. 2019;55(2):117–47. [cited 2022 October 17]. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0486-65252019000200117
2. Rojas J, Flores G, Cuaya I. Principales aspectos metodológicos en el estudio del estrés laboral en personal universitario: Una revisión sistemática. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria* [Internet]. 2021;15(1):e1248. [cited 2022 October 17]. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2223-25162021000100002&script=sci_arttext&lng=pt
3. Álvarez M, Gortázar S, Pascual I, Rubio I, Barragán C, Álvarez E, et al. Impacto de la pandemia por SARS-CoV-2 sobre la actividad y profesionales de un Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo en un hospital terciario. *Cirugía Española* [Internet]. 2020;98(6):320–7. [cited 2022 October 17]. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0009739X20301068>
4. Vahedian A, Hajiesmaeili M, Kangasniemi M, Fornés J, Hunsucker R, Rahimibashar F, et al. Effects of Stress on Critical Care Nurses: A National Cross-Sectional Study. *Journal of Intensive Care Medicine* [Internet]. 2017;34(4):3–12. [cited 2022 October 17]. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0885066617696853>
5. Mohamed N, Aly M, Wagdy Mo, Eldesoky M. Job stress and burnout syndrome among critical care healthcare workers. *Alexandria Journal of Medecine* [Internet]. 2018;54(3):273–7. [cited 2022 October 26]. Available from: <https://www.ajol.info/index.php/bafm/article/view/178940>
6. Alharbi H, Alshehry A. Perceived stress and coping strategies among ICU nurses in government tertiary hospitals in Saudi Arabia: a cross-sectional study. *Annals of Saudi Medicine* [Internet]. 2019;39(1):48–55. [cited 2022

- October 26]. Available from:
<https://www.annsaudimed.net/doi/full/10.5144/0256-4947.2019.48>
7. Kibria G. Prevalence of Stress and Coping Mechanism Among Staff Nurses of Intensive Care Unit in a Selected Hospital. *International Journal of Neurosurgery* [Internet]. 2018;2(1):8–12. [cited 2022 October 11]. Available from: <http://www.sciencepublishinggroup.com/j/ijn>
 8. Muñoz S, Molina D, Ochoa R, Sánchez O, Esquivel J. Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Acta Pediatr Méx* [Internet]. 2020;41(1):S127-S 136. [cited 2022 October 26]. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=94542>
 9. Betancourt M, Domínguez W, Peláez W, Herrera M. Estrés laboral en el Personal de Enfermería del Área de UCI durante la pandemia de COVID 19. *Revista Científica Multidisciplinaria* [Internet]. 2020;4(3):41–50. [cited 2022 October 26]. Available from: <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/308/210>
 10. Castro C. Nivel de Estrés Laboral en el Personal de Enfermería de UCI Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín, 2021 [Internet]. Universidad Técnica del Norte; 2022. [cited 2022 October 11]. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/12247>
 11. Dos Santos R, Carvalho F, Lima K, Dos Santos R, Rodrigues N, Melo W. Estrés, burnout y depresión en los profesionales de enfermería de las unidades de cuidados intensivos. *Enfermería Global* [Internet]. 2019;18(54):79–93. [cited 2022 October 11]. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000200004
 12. Alejos F, Vargas E. Estresores laborales en los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos pediátricos y neonatales.

- Salud, Arte Y Cuidado [Internet]. 2017;10(2):45–52. [cited 2022 October 11]. Available from: <https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/567>
13. Delgado N, Morales L, Muro T. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de cuidados intensivos. Ser, Saber y Hacer de Enfermería [Internet]. 2021;3(2):11–24. [cited 2022 October 11]. Available from: <http://revistas2.unprg.edu.pe/ojs/index.php/RFE/article/view/475>
 14. Linch E, Cabrejo J. Nivel de inteligencia emocional y estrés laboral en enfermeras de hospitales I - red asistencia La Libertad EsSalud. Revista Ciencia y Tecnología [Internet]. 2021;17(4):243–50. [cited 2022 October 11]. Available from: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/4086/4593>
 15. Zamora Z. Estrés y desempeño laboral en enfermeras del servicio de unidad de cuidados intensivos-Hospital EsSalud III-Chimbote, 2021 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2022. [cited 2022 October 11]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/85658>
 16. Morales D. Estrés laboral y desempeño del profesional de enfermería de UCI del Hospital Nacional Dos de Mayo, año 2021 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2021. [cited 2022 Setember 20]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/74361>
 17. Belizario J. Factores estresores en profesionales de enfermería que laboran en áreas críticas hospitalarias. Revista Innova Educación [Internet]. 2021;3(3):97–108. [cited 2022 Setember 20]. Available from: <https://www.revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/view/156>
 18. Muñoz S, Molina D, Ochoa R, Sánchez O, Esquivel J. Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. Acta Pediatr Méx [Internet]. 2020;41(1):S127–36. [cited 2022 Setember 20]. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2020/apms201q.pdf>

19. Herrera D, Coria G, Muñoz D, Graillet O, Aranda G, Rojas F, et al. Impacto del estrés psicosocial en salud. *Revista Electrónica NeuroBiología* [Internet]. 2017;8(17). [cited 2022 September 20]. Available from: [https://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2017/17/Herrera/Herrera-Covarrubias-8\(17\)220617.pdf](https://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2017/17/Herrera/Herrera-Covarrubias-8(17)220617.pdf)
20. Lemos M, Henao M, López D. Estrés y Salud Mental en Estudiantes de Medicina: Relación con Afrontamiento y Actividades Extracurriculares. *Research Article I MedPub Journals* [Internet]. 2018;14(2). [cited 2022 November 7]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6499267>
21. Félix R, García C, Mercado S. El estrés en el entorno laboral. Revisión genérica desde la teoría. *Revista de investigación e innovación tecnológica* [Internet]. 2018;15(64). [cited 2022 November 7]. Available from: <https://erevistas.uacj.mx/ojs/index.php/culcyt/article/view/2481>
22. Aldazabal Y. Estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran primera línea en un Hospital Covid-19 en Lima. *Revista de Investigación Científica Ágora* [Internet]. 2020;07(02):107–13. [cited 2022 November 7]. Available from: <https://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/125>
23. Fernández A, Estrada M, Arizmendi E. Stress-anxiety and working depression in nursing professionals. *Revista de Enfermería Neurológica* [Internet]. 2019;18(1):29–40. [cited 2022 November 7]. Available from: <https://www.revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/277>
24. Kloster G, Perrotta F. Estrés académico en estudiantes universitarios de la Ciudad de Paraná. [Internet]. Tesis de pregrado, Universidad Católica Argentina; 2019. [cited 2022 November 16]. Available from: <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/9774/1/estres-academico-estudiantes-universitarios.pdf>
25. Alvarado L, Bretones F. Concepciones teórico-metodológicas sobre el

- enfoque integral de la salud y seguridad y sus categorías fundamentales. Seguridad integral en el trabajo: un enfoque psicosocial [Internet]. 2018;77–88. [cited 2022 November 16]. Available from: [https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/62589/Concepciones teórico-metodológicas sobre el enfoque integral de la salud AUTOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/62589/Concepciones-teórico-metodológicas-sobre-el-enfoque-integral-de-la-salud-AUTOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
26. Jiménez V, Hernández A. La influencia del estrés en la calidad de vida de los trabajadores. [Internet]. Tesis de pregrado, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla; 2020. [cited 2022 November 16]. Available from: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/15675/20210820090009-4577-TL.pdf?sequence=1>
 27. Escalante G, Valdez V. Estrés del profesional de enfermería que labora en la Unidad De Cuidados Intensivos del Hospital de Especialidades TMC, año 2021 [Internet]. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2022. [cited 2022 November 16]. Available from: <http://201.159.223.180/bitstream/3317/18521/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-718.pdf>
 28. Molina P, Muñoz M, Schlegel G. Estrés laboral del Profesional de Enfermería en Unidades Críticas. Medicina y Seguridad del Trabajo [Internet]. 2021;65(256):177–85. [cited 2022 November 16]. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2019000300177
 29. Rendón M, Peralta S, Hernández A, Hernández R, Vargas M, Favela M. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. Enfermería Global [Internet]. 2020;19(59):479–92. [cited 2022 November 16]. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300479
 30. Valeriano K. Nivel de estrés y su relación con la carga laboral en el profesional de enfermería frente a la pandemia Covid-19 en los servicios de la Unidad de cuidados intensivos (área covid-19) y emergencia del

- Hospital III Essalud - Puno 2021 [Internet]. Universidad Privada San Carlos; 2022. [cited 2022 November 16] Available from: <http://repositorio.upsc.edu.pe//handle/UPSC/44>
31. López M. Cuidados de enfermería para la prevención de úlceras por presión en pacientes del hospital II ILO – ESSALUD, 2021 [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2021. [cited 2022 November 7]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6084>
 32. Valeriano K. Nivel de estrés laboral en el profesional de enfermería en los servicios de la unidad de cuidados intensivos y emergencia del Hospital III EsSalud - Puno 2021 [Internet]. Universidad Privada San Carlos; 2021. [cited 2022 November 7]. Available from: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/285>
 33. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis (5° edición) [Internet]. Ediciones de la U; 2018. 560 p. [cited 2022 November 7]. Available from: <https://edicionesdelau.com/producto/metodologia-de-la-investigacion-cuantitativa-cualitativa-y-redaccion-de-la-tesis-5a-edicion/>
 34. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa ,cualitativa y mixta [Internet]. Sede Académica La Paz: Mc Graw Hill educación; 2018. [cited 2022 November 15]. Available from: <http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/54000/1292>
 35. Robles Pastor BF. Población y muestra. Pueblo Continente [Internet]. 2018;30(1):245–6. [cited 2022 November 15]. Available from: <http://200.62.226.189/PuebloContinente/article/view/1269>
 36. Ventura-León J. ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2017;43(4). [cited 2022 November 15]. Available from: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/906/948>
 37. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Int J Morphol [Internet]. 2017;35(1):227–32. [cited 2022 November

- 15]. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
38. Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. 2021. p. 133. [cited 2022 November 15]. Available from: <http://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>
39. Espinoza V. Nivel de estrés laboral de los enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital de Ate Vitarte - 2021 [Internet]. Tesis de pregrado, Universidad Norbert Wiener; 2021. [cited 2022 November 15]. Available from: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5248/T061_41192741_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
40. Czubaruk K. The Belmont Report: What is it and how does it relate to today's clinical trials? [Internet]. Cancer Support Community. 2019. [cited 2022 November 15]. Available from: <https://www.cancersupportcommunity.org/blog/2019/10/belmont-report-what-it-and-how-does-it-relate>

ANEXOS

Anexo A. Matriz de operacionalización

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Nivel de estrés	Cuantitativa Ordinal	Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (18), definió que el estrés está conformado por reacciones fisiológicas que el organismo del individuo prepara para la acción, es decir consta de un sistema de alerta netamente biológico que es necesario para la supervivencia, por ende, ante la	La variable “Nivel de estrés” se evaluará mediante las siguientes dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambiente Físico. ▪ Ambiente Psicológico. ▪ Ambiente Social. 	Ambiente Físico	Carga laboral	1, 2, 3, 4, 5, 6	Ordinal	Baja Media Alta
				Ambiente Psicológico	Fallecimiento	7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17,		
					Nivel de preparación	18, 19, 20, 21,		
					Nivel de apoyo	22, 23, 24		
				Ambiente Social	Conflictos con los médicos	25, 26, 27, 28, 29, 30,		
					Conflictos con otros profesionales	31, 32, 33		

		presencia de cualquier cambio o situación diferente que se presente generara estrés; aunque también depende del bienestar físico, psíquico y social de la persona.			de enfermería y supervisores			
--	--	--	--	--	------------------------------	--	--	--

**ESCALA DE EVALUACIÓN DEL ESTRÉS LABORAL EN ENFERMERAS
NURSING STRESS SCALE (NSS)**

INSTRUCCIONES: El presente cuestionario se aplica con la finalidad de conocer el nivel de estrés en el profesional de enfermería, por tanto, proceda a leer minuciosamente y marcar con una “X” según crea conveniente.

VALORES DE ESCALA LIKERT				
NUNCA (1)	CASI NUNCA (2)	A VECES (3)	CASI SIEMPRE (4)	SIEMPRE (5)

Características Sociodemográficas:

Sexo: _____ Edad: _____

Tiempo ejerciendo labores en el hospital: _____

Unidad o área en que labora: _____

N°	PREGUNTA	1	2	3	4	5
	DIMENSIÓN: AMBIENTE FÍSICO					
1	¿Tiene interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas?					
2	¿El personal de turno es imprevisible?					
3	¿Usted realiza demasiadas tareas que no son de enfermería?					
4	¿Usted no tiene tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente?					
5	¿Usted no tiene tiempo suficiente para realizar todas sus tareas de enfermería?					
6	¿Hace falta personal para cubrir adecuadamente el servicio?					
	DIMENSIÓN: AMBIENTE PSICOLÓGICO					
7	¿Usted realiza cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes?					
8	¿Usted se siente impotente en el caso de que un paciente no mejore?					

9	¿Para usted es estresante hablar con un paciente sobre su muerte? (en el caso de algún paciente en estado crítico)					
10	¿Usted dispone de tiempo para hablar abiertamente con enfermeras (os) y/o auxiliares de enfermería sobre problemas en el servicio?					
11	¿A usted le resulta estresante la muerte de un paciente?					
12	¿Usted tiene ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras (os) y auxiliares de enfermería) del servicio?					
13	¿A usted le resulta estresante la muerte de un paciente con quien ha llegado a tener una relación estrecha?					
14	¿Le resulta estresante o preocupante que un médico no esté presente, cuando un paciente está a punto de fallecer?					
15	¿Se siente insuficientemente preparado (a) para ayudar emocionalmente a la familia del paciente?					
16	¿Usted no tiene ocasión para expresar a otros compañeros del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes?					
17	¿Recibe información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente?					
18	¿Usted no dispone de una respuesta satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente?					
19	¿Ver a un paciente sufrir le genera estrés?					
20	¿Sentirse emocionalmente insuficiente preparado para ayudar emocionalmente al paciente le genera estrés?					
21	¿Cuándo el medico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente le genera estrés?					
22	¿Cuándo el medico no está presente en una urgencia médica le genera estrés?					
23	¿No saber que se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento le genera estrés?					
24	¿No saber el manejo y funcionamiento de un equipo especializado le genera estrés?					
	DIMENSIÓN: AMBIENTE SOCIAL					
25	¿Recibir críticas de un médico le genera estrés?					
26	¿Tiene algún problema con un supervisor o jefe?					
27	¿Tiene problemas con uno o varios médicos?					
28	¿Siente miedo de cometer errores en los cuidados de enfermería de un paciente?					
29	¿Se siente en desacuerdo con el tratamiento que brinda el personal médico a un paciente?					

30	¿Tomar decisiones sobre un paciente cuando el medico no está disponible le genera inconveniente?					
31	¿Pasar temporalmente a otros servicios le genera estrés?					
32	¿Presenta dificultad para trabajar con uno o varios compañeros de otros servicios?					
33	¿Recibir críticas de un supervisor es incómodo para usted?					

Fuente: Adaptado de Espinoza (39)

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO/TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Se le invita a participar en el presente estudio o investigación. Antes de considerar su participación, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

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 2022”.

Nombre de los investigadores principales: García Sifuentes, Erika Isabel.

Propósito del estudio: Determinar el nivel de estrés de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados críticos de un hospital público durante la pandemia Covid 19, Pisco 2022

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados, lo cual 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 protegida. Solo los investigadores podrán conocerla. Además, 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....., quien es coordinador(a) de equipo.

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 a , Presidente del Comité de Ética de la....., ubicada en la , correo electrónico:

Participación voluntaria:

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombres y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombres y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, XX de XXXXX de 2022

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante