



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

**“NIVEL DE ESTRES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL  
CUIDADO DEL PACIENTE CON COVID-19 EN LA UNIDAD DE  
CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL DE EMERGENCIA DE VILLA  
EL SALVADOR 2022”.**

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

**AUTORES:**

**LIC.MENDOZA GUTIERREZ, CARMEN ROSA**

**ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7471-4573>**

**ASESOR:**

**MG. PURIZACA CURÓ ROXANA MARISEL**

**ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9942-049>**

**LIMA – PERÚ**

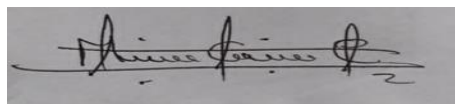
**2022**

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Mendoza Gutiérrez Carmen Rosa , con DNI 40230614, en mi condición de autor(a) trabajo académico presentada para optar el Título De Especialista En Enfermería En Cuidados Intensivos , de título ““NIVEL DE ESTRES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CON COVID-19 EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL DE EMERGENCIA DE VILLA EL SALVADOR 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**<sup>1</sup> que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 21% 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.



MENDOZA GUTIÉRREZ CARMEN ROSA  
DNI: 40230614



PURIZACA CURO, ROXANA MARIBEL  
DNI: 02894992

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

<sup>1</sup> 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.

# CARMEN\_ROSA\_MENDOZA\_GUTIERREZ\_TESIS.docx

## INFORME DE ORIGINALIDAD

21%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

18%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	9%
2	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	news.un.org Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ecci.edu.co Fuente de Internet	1%
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unesum.edu.ec Fuente de Internet	1%

cx



TURNITIN, MEND....pdf



TURNITIN, MEND....pdf



## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	3
ABSTRACT.....	4
I: INTRODUCCION.....	5
II: MATERIALES Y METODOS.....	15
III: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	20
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	25
ANEXOS.....	29

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO A. OPERACIONALIZACION DE VARIABLE O VARIABLES.....</b>	<b>27</b>
<b>ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>29</b>
<b>ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....</b>	<b>30</b>
<b>ANEXO D. HOJA DE INFORME DE SIMILITUD.....</b>	<b>34</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de estrés del personal de Enfermería en el cuidado del paciente con COVID-19 en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Emergencia Villa el Salvador, 2022.

**Material y métodos:** el enfoque a utilizarse en este estudio es el cuantitativo, y el diseño es el descriptivo de corte transversal, la población estará conformada por 70 licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos. La técnica a utilizarse será la encuesta y el instrumento que se empleará es (NSS) Escala de Estrés en enfermería, compuesta por 34 ítems dividido en 3 dimensiones como: ambiente Físico, Psicológico y Social. **Resultados:** los resultados serán mostrados en tablas y gráficos estadísticos, utilizando las medidas de tendencia central para el análisis cuantitativo. **Conclusiones:** la investigación brindará información que brinde información para la mejora de afrontamiento del estrés del profesional de enfermería.

**Palabras claves:** estrés laboral; enfermería; intensivos

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of stress of the Nursing staff in the care of the patient with COVID-19 in the Intensive Care Unit of the Villa el Salvador Emergency Hospital, 2022.

**Material and methods:** the approach to be used in this study is quantitative, and the design is descriptive cross-sectional, the population will be made up of 70 nursing graduates who work in the intensive care unit. The technique to be used will be the survey and the instrument to be used is (NSS) Nursing Stress Scale, composed of 34 items divided into 3 dimensions such as: Physical, Psychological and Social environment. **Results:** the results will be displayed in tables and statistical graphs, using the measures of central tendency for quantitative analysis. **Conclusions:** the research will provide information that provides information for the improvement of coping with stress of the nursing professional.

Keywords: work stress; Nursing; intensive

## I: INTRODUCCION

Múltiples estudios realizados en diferentes países demuestran de cómo los profesionales de enfermería presentan altos índices por de estrés laboral, con mayor niveles incidencia en el trabajo de alto riesgo o alta complejidad, lo cual en la actualidad se ha evidenciado deteriorado por la coyuntura de pandemia de COVID-19 que conviven los hospitales, por la aparición del nuevo virus, tratamientos en constantes cambios, colapsos de pacientes en hospitales, hizo que los trabajadores de la salud estén expuestos a altos niveles de estrés (1).

La pandemia de covid-19 se ha convertido en una de las principales crisis de salud de una generación, que ha afectado a personas de todas las naciones, razas y grupos socioeconómicos. Las respuestas requeridas, como la cuarentena de comunidades enteras, cierre de escuelas y el aislamiento social, han cambiado abruptamente la vida diaria. La propagación acelerada del COVID-19 y la gravedad de los síntomas han causado la carencia de ventiladores y las camas de la unidad de cuidados intensivos (2).

Mientras que la Organización Mundial de la Salud (OMS), declara la epidemia como una emergencia de salud pública de preocupación mundial en enero de 2020, esta enfermedad de covid-19 fue comunicada y reportada en Wuhan-China 31 de diciembre del año 2019. Por lo tanto, la depresión en todo el mundo, pues afecta a 3.8% de la población, un 5% en los adultos, también 5,7% de adultos de 60 años a más a escala mundial, aproximadamente 280 millones de personas presentan depresión, a nivel mundial los profesionales de enfermería son la columna vertebral de cualquier sistema de salud, en la actualidad muchos de ellos se encuentran afrontando en primera línea de la batalla contra la COVID-19 (3).

Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU) para el año 2021. Las tasas de estrés y depresión postraumática se han incrementado a nivel mundial, efecto devastador en la salud mental, el número de trabajadores del profesional de la salud que se infectaron con COVID-19 en América Latina y el Caribe superó 1.8



millones. Así mismo el 53% de los trabajadores de la salud, en Estados Unidos reportaron los síntomas, una condición de salud mental como depresión con 32%, ansiedad 30.3% estrés postraumático 36.8% y también pensamientos suicidas 8.4% (4).

Para la Organización Panamericana de la salud (OPS), en el año 2021. En al menos 40 países informaron situaciones de violencia física, acoso y discriminación contra los profesionales de la salud. 67% hacia los profesionales de la salud, 22,5% contra pacientes, el 20% son físicas, el 15% con incidentes de discriminación y ataques verbales, esta situaciones de miedo, más la falta de equipos de protección en algunas circunstancias aumentan el nivel de estrés físico y mental (5).

Un estudio realizado en China y Canadá, en el año 2021. El SARS-COV-1 género en al menos del 10% de los profesionales de primera línea, un aumento en el nivel de estrés. Otra enfermedad infecciosa contagiosa relevante fue la epidemia de Influenza A H1N1, en 2009 dicha enfermedad tuvo consecuencias psiquiátricas en el equipo de salud, en el ámbito de Unidad de Cuidados Intensivos traen consigo cicatrices y marcas de luchas personales que libran entre sí, y la realización de su labor en la lucha contra el COVID-19 (6).

A su vez un estudio ejecutado en Filipinas en el año 2021. La enfermedad de COVID-19 desafío y provoco confusión en el bienestar psicológico de las enfermeras que laboran. Hay informes de un aumento de la fatiga emocional y la incidencia de trastorno de estrés postraumático entre las enfermeras que atienden a pacientes en UCI han mostrado alteraciones psicológicas como ansiedad, falta de sueño y depresión, 84% son mujeres, las enfermeras que trabajan a tiempo completo 73%, el 97% conocen los protocolos de covid-19, mientras que 50% afirmaron no haber asistido a ningún entrenamiento relacionado con COVID-19 (7).

Un estudio realizado en Italia en el año 2020, menciona que, Minimizar el impacto psicológico de la actual pandemia ocasionado por COVID-19 representa un desafío especial que cada día, se enfrentan a un alto riesgo de infectarse y, en consecuencia de transmitir el virus a otras personas. Los brotes anteriores de

enfermedades infecciosas (SARS), el Síndrome Respiratorio de Oriente Medio y la nueva influenza A H1N1 de 2009 se asociaron con problemas de salud mental. Por lo tanto aumentan el riesgo de sufrir el impacto psicológico en los profesionales de la salud principalmente síntomas de estrés crónico, como ya ha ocurrido en brotes anteriores (8).

Por su parte un estudio realizado en un país asiático en el año 2021 reveló que Las enfermeras están experimentando un estrés durante la nueva pandemia, enfermedad de COVID-19 especialmente las enfermeras de cuidados intensivos. La pandemia de la enfermedad es una tragedia que puede dejar una huella psicológica catastrófica en los profesionales de la salud. Comprender la angustia mental de las enfermeras puede ayudar a la hora de implementar intervenciones para mitigar las lesiones psicológicas, 5.7% presentan el trastorno de estrés en unidades quirúrgicas, 5,7% en UCI (9).

Según el estudio realizado en países bajos 2021. El incremento de COVID-19 tuvo un alto impacto en bienestar mental, física de las enfermeras en unidades de cuidados intensivos, incrementando el riesgo de abandono laboral y esto y expone en peligro la continuidad de la atención de los pacientes, un 73,8% fueron mujeres que tenían una experiencia laboral promedio de 16,2 años que es un reflejo representativo de las enfermeras de UCI Holandesas, 80,7% trabajaron más horas de lo normal durante la primera oleada, 28,5% consideraron dejar su trabajo y el 58,7% indico que la situación laboral tuvo un impacto negativo en la vida social. Mientras que el 30,3% enfermeras de UCI tenían miedo de infectarse, 52,5 tenían miedo de infectar a un miembro de la familia (10).

Así mismo en Argentina 2016 , mostró un 26.7% de trabajadores informaron estrés mental, debido a esta ellos consideran una enorme carga laboral como un factor. Fue también uno de los países más azotados, según un estudio realizado a 100 trabajadores, se determinó que el 65% de los empleados sufrían de estrés y que ello reflejó en un 18% (11).

De acuerdo al estudio realizado en México 2021. Halló que el nivel de estrés más presente es nivel medio con el 59.5% continuando con el nivel bajo 37.3% y el nivel alto de estrés es 3.2%, los profesionales que tuvieron a su cargo al menos de 7 pacientes o más, 44.7% presentando un nivel alto de estrés, así mismo los demás participantes que refirieron contagio por COVID-19 contando con todo el equipo de protección personal completo, mientras que en horas trabajadas de 12 horas, presentaron un alto nivel estrés que lo trabajan de 8 horas, 41.3% refirió tener estrés por carga de trabajo, estrés por aspectos psicológicos por muerte, sufrimiento e incertidumbre y también en el tratamiento asignado 18.3% (12).

El Ministerio de Salud informa el incremento COVID-19 ocasionando el fallecimiento de 201379 personas en el país hasta la actualidad, así como 3102 pacientes hospitalizados por la COVID-19 como también 972 pacientes se encuentran en unidades de cuidados intensivos. A fin de evitar la propagación de la enfermedad también recomendando mantener distancia físico de persona a otra persona, uso de mascarilla y lavado de las manos de manera frecuente con agua y jabón como de alcohol en ocasiones. Resultados preliminares de este estudio han revelado que 52.2% de la población de Lima Metropolitana sufre de estrés de moderado a severo como consecuencia de COVID-19, indica también que el 54.6% de limeños presentan insomnio que ameritaría atención. Los problemas de salud mental que fueron como resultado de la pandemia son preocupantes para la población (13).

Por su parte en Perú, en el año 2020, mencionó en tiempo de pandemia por la aparición del virus de COVID-19, los profesionales de la salud como enfermería han presentado y desarrollado diversos problemas de salud, como el estrés, ansiedad, miedo y depresión ello es como consecuencia del agotamiento o fatiga del trabajo, temor a contagiarse con la enfermedad y contagiar a sus familiares, concluye mencionando la importancia y primordial de reforzar los cuidados en el aspecto emocional y psicológico de los profesionales de la salud, con acciones preventivas que garanticen y brinden un mejor entorno laboral al personal de enfermería y con condiciones de trabajo saludables(14).

Finalmente otro estudio realizado en Perú 2020. Revela que para enfrentar contra la pandemia del COVID-19 el profesional de la salud puede percibir o experimentar problemas que pueden perjudicar la salud mental así como: estrés, ansiedad, depresión, dificultad para dormir, negación, ira y miedo. En una investigación desarrollado en China se evidencio el índice de ansiedad en el personal de salud de 23,04%, con porcentajes mayores en sexo femenino que en sexo masculino y mayor las enfermeras que los médicos, de igual manera en la población de China se evidenció que en 53,8% tuvieron impactos psicológicos de moderado a severo, 6,5% presentaron de síntomas depresivos, con 28,8% síntomas ansiosos, 8,1% estrés, el 84,7%. Además un 75,2% estuvieron preocupados por la probabilidad de que un familiar se contagie(15).

De lo anterior mencionado que el estrés es un problema de salud a nivel mundial, Latinoamericano y nacional que Los enfermeros que trabajan en la unidad de cuidados intensivos se ven enfrentados aun estrés laboral. Ahora bien la OMS define: “el estrés como el conjunto de reacciones fisiológicas que prepara el organismo para la acción, en términos globales se trata de un sistema de alerta biológico necesario para la supervivencia” (16).

Al respecto la OPS habla de medio ambiente físico es referirse a todo aquello que se encuentra en el ambiente físico donde un trabajador realiza sus tareas, estos factores pueden afectar la salud, seguridad así como su salud mental y bienestar del trabajador de los profesionales de salud (17).

A si mismo que la carga de trabajo es el conjunto de requerimientos psicofísicos a lo que los trabajadores se ven sometidos durante la jornada de trabajo en consecuencia puede causar la fatiga como la disminución de la capacidad física y mental de un trabajador después de haber realizado un trabajo durante un periodo de tiempo determinado (18).

A su vez el comité mixto OIT/ OMS señalan que los factores psicosociales “consisten en interacciones entre, por una parte, el trabajo, el medio ambiente y las condiciones de organización, y por la otra, las capacidades del trabajador, sus

necesidades, su cultura y su situación personal fuera del trabajo, todo lo cual, a través de percepciones y experiencias, pueden influir en la salud, el rendimiento y la satisfacción en el trabajo” (19).

Cuando el estrés es por el sufrimiento previo a la muerte es a consecuencia de un diagnóstico terminal o de una enfermedad que pone en riesgo la vida, este tipo de sufrimiento tienen algunas etapas comunes, sin embargo cada familia o individuo perciben de modo distinto (20).

Por su parte Morales definió que el estrés social como verse expuesta a las críticas y ver amenazada la identidad social, por las malas relaciones, trato de compañeros y jefes, presiones más de lo habitual en la realización de tareas (21).

En cuanto a la teoría que sustenta el presente estudio de investigación, tenemos la teoría transaccional de estrés y procesos cognitivos de Lazarus y Folkman quienes aseveran que el estrés representa un problema en gran medida personal, como en el ámbito psicológico y fisiológico también menciona que algunos individuos perciben exigencias como amenazas y otros las toman como oportunidades.

Laurent y colaboradores (22), Francia, 2020 realizaron un estudio descriptivo de corte transversal titulado “salud mental y estrés entre los profesionales sanitarios de UCI según la intensidad de la epidemia de COVID-19” la población estuvo conformada 2643 profesionales en áreas con mayor intensidad epidemia presentaban un alto riesgo de problemas de salud mental, niveles más altos de estrés percibidos en general en comparación con las zonas de baja intensidad, con mayor estrés percibido en general fueron el sexo femenino del 95%, y el impacto del estrés en la salud mental fue moderado, el pensamiento positivo 0,32%.

García y colaboradores (23), en México, en 2020 realizaron un estudio, con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal, con el título “estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia covid-19” la población estuvo conformada por 126 enfermeras, el instrumento utilizado fue la Escala de estrés en enfermeras (NSS) el 81% de los participantes en el estudio fue de sexo femenino, la mayoría tenían jornada

nocturna, el 58.7% refieren trabajar 12 horas, el 44.4% tuvo a su cargo 7 o más pacientes, un 16% manifestó haberse contagiado de COVID-19.

Betancour (24), en Ecuador, en 2020, ejecuto un estudio observacional analítico de corte transversal con el título fue “el nivel de estrés de los licenciados de enfermería y auxiliares de enfermería e internos de enfermería durante la pandemia de COVID-19 en el hospital Rodríguez Zambrano de Manta en el área de UCI Ecuador” la población estuvo conformada por catorce enfermeras, dos auxiliares de enfermería y ocho internos de enfermería así mismo los resultados muestran que 83% femeninos, 17% masculinos, y el 100% de los profesionales trabajan en el área de Unidad de Cuidados Intensivos, en promedio la atención por turno atienden a 8 pacientes. Están expuestos a un alto nivel de estrés 21%, y 79% están comprometidos a bajo nivel de estrés de trabajo.

Cueva y colaboradores (25) en Chile durante el 2020-2021 ejecutó un estudio titulado “la pandemia ha permitido visibilizar esta realidad, necesaria de investigar y promover estrategias direccionadas al cuidado de la salud física y mental de las enfermeras sobre el estrés laboral, ansiedad y depresión en enfermeras durante la pandemia por COVID-19 Revisión integrativa” el estrés, ansiedad y depresión en los trabajadores que enfrentan durante la pandemia de COVID-19 en Egipto, mostro que el 98,5 tuvo estrés de moderado a severo, en referencia a ansiedad, esta fue moderada para el 32% y severa un 18,5%. Por lo tanto la depresión severa obtuvo 14%, y el 87% padece los tres trastornos estrés, ansiedad y algún grado de depresión.

Ardazaval (26), en Perú en 2021, elaboró un estudio de enfoque cuantitativo, diseño fue descriptivo- transversal con el título “el nivel de estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran en primera línea en un hospital covid-19 en Lima” el instrumento de medición fue escala de estrés en enfermeros (NSS), la población conformada por 102 profesionales que trabajan en primera línea, se utilizó la técnica de encuesta, el resultado en relación al sexo, 84 fueron de sexo masculino 82,2% y 18 de sexo femenino 17,6% en cuanto al estrés destacó el nivel bajo con 47,1% seguido del medio con 42,2% mientras que el alto 10,8% en

ambiente físico 57,8% medio 36,3 con 5,9%, en el ambiente psicológico el medio con 47,1% bajo 42,2% y el alto un 10,8% en cuanto y en social en bajo con 55,9%, medio 34,3%, alto con 9,8%.

Alvarado y colaboradores (27) en Perú en 2020, ejecutaron un estudio de enfoque cuantitativo con el título “estrés en profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencia COVID-19 de un Hospital de ESSALUD, Callao” la población fue 131 profesionales de la salud (enfermeras) en el área de emergencia del Covid-19, técnica utilizada fue encuesta, instrumento de recolección de datos fue Escala de Estrés de Enfermería (NSS), obtuvo el resultado de estrés, el nivel medio fue 65,6%, el nivel bajo 32,8%, y el nivel alto 1,6% en relación a las dimensiones, en tanto en el ambiente físico destacó nivel medio 69,5%, en psicológico fue medio de 53,4%, social fue medio 55%, y con alto índice de estrés fue ambiente físico 9,1%.

Este trabajo de investigación es de gran importancia porque es necesario tener estrategias de afrontamiento bien desarrolladas, que proporcionará el punto de inicio para los siguientes estudios que permitan enriquecer una información de calidad con la aplicación de los instrumentos específicos diseñados para el ambiente hospitalario.

En cuanto al valor práctico, mediante este estudio los hallazgos serán una base científica que permita fortalecer en la prevención acerca de la situación del estrés laboral en los profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos, los resultados encontrados permitirán que el departamento de Enfermería realice los planes estratégicos que incrementen el desarrollo de estrategias apropiadas, para reducir el nivel de estrés existente frente al COVID-19 mediante acciones de intervención psicológica, curso de entrenamiento, ejecución de talleres sobre relaciones interpersonales entre los profesionales de la salud, mejorando en la gestión de la institución.

En cuanto a la trascendencia social, mediante del presente estudio los hallazgos permitirán tomar medidas en la atención al personal de salud (enfermería) en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Finalmente, al valor metodológico, esta investigación incrementa los conocimientos en salud ocupacional en enfermería, apoya y profundiza a una teoría de nuevos conocimientos en salud ocupacional en enfermería, a una teoría de nuevos conocimientos, teniendo en cuenta el método científico, además mediante esta investigación se obtendrá información del nivel de estrés de los profesionales de enfermería en unidades de cuidados intensivos frente al COVID-19 para elaborar estrategias y planes para elevar la calidad de vida, la salud y la seguridad del personal de salud. Todos los hechos impulsan a reflexionar que es indispensable capacitar a las enfermeras para confrontar todas las demandas y exigencias en su vida profesional y familiar y como en la prevención de los riesgos ergonómicos, tales tensiones generan estrés.

En atención a este a esta problemática nos formulamos como objetivo: Determinar el nivel de estrés del personal de Enfermería en el cuidado del paciente con COVID-19 en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Emergencia de Villa el Salvador, 2022.

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

Este estudio será de enfoque cuantitativo porque su variable es de medición estadística, diseño metodológico descriptivo, dicha variable se aborda sin realizar intervención alguna, tal como se produce en el ambiente de estudio sin ocasionar ninguna modificación sobre la variable de estudio. Es de corte transversal porque se recolectará la información en un solo momento (28).



## **2.2 POBLACIÓN**

En el presente estudio se trabajará con una población de 70 profesionales que laboran en el área de Unidad de Cuidados Intensivos del hospital de Emergencia de Villa el Salvador. Que laboran durante el año 2022

Para la selección de muestra se utilizará el muestreo no probabilístico por conveniencia, donde el investigador establecerá los criterios de inclusión y exclusión para elección de los de los profesionales de enfermería de UCI, a continuación se mencionan los criterios:

### **Criterios de inclusión:**

- Licenciadas (o) de enfermería que firmen el consentimiento informado
- Licenciados de enfermería contratados.
- Licenciados de enfermería que laboren en el área de UCI.

### **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- Serán excluidos todos los participantes que no cumplan al 100% de los requisitos requeridos de inclusión mencionados.
- Licenciados que estén de vacaciones.

### **Muestra**

En el presente estudio se trabajará con el total de la población que cumplan al 100% de los requisitos señalados denominándose muestra censal, cuya técnica de muestra será no probabilístico intencional.

## **2.3 Variable de estudio**

El reciente estudio de investigación presenta como principal variable el nivel de estrés relacionados a la salud, según su naturaleza, es una variable cuantitativa y su escala de medición es estadística.

**Definición conceptual:** “el estrés laboral es identificado como un grupo de reacciones emocionales, psicológicas, cognitivas y conductuales ante exigencias

profesionales que sobrepasan los conocimientos y habilidades del trabajador para desempeñarse de forma óptima” (3).

**Definición operacional:** es la reacción o respuesta verbal o no verbal de emociones, cognitivas, conductuales y psicologías de enfermeras de la UCI de villa el salvador que experimentan frente a situaciones en el trabajo y familiar que lo ocasionen conflicto y frustración, ello se expresa en agotamientos emocional, física y psicológica, y será medido con el cuestionario de la Escala de Estrés de Enfermería- (NSS) el cual consta de tres dimensiones.

## **2.4 TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

En la recolección de datos la técnica será la encuesta, la cual es ampliamente utilizada en estudios tanto en cuantitativos y descriptivos a la vez, su fácil discernimiento en estudios de investigación, este consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir múltiples temas de los individuos como: hechos, actitudes, creencias, opiniones, pautas de consumo y hábitos (29).

### **Instrumento de recolección de datos:**

El instrumento de recolección de datos será Escala de Estrés de Enfermería- The Nursing Stress Scale (NSS) que permitirá medir el nivel de estrés laboral en los profesionales de enfermería, es una escala ampliamente utilizada para medir el nivel de estrés, cuyo autoras fueron: Pamela Gray-Toft y James G. Anderson en 1981 quienes elaboraron la escala para determinar el nivel de estrés laboral en los profesionales de la salud en un ambiente Hospitalario, y es traducida al español en el año 1998 por Rosa Mas y Vicenta Escriba, desde aquel tiempo es utilizado en estudios de América Latina, la escala consta de 34 ítems en cada situación se considerará 4 opciones: nunca (0), alguna vez (1), frecuentemente (2), muy frecuentemente (3). fue validado y estandarizado por la OMS con un Alfa de Crombach 0.953, con la que si mide de ciertas situaciones como factores estresantes(30).

Dividido en las dimensiones siguientes:

## **Ambiente físico**

Carga física consta de 7 ítems.

## **Ambiente psicológico**

Muerte y sufrimiento consta de 5 ítems; preparación insuficiente consiste de 6 ítems; falta de apoyo consta de 4 ítems; incertidumbre en el tratamiento consta de 4 ítems.

## **Ambiente social**

Problemas con los médicos consta de 4 ítems; problemas con otros miembros del equipo de enfermería consta de 4 ítems.

## **2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1. Autorización y coordinación previas para la recolección de datos**

Para la ejecución de trabajo de campo se solicitará la carta de presentación correspondiente a la Universidad María Auxiliadora, luego con ella se solicitará el permiso al Hospital de Emergencia de Villa el Salvador para realizar el estudio en los licenciados de enfermería de UCI.

### **2.5.2. Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos**

La recolección de datos se ejecutará en Mayo del presente año, este trabajo se desarrollará en 6 días. Cada licenciado/a de enfermería tendrá la información de los objetivos de la investigación para participar en dicho estudio, así como también se les hará entrega del consentimiento informado, para rellenar la ficha, cada licenciado tendrá como mínimo de 10 a 15 minutos, luego de culminar el trabajo de campo, se comenzará a verificar ficha por ficha para evaluar la calidad de llenado y luego se codificará respectivamente.

## **2.6. Métodos de análisis estadísticos**

Este estudio a desarrollarse será cuantitativo y descriptivo, por lo tanto el análisis estadístico será ejecutado empleando las herramientas de estadística y se realizará a codificar cada respuesta del cuestionario, luego diseñar una matriz de datos mediante la tabulación en el programa SPSS V.23.0, ahí se ejecutará el análisis de datos, en donde se utilizaran las tablas de frecuencia absoluta y relativa y por último se obtendrán las tablas y graficas que denoten los resultados importantes del presente estudio de investigación.

## **2.7 Aspectos éticos**

La ejecución del siguiente estudio “se tomará en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, ara proteger a los participantes en este estudio”.

### **Principio de Autonomía**

Este principio se refiere al respeto por los derechos de cada persona a tomar sus propias decisiones. En el campo de la investigación (31).

Será aplicado a las licenciadas de UCI, el consentimiento informado será el documento que plasme el involucramiento formal de los profesionales de salud de UCI, de manera libre sin cuestionamiento y también podrá retirarse del estudio cuando lo crea conveniente.

### **Principio de beneficencia**

Este principio se trata de buscar el bien para los integrantes en el estudio de investigación, con el propósito de obtener máximos beneficios y disminuir al mínimo los riesgos que puedan causar algún daño o lesión (32).

Se les informará a los profesionales de UCI, de los beneficios que se adquieran como resultado en este estudio.

### **Principio de no maleficencia**

Este principio de no maleficencia hace mención de obligación de no cometer daños premeditadamente (33).

A cada participante del profesional de salud de UCI, se les explicara que no implicará ningún riesgo hacia su salud.

### **Principio de justicia**

Este principio se fundamente en la equidad de la distribución de los riesgos y beneficios de la investigación (34).

Los participantes de este estudio serán tratados por igual sin preferencia alguna, sin discriminación sea por cultura, religión, raza, política, con un trato de cordialidad y respeto.

### III Aspectos ADMINISTRATIVOS

#### Cronograma De Actividades

ACTIVIDADES	2022																			
	JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X																
Búsqueda bibliográfica				X	X	X	X													
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes				X	X	X	X													
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación				X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la 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	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo					X	X	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										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información							X	X	X	X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio							X	X	X											
Elaboración de los anexos							X	X	X											
Aprobación del proyecto								X	X	X										
Trabajo de campo										X	X	X	X	X	X					
Redacción del informe final: Versión 1												X	X	X	X	X	X			
Sustentación de informe final																		X	X	

### 3.2 Recursos Financieros

#### Presupuesto y Recursos Humanos

MATERIALES	2022				TOTAL
	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	s/.
<b>Equipos</b>					
1 laptop	900				900
USB	35				35
<b>Útiles de escritorio</b>					
Lapiceros		4			4
Hojas bond A4		100			100
<b>Material Bibliográfico</b>					
Libros	50	50	20		120
Fotocopias	35	35	15	15	100
Impresiones	40	15		45	100
Espiralado	12	15		15	42
<b>Otros</b>					
Movilidad	40	30	30	30	130
Alimentos	60	30			90
Llamadas	20	15	15		50
<b>Recursos Humanos</b>					
Digitadora	90				90
<b>Imprevistos</b>			70	50	120
<b>TOTAL</b>	1358	294	150	170	1879

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Saltos D. Nivel de estrés del personal de enfermería en el proceso de atención por Covid-19. [Internet] [Citado 29 de agosto del 2021].disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/3332/1/SALTOS%20PINCAY%20DENISSE%20NICOLLE.pdf>
- 2.- Shanafelt T, Ripp J, Trockel M. Comprender y abordar las fuentes de ansiedad entre los profesionales de la salud durante la pandemia de covid-19 [internet] [citado 08 de diciembre del 2021].disponible en: [JAMA. 2020; 323 \(21\): 2133-2134. doi: 10.1001 / jama.2020.5893](https://doi.org/10.1001/jama.2020.5893)
- 3.- Organización Mundial de la Salud. Depresión. [Internet] [Citado 29 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/depression>
- 4.- [organización de las naciones unidas El “efecto devastador” del COVID-19 en la salud mental.](https://news.un.org/es/story/2021/11/1500512) [Internet] [Citado 29 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2021/11/1500512>
- 5.- Organización Panamericana de Salud. OPS advierte una “crisis de salud mental” nunca antes vista [internet] [citado 29 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.france24.com/es/20200818-covid19-ops-tesis-de-salud-mental-america-pandemia>
- 6.- Troglio F, Leite M.Trastornos psiquiátricos en profesionales de la salud durante la pandemia COVID-19: una revisión sistemática con meta análisis Rev. ELSEVIER Vol.140, pág. 474-487[internet] [citado 29 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2021.03.044>
- 7.- De los Santos J, Labrague L. El impacto del miedo al COVID-19 en el estrés laboral y las intenciones de rotación de las enfermeras de primera línea en la comunidad: un estudio transversal en Filipinas. *Traumatología*, 27 (1), 52-59. [Internet] [Citado 29 de agosto del 2021]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1037/trm0000294>



8.- D'Ettorre G, Ceccarelli G, Santinelli L, Vassalini P, Innocenti GP, Alessandri F, et al. Síntomas de estrés postraumático en los trabajadores de la salud que enfrentan la pandemia de COVID-19: una revisión sistemática. Rev. Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública [Internet] 2021; 18 (2): 601. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph18020601>

9.- Min Leng M, et al. Angustia mental y factores de influencia en enfermeras que atienden a pacientes con COVID-19 [Internet] [Citado 08 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/nicc.12528>

10.- Heesakkers H, Zegers M. et al. El impacto del primer aumento repentino de COVID-19 en el bienestar mental de las enfermeras de la UCI: un estudio de encuesta a nivel nacional [Internet] [Citado 08 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2021.103034>

11.- Muñoz t, Casique L. Estrés laboral y su efecto biopsicosocial en el cuidado de enfermería. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2016;24(2):141-4 <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2016/eim162k.pdf>

12. García P, Jiménez A, et al. Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia covid-19 doi: <https://doi.org/10.31052/1853.1180>.

13.- Ministerio de Salud. Salud mental: El 52.2% de limeños sufre de estrés debido a la pandemia [Internet] [Citado 08 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/newsletter/2021/edicion-72/nota4/index.html>

14.-Yarlaqué Y, Chávarry P. Impacto emocional en el Profesional de Enfermería durante la pandemia vol. 10 núm. 2 (2021): rev. recién disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/issue/view/6>

15.- Lozano A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China Rev Neuropsiquiatr vol.83 no.1 Lima ene. 2020[Internet] [Citado 08 de diciembre del 2021]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>

16.- 3.- Organización Mundial de la Salud. Depresión. [Internet] [Citado 06 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-estres-burn-out-definicion-prevencion-13112896#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20se%20entiende%20por%20estr%C3%A9s,biol%C3%B3gico%20necesario%20para%20la%20supervivencia.>

17.- Organización Panamericana de Salud. OPS Ambientes de Trabajo Saludables: un modelo para la acción [internet] [citado 06 de octubre del 2022]. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44317/9789243599311\\_spa.pdf;jsessionid=F87BFB4729F0E724C3565B2928B9ACD0?sequence=1#:~:text=El%20ambiente%20f%C3%ADsico%20de%20trabajo,su%20salud%20mental%20y%20bienestar.](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44317/9789243599311_spa.pdf;jsessionid=F87BFB4729F0E724C3565B2928B9ACD0?sequence=1#:~:text=El%20ambiente%20f%C3%ADsico%20de%20trabajo,su%20salud%20mental%20y%20bienestar.)

18.- Fundación para la prevención de riesgos. Riesgos relacionados con la ergonomía Carga de trabajo [internet] [citado 06 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://riesgoslaborales.saludlaboral.org/portal-preventivo/riesgos-laborales/riesgos-relacionados-con-la-hergonomia/carga-de-trabajo/>

19. organización mundial de la salud Ambientes de Trabajo Saludables: un modelo para la acción [internet] [citado 06 de octubre del 2022]. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44317/9789243599311\\_spa.pdf;jsessionid=F87BFB4729F0E724C3565B2928B9ACD0?sequence=1#:~:text=El%20ambiente%20f%C3%ADsico%20de%20trabajo,su%20salud%20mental%20y%20bienestar.](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44317/9789243599311_spa.pdf;jsessionid=F87BFB4729F0E724C3565B2928B9ACD0?sequence=1#:~:text=El%20ambiente%20f%C3%ADsico%20de%20trabajo,su%20salud%20mental%20y%20bienestar.)

20.- UC San Diego Health Sufrimiento previo a la muerte [internet] [citado 06 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://myhealth.ucsd.edu/Spanish/Encyclopedia/90,P06136#:~:text=El%20sufrimiento%20previo%20a%20la%20muerte%20ocurre%20antes%20de%20la,personas%20en%20la%20misma%20situaci%C3%B3n.>

21.- Alzheimer Universal. El Estrés Social ¿Efectos en nuestra Salud Mental? [Internet] [Citado 06 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.alzheimeruniversal.eu/2012/10/15/el-estres-social-efectos-en-nuestra-salud-mental/#:~:text=Por%20estr%C3%A9s%20social%20se%20entiende,los%20ojos%20de%20los%20dem%C3%A1s>

22. - Laurent A, Fournier A, Lheureux F. et al. Salud mental y estrés entre los profesionales sanitarios de las UCI en Francia según la intensidad de la epidemia de COVID-19. (2021). [Internet] [Citado 08 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13613-021-00880-y>

23.- García P, Jiménez A, et al. Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia covid-19 Rev. De Salud pública. [Internet]. 2020 [Consultado 02 de octubre del 2022]. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.31052/1853.1180.v0.v0.31332>

24.- Betancourt M, Dominguez W, et al. Estrés laboral en el personal de enfermería del área de uci durante la pandemia de Covid -19 UNESUM-Ciencias. Rev. Científica Multidisciplinaria. [Internet] 2020 [consultado 08 de diciembre 2021]; 4(3), 41-50. Disponible en: <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v4.n1.2021.308>

25.- Cueva G, Valenzuela S. Estrés laboral, ansiedad y depresión en enfermeras durante la pandemia por COVID-19. Revisión Integrativa [internet] [citado 29 de agosto del 2021]. Disponible en: [DOI: https://doi.org/10.15520/mcrr.v4i07.179JMCRR](https://doi.org/10.15520/mcrr.v4i07.179JMCRR) 5 (9),11171129(2021)

- 26.- Aldazabal Y. Estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran primera línea en un Hospital covid-19 en Lima. *Ágora Rev. Cient.* 2020; 07(02):107-13. [DOI: http://dx.doi.org/10.21679/arc.v7i2.178](http://dx.doi.org/10.21679/arc.v7i2.178)
- 27.- Alvarado C, Rojas J. Estrés en profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencia Covid-19 de un Hospital de Essalud, Callao-2020\_[internet] [citado 29 de agosto del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uch.edu.pe/handle/uch/518>
- 28.- Hernández R, Fernández-Collado C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 4ta Ed. México: Mac Graw Hill; 2006.
- 29.- kart M, Seid G, Luis F. La técnica de encuesta: Características y aplicaciones 2019 \_\_[internet] [citado 29 de agosto del 2021]. Disponible en: <http://metodologiadelainvestigacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/117/2019/03/Cuaderno-N-7-La-t%C3%A9cnica-de-encuesta.pdf>
- 30.- Pons R. la versión castellana de la escala "the nursing stress scale". Proceso de adaptación transcultural [internet] [citado 06 de octubre del 2022]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57271998000600006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271998000600006)
- 31.- Arguedas O, Elementos básicos de bioética en investigación [internet] [citado 31 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/434/43415519004.pdf>
- 32.- Osorio J, Principios éticos de la investigación en seres humanos y en animales [internet] [citado 31 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol60-00/2/principioseticos.htm>
- 33.- Siurana J, Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural [internet] [citado 31 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>
- 34.- Molina N, La bioética: sus principios y propósitos, para un mundo tecno científico, multicultural y diverso [internet] [citado 31 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189230852003.pdf>

## 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	Cualitativa ordinal	<p>el estrés laboral es identificado como un grupo de reacciones emocionales, psicológicas, cognitivas y conductuales ante exigencias profesionales que sobrepasan los conocimientos y habilidades del trabajador para desempeñarse de forma óptima</p>	<p>es la reacción o respuesta verbal o no verbal de emociones, cognitivas, conductuales y psicologías de enfermeras de la UCI de villa el salvador que experimentan frente a situaciones en el trabajo y familiar que le generen conflicto, frustración manifestada en agotamientos emocional, física y psicológica</p>	Ambiente físico	<ul style="list-style-type: none"> <li>Carga de trabajo</li> </ul>	7 ítems	<p>Alto</p> <p>Medio</p> <p>bajo</p>	<p>Alto mayor a 67 pts. Medio de 34-66 pts. bajo menor a 33 pts.</p>
				Ambiente psicológico	<ul style="list-style-type: none"> <li>Muerte y sufrimiento</li> <li>Preparación insuficiente</li> <li>Falta de apoyo</li> <li>Incertidumbre en el tratamiento</li> </ul>	5 ítems 6 ítems		
				Ambiente social	<ul style="list-style-type: none"> <li>Problema con los médicos</li> <li>Problema con otros miembros del equipo de enfermería</li> </ul>	4 ítems 4 ítems		

**I. PRESENTACIÓN** Buenos días, estimado(a) licenciado (a), soy la señorita Carmen Rosa Mendoza Gutiérrez, estudiante de la Universidad María Auxiliadora, me encuentro realizando un trabajo de investigación, le solicito responder este cuestionario con sinceridad. La información es confidencial y anónima.

**Instrucciones:** A continuación, te presento varias preguntas por favor marca con una "X", tu respuesta va de acuerdo a tu vivencia en el trabajo de acuerdo a cada situación presentada.

**DATOS GENERALES**

✓ **Sexo:** H: ( ) M: ( ) Edad: .....

✓ **Estado civil:** Soltero ( ) Casado/Conviviente ( ) Separado/Divorciado( )

Viuda(o): ( )

**Fecha:** \_\_\_\_\_

Tiempo de servicio:

Menor de 5 años ( )  
30 años ( )

de 5 a 15 años ( )

de 16 a

Tiene especialidad en enfermería pediátrica: SI\_\_\_ NO\_\_\_

## ESCALA DE ESTRÉS DE LA ENFERMERA (NSS)

### CUESTIONARIO

		nunca	Algún a vez	frecuen te	Muy frecuen te
1	Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas.				
2	Recibir críticas de un médico.				
3	Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes.				
4	Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora.				
5	Problemas con un supervisor.				
6	Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana.				
7	No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros del servicio sobre problemas en el servicio).				
8	La muerte de un paciente.				
9	Problemas con uno o varios médicos.				
10	Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente.				
11	No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeros/as y/o auxiliares de enfermería) del servicio.				
12	Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha.				
13	El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo.				
14	Estar en desacuerdo en el tratamiento de un paciente.				
15	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente.				

<b>16</b>	No tener ocasión para expresar a otros compañeros (enfermeros/as y/o auxiliares de enfermería) del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes (ejm; pacientes conflictivos, hostilidad, etc).				
<b>17</b>	Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente.				
<b>18</b>	No disponer de una contestación satisfactoria de una pregunta hecha por un paciente.				
<b>19</b>	Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible.				
<b>20</b>	Pasar temporalmente a otros servicios con falta de personal.				
<b>21</b>	Ver a un paciente sufrir.				
<b>22</b>	Dificultada para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeros/as y/o auxiliares de enfermería) de otros servicios.				
<b>23</b>	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente aun paciente.				
<b>24</b>	Recibir críticas de un supervisor.				
<b>25</b>	Personal y turno imprevisible.				
<b>26</b>	El medico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente.				
<b>27</b>	Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (ejm; tareas administrativas)				
<b>28</b>	No tener tiempo suficiente para el apoyo emocional al paciente.				
<b>29</b>	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeros/as y/o auxiliares de enfermería) del servicio.				
<b>30</b>	No tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería.				



<b>31</b>	El médico no está presente en una urgencia médica.				
<b>32</b>	No saber que se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento.				
<b>33</b>	No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado.				
<b>34</b>	Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio.				

Nunca: 0 Alguna vez: 1 frecuentemente: 2 Muy frecuente: 3

## 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:** Nivel de estrés del personal de enfermería en el cuidado del paciente con covid-19 en la unidad de cuidados intensivos HEVES -2022.

Nombre de los investigadores principal:

Carmen Rosa Mendoza Gutiérrez

**Propósito del estudio:** Determinar el nivel de estrés del personal de Enfermería en el cuidado del paciente con COVID-19 en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Emergencia Villa el Salvador, 2022.

**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 XXXX coordinador de equipo (teléfono móvil N° 97304357) o al correo electrónico: [carmrosa22\\_22@hotmail.com](mailto:carmrosa22_22@hotmail.com)

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

**Participación voluntaria:**

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

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

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

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	

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

.....  
Firma del participante

