



**UMA**  
Universidad  
María Auxiliadora

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES  
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**NIVEL DE ESTRÉS LABORAL EN PROFESIONALES DE  
ENFERMERIA DE LA CLÍNICA LIMATAMBO, SEDE SAN  
JUAN DE LURIGANCHO 2024**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO  
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN  
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**AUTORA:**

**LIC. ASENCIOS CRUZ, MARIA ISABEL**  
<https://orcid.org/0000-0001-8511-0652>

**ASESOR:**

**Dr. CHERO PACHECO, VÍCTOR HUMBERTO**  
<https://orcid.org/0000-0002-3566-0207>

**LIMA – PERÚ**

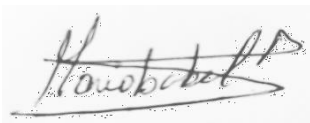
**2024**

## **AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD**

Yo, **ASENCIOS CRUZ, MARIA ISABEL**, con DNI N°**47959319**, en mi condición de autor(a) del trabajo académico presentado para optar el título de especialista en enfermería en Emergencia y Desastres, de título **“NIVEL DE ESTRÉS LABORAL EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA CLÍNICA LIMATAMBO, SEDE SAN JUAN DE LURIGANCHO 2024”** **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** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **18%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 22 días del mes de agosto del año 2024.



FIRMA DEL AUTOR

Asencios Cruz, Maria Isabel

DNI: 47959319



FIRMA DEL ASESOR

Chero Pacheco, Víctor Humberto

DNI: 10676704

# RESUMEN DEL INFORME DE TURNITIN






## 18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

### Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

#### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Índice general

Índice general.....	ii
Índice de Anexos.....	v
RESUMEN .....	vi
ABSTRACT .....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS .....	11
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	15
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	17
ANEXOS .....	24

## Índice de Anexos

<b>Anexo A.</b> Operacionalización de la variable (o variables).....	25
<b>Anexo B.</b> Instrumento de recolección de datos .....	26
<b>Anexo C.</b> Consentimiento informado .....	28

## RESUMEN

**Objetivo:** “identificar el nivel del estrés laboral en profesionales de enfermería del servicio de emergencia de la Clínica Limatambo de San Juan de Lurigancho, 2024”. **Materiales y métodos:** El estudio tiene un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal. La población está constituida por 22 profesionales de enfermería de la Clínica Limatambo. La técnica e instrumento serán encuestas y cuestionarios, utilizando como instrumento la Escala de Estrés de Enfermería (The Nursing Stress Scale o NSS), creada en 1981, que consta de 34 ítems distribuidos en tres dimensiones: física, psicológica y social. **Resultados:** Los resultados se presentarán mediante gráficos y tablas, proporcionando una representación visual clara de los hallazgos. La combinación de estos métodos de análisis y presentación permitirá una comprensión exhaustiva del nivel de estrés laboral y su implicación en el estudio, facilitando así la interpretación y la discusión de los datos obtenidos. **Conclusiones:** Los resultados del estudio favorecerán la promoción de programas de apoyo y capacitación dirigidos a mitigar el estrés laboral en los profesionales de enfermería de las áreas de emergencia.

**Palabras claves:** enfermería, emergencia, estrés laboral (DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** To identify the level of work-related stress among nursing professionals in the emergency department of Clínica Limatambo in San Juan de Lurigancho, 2024. **Materials and Methods:** The study follows a quantitative approach with a non-experimental, descriptive, and cross-sectional design. The population consists of 22 nursing professionals from Clínica Limatambo. The data collection technique will be a survey, using the Nursing Stress Scale (NSS) as the instrument. Created in 1981, the scale consists of 34 items distributed across three dimensions: physical, psychological, and social. **Results:** The findings will be presented through graphs and tables, providing a clear visual representation of the data. This combination of analysis and presentation methods will allow for a comprehensive understanding of the level of work-related stress and its implications in the study, thus facilitating the interpretation and discussion of the results obtained. **Conclusions:** The study's results will promote the development of support and training programs aimed at mitigating work-related stress among nursing professionals in the emergency department.

**Keywords:** nursing, emergency, work-related stress (MeSH).

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que el estrés laboral a nivel global es una de las enfermedades más recurrentes y serias en los profesionales del sector salud y además es una de las dificultades laborales más relevantes de este siglo y afecta a los trabajadores en salud que trabajan en la atención individual y humanitaria y en relación continua con el paciente , por lo que es muy importante abordar el tema desde un punto local nacional y global pues tal padecimiento puede originar una amenaza psicosocial (1).

Según el informe del Consejo Internacional de Enfermeras en 2023, se estima que la cifra de 27.9 millones de profesionales de enfermería no es suficiente para cubrir las necesidades de atención médica, lo que resulta en una carencia de 5.9 millones de enfermeras. Se proyecta que esta brecha aumentará a 10.6 millones para el año 2030 (2). En España, se identificó un nivel de estrés laboral que oscilaba entre alto y moderado, ocasionado por el déficit de apoyo social y la organización de las tareas (3).

Otros estudios recientes realizados en 11 países de Europa, revelan que aproximadamente 23,500 profesionales de enfermería están trabajando en condiciones laborales perjudiciales, dentro de un ambiente de presión latente que conduce a experiencias de fatiga física y cansancio mental. Como resultado, se experimenta estrés, depresión, ansiedad, insomnio y síntomas de migraña, lo que impacta negativamente en la seguridad y la calidad de la atención que las enfermeras pueden brindar a sus pacientes (4).

Así mismo en el 2019 un estudio llevado a cabo en Etiopía encontró que el 30% de las enfermeras sufrían de estrés relacionado con su trabajo, aquellas enfermeras que experimentaban fatiga laboral 34%, interrupciones durante el trabajo 24% y cometían errores 32% tenían un riesgo significativamente mayor de desarrollar estrés relacionado con el trabajo (5). De igual forma otro estudio llevado a cabo en el año 2021 acerca del estrés en el campo laboral de las enfermeras encontró que casi la mitad, específicamente el 48,4%, de las enfermeras encuestadas experimentaban un nivel elevado de estrés (6)



En Latinoamérica, un informe de la Organización Panamericana de la salud (OPS), indicó que durante el 2023, la carga laboral representa una amenaza psicológica que puede ocasionar diversas enfermedades en el personal de enfermería, llegando a niveles de sobrecarga de trabajo del 50% (7). Además, la OIT llevó a cabo un estudio que revela que la carga laboral perjudica a los trabajadores de la salud, impactando su vida familiar, su salud física y emocional, indica que 6,500 profesionales sufren de estrés y otras enfermedades relacionadas (8).

Un informe realizado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2020, sobre la situación los profesionales de Enfermería en América Latina, observó una grave escasez de enfermeras. Se estima que 10 de los 30 países de la región cuentan con menos de 10 enfermeras por cada 10,000 habitantes, y 6 de estos países tienen incluso menos de esa cantidad (9).

En Ecuador, durante el año 2022, se realizó una investigación respecto al nivel de estrés, encontró que el 70,1% de la población estudiada mostró un nivel bajo de estrés, mientras que un 30% presentaba niveles medio y alto de estrés, respectivamente (10). En México, en el año 2019, una investigación reveló que el 52% de los enfermeros experimentaban estrés en un nivel moderado; el 46% un nivel de estrés bajo , frente al 2% que tiene un nivel de estrés elevado (11).

Asimismo, durante el año 2023 en Quito, otro estudio descubrió que el 61,3% de las enfermeras tenían un "bajo nivel" de capacidad de afrontamiento al estrés (CVT), mientras que el 80,6% experimentaba niveles "muy altos" de estrés laboral, además el estudio reveló una asociación significativa entre la calidad de vida en el trabajo (CVT) de las enfermeras y los síntomas de estrés laboral, subrayando la necesidad urgente de aplicar planes integrales para mejorar la CVT y gestionar el estrés (12)

A nivel nacional, de acuerdo con la encuesta ENDES, realizada en el año 2021, más del 50% de la población peruana sufre estrés laboral elevado, atribuido al trabajo remoto y al desempleo, así también se observó que durante la segunda época de confinamiento por la pandemia, los niveles del estrés aumentaron significativamente (13).

En Arequipa, una investigación llevada a cabo en el 2020, reveló que un 57% de enfermeras investigadas presentaba un nivel estrés elevado, mientras que el 80% sufría de cansancio emocional, en adición a esto el 87% experimentaba despersonalización, y el 76% mostraba un bajo sentido de realización personal (14). En la región Lambayeque, el 100% de enfermeras encuestadas mostraron un nivel moderado de estrés, por lo que se busca gestionar este problema antes que conlleve a situaciones agravantes para la sociedad (15).

En un estudio a nivel local, en Lima en 2019, se encontró que el estrés laboral entre las enfermeras fue evaluado como medio, afectando al 60% de ellas. Además, el 58.7% reportó de agotamiento emocional de nivel medio, el 47.3% indicó un nivel medio de realización personal, un 50% percibió despersonalización de nivel moderado (16). Posteriormente, en 2023, un estudio llevado a cabo en la Clínica San Judas Tadeo reveló que el 52.5% de los participantes mostraron estrés de nivel moderado, mientras que el 31.3% experimentó un bajo nivel de estrés y el 16.3% presentó un alto nivel de estrés. En el desempeño laboral, el 51% demostró un rendimiento moderado, el 46.3% tuvo un elevado nivel de desempeño, y el 2.5% deficiente (17).

Según los resultados de los estudios revisados y los datos estadísticos de las diferentes instituciones de salud en los diferentes contextos, se evidencia que los profesionales de enfermería tienen un alto riesgo de enfermarse de estrés pos traumático en comparación con las demás profesiones, debido a muchos factores, entre ellos la mayor permanencia en la unidad del paciente, el contacto directo con el paciente con alta carga viral, el poco abastecimiento de equipo de protección personal, el aumento de carga laboran, a esto se suma un sistema de salud deficiente; todo estos factores contribuyen que el nivel de estrés sea cada vez mayor, por tales motivos se hace relevante el estudio, especialmente en las áreas de emergencias, y con los resultados obtenidos contribuir en la implementación de programas, toma de decisiones, estrategias de salud, que prevengan las complicaciones que este problema está ocasionando en las organizaciones de la salud.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al estrés como el “conjunto de reacciones fisiológicas que prepara el organismo para la acción”. En otros términos, “se refiere a un sistema de alerta somático indispensable para la supervivencia”. Diferentes cambios que se presente en nuestras vidas que nos obliga a salir de nuestra área de confort, como modificar el trabajo, discernir en público, realizar una entrevista o situaciones donde está en riesgo nuestra existencia puede originar estrés, pero también definirá del bienestar holístico de cada persona (18).

La Organización internacional del trabajo (OIT), tiene como opinión que “el estrés es la respuesta física y emocional originado por un desequilibrio entre las exigencias percibidas, los medios y capacidades de un individuo para hacer frente a esas exigencias”. El estrés concurrente con el trabajo, está determinado por la organización, el diseño y las relaciones laborales, “se da lugar cuando las exigencias de la labor superan las capacidades, recursos o necesidades del trabajador o cuando el conocimiento y las habilidades de un trabajador o de un grupo para enfrentar dichas exigencias” (19).

Otro concepto del estrés, es una respuesta no concreta del organismo a cualquier exigencia, sobre aquello que se manifiesta con diferentes síntomas la elevación de la presión arterial, la producción de hormonas, hiperventilación, tensión de los músculos, transpiración y taquicardia. Nuestro cuerpo se prepara para la acción para dar respuesta ante el estímulo estresor, en casos de sobrevivencia (20).

En síntesis, el estrés es condición continua en la existencia del ser humano, y factor decisivo en la aparición de trastornos físico y mentales, se deja en conocimiento que el estrés está directamente correlacionado a la parte frontal del cerebro por lo que se deja en evidencia que la experiencia estresante inicia en el cerebro y afectando al organismo en conjunto, de esta manera se afirma que el estrés es la respuesta fisiológica ,emocional y de comportamiento del cerebro, siendo así que la percepción del sujeto determina lo estresante o no de la situación (21).

El estrés laboral en el profesional de salud es una enfermedad en la actualidad, de tipo psicológico, fisiológico y de comportamiento. Existen casos que implican

en la modificación de los valores de los profesionales, refiriéndose a la conducta de la organización, lo cual obstaculiza la atención a los pacientes provocando un deterioro de atención de calidad del servicio y siendo un problema individualizado afecta directamente a la institución en su conjunto. La profesión de enfermería tiene altas cifras en los acontecimientos de suicidios y trastornos psiquiátricos ubicándose en los primeros lugares de los profesionales de salud, que padecen de síntomas como la fatiga, dificultad de sueño, uso de drogas y morbilidad psiquiátrica (22).

La respuesta ante el estímulo estresor se dará en tres fases: de alarma, resistencia y de agotamiento. El estrés como reacción de alarma, en esta primera parte el organismo altera su funcionamiento fisiológico se activa las glándulas excretoras, segregando adrenalina elevando la energía, de tal manera que el individuo percibe y previene el peligro. Esto hace que se sienta tensión, cefalea, diaforesis y falta de sueño. En la segunda etapa los cambios que se da es la resistencia al estresor siendo una amenaza para la parte somática, la persona se puede adaptar o alterar con síntomas como taquicardia, hipertensión, dislalia, fatiga, frustraciones. La última fase que es de agotamiento, aquí la función somática esta quebrada por los estresores que provoca depresión, angustia, enfermedades digestivas y cardiovasculares, aquí los estresores terminan limitando al individuo. Hay dos tipos de estrés que depende de la percepción del individuo ante el estresor, agudo o crónico y positivo (eustres) o negativo (distress) (23).

En cuanto a las dimensiones, en el ambiente físico se producen con mucha frecuencia los primeros síntomas físicos y el burnout en aparecer, como la fatiga crónica, dolores de cabeza y migraña, problemas digestivos, dolores musculares, alteraciones respiratorias, del sueño, dermatológicas, menstruales y disfunciones sexuales, entre otros (24).

En el ambiente psicológico, está determinado por las características de los diferentes tipos de personalidad, que al presentarse una situación estresante van ocasionar definitivamente un agravio psicológico, con alteración de la autopercepción, sentimiento de frustración, inferioridad, temor a fallar, sentimientos de inseguridad, entre otros (25).

En el ambiente social depende del entorno y es consubstancial a las grandes unidades donde se realiza funciones de los profesionales ,el compromiso que exige la profesión, la interrupción constantes en las actividades por la gran demanda, críticas de los supervisores y familiares de pacientes ,la poca comunicación entre compañeros ,se habla de todas las relaciones sociales y culturales que son capas de producir estrés, dentro de estos estresores sociales que se presentan cotidianamente, también se asocia la condición socioeconómica, ocupación, estado civil como los casados, divorciados, solteros o viudos, entre otros, y el ámbito cultural tenemos a las costumbres, hábitos, valores (26).

Steiler y Rosnet, con el fin de medir el estrés laboral se debe de considerar una perspectiva de abordaje con dos aspectos relevantes, uno el estrés es individual y dependerá de la reacción de cada trabajador al afrontar las escenas en el trabajo y en el segundo, el estrés es seguido que podrá modificar de acuerdo a las circunstancias del tiempo, será necesario medir continuamente. Los autores recomiendan decidirse por un modelo teórico, Además, la herramienta de medición que se selecciona obtendrá las restricciones del modelo que son teóricos, por lo cual el personal de salud ocupacional deberán observar detalladamente las formas de cómo abordar en el estrés del trabajo (27).

La escala "The Nursing Stress Scale" (NSS) elaborada por Pamela Gray-Toft y James G. Anderson, es uno de los más usados en el análisis del personal sanitario frente al estrés, mide la regularidad de situaciones que son asimilados como estresantes en los enfermería. Consiste en una serie de afirmaciones relacionadas con situaciones estresantes comunes que pueden experimentar las enfermeras, como la carga de trabajo, la falta de recursos, los conflictos interpersonales y la presión de tiempo. La versión en castellano de esta escala ha sido adaptada y validada para su uso en el contexto de habla hispana, asegurando que las afirmaciones sean comprensibles y relevantes para las enfermeras de habla española (28).

El modelo de adaptación de Callista Roy, el ser humano es un sistema, que son parte de otros sistemas humanos más complejos como grupos, familias, comunidades, organizaciones dentro de unas sociedades que también funciona como un todo. El ser humano es adaptativo por naturaleza, su mecanismo de

adaptación es innato desde la niñez, desde la concepción se va adaptando a los diferentes estímulos. Este estímulo puede ser de tres fuentes, la focal que es el estímulo principal, que ejerce mayor presión al mecanismo de adaptación, el segundo tipo de estímulo es el contextual, esta fuente de estímulo es acompañante ineludible del primero y un tercero, que es el de tipo residual que es el que complementa a los otros dos, ante estos estímulos el ser humano activa su mecanismo de defensa dirigiéndolo en cuatro objetivos, como es el fisiológico, el organismo se adapta a las exigencias que el entorno le somete, el segundo modo es de auto imagen o autoconcepto que va en concordancia con la parte psicológica de como percibe la situación, el tercero es de la función del rol lo cual ejercerá en este proceso adaptativo y por último el modo de adaptación de la interdependencia, ante estos cuatro modos de adaptación el ser humano se adapta de forma efectiva o inefectiva, el primero que contribuye a la adaptación y el segundo que fracasa en el intento (29).

Cabe mencionar el modelo transaccional de estrés, afrontamiento de Lazarus y Folkman, que establece que el afrontamiento a un estresor es dinámico de evaluación y reevaluación, de la gama de estrategias que el individuo tenga para evaluar la situación de amenaza que se encuentra, de esa forma disminuir los efectos que estos originan en el área psicológico, se dice que ante situaciones estresantes el individuo realizará dos tipos de apreciaciones, primero es donde se limita la gravedad de la situación y el posible daño o nivel de amenaza que representa, en segundo donde se evalúa si uno esta con las estrategias idóneas para hacer frente al evento estresor, dependiendo de este último el nivel de reacción que se opta serán conductuales y cognitivas, es así que la habilidad para manejar escenarios estresantes depende en gran parte de los recursos de respuesta de afrontamiento que se posea, para Lazarus y Folkman las estrategias de afrontamiento van dirigidas a dos temas a la acción y a la emoción el primero va encaminado a modificar el problema o alterarlo y el segundo que aparece cuando el problema al ser evaluado se muestra difícil cambiarlo o alterar el entorno estresor como la muerte de un ser querido (30).

En el plano internacional se presentan estudios previos como el estudio de Alinejad et al. (2023), que tuvo por objetivo “determinar el efecto de estrés ocupacional en el desempeño profesional de los enfermeros”. Se seleccionaron

621 enfermeras y se utilizó el cuestionario estándar de inteligencia emocional, se realizó una evaluación del estrés ocupacional de las enfermeras. Los resultados mostraron que el estrés ocupacional afecta levemente el desempeño laboral de las enfermeras, Además, se encontró que el estrés ocupacional también afectó positiva e indirectamente el desempeño laboral a través de la inteligencia emocional, con un 9.8% de efecto. Por lo tanto, se concluyó que el estrés ocupacional puede tener un impacto significativo en el desempeño laboral de las enfermeras, y que la inteligencia emocional y moral pueden desempeñar un papel importante en la mediación de este efecto (31).

La investigación de Onofrei et al. (2023), tuvo como objetivo “determinar el nivel de estrés percibido y identificar los factores socioeconómicos y psicológicos capaces de predecir los niveles más altos de estrés”. El diseño metodológico de este estudio consistió en encuestas a 1580 enfermeras, utilizando un enfoque cuantitativo transversal descriptivo. Los resultados revelaron que el nivel de estrés percibido entre las enfermeras fue del 47%. A partir de estos hallazgos, se concluye que los programas de formación dirigidos a mejorar las competencias emocionales, reducir los niveles de estrés y fomentar la retención del personal tienen el potencial de mejorar la calidad de la enfermería comunitaria (32).

También Wei et al. (2023), tuvieron el objetivo de “evaluar la salud mental y el estrés laboral de las enfermeras que trabajan en el sistema quirúrgico”. Se utilizó una metodología transversal descriptiva y se aplicó el instrumento de la escala de estrés laboral de las enfermeras (NJSS) a 171 enfermeros. Los resultados mostraron que el nivel de estrés en los participantes del estudio fue del 76%, y se observó que este nivel era mayor en las mujeres que en los hombres, así como en aquellos con más experiencia laboral, rangos y títulos profesionales. En conclusión, se encontró que la salud mental de los enfermeros del sistema quirúrgico se ve afectada por la presión laboral, la edad, los años de trabajo y los títulos profesionales (33).

Mientras a nivel nacional se presentan antecedentes como el estudio de Quispe Estrada (2020), cuyo objetivo fue “determinar el nivel de estrés experimentado por el personal de enfermería en un área de hospitalización de un hospital en Lima”. El enfoque del estudio fue cuantitativo y el diseño metodológico se

consideró descriptivo-transversal. La población de estudio consistió en 45 enfermeros que trabajaban en el área de hospitalización. Se utilizó una encuesta que incluía el cuestionario Escala de Estrés de Enfermería. Los resultados mostraron que el nivel de estrés en enfermería fue regular, en un 69% de los participantes. En conclusión, el estudio reveló que los niveles de estrés los enfermeros se distribuyeron en niveles medio, bajo y alto. Además, se encontró que la dimensión más afectada por el estrés fue la del ambiente psicológico (34).

Por otro lado, la investigación de Valeriano Tacca (2021), en Puno, tuvo el objetivo de “determinar los niveles de estrés laboral en profesionales de enfermería que trabajan en la Unidad de Cuidados Intensivos y Emergencia del Hospital III EsSalud”. Se llevó a cabo un estudio descriptivo de diseño transversal, la muestra fue 23 enfermeras. La técnica que usaron fue la encuesta. Los resultados mostraron que el 61% de enfermeras presentaban tenían un nivel alto de estrés, siendo un 35% perteneciente al área de Emergencia. En conclusión, se encontró que el nivel de estrés es alto (32).

Por último, Torres et. al. (2021), en La Libertad, realizó una investigación cuyo objetivo fue “determinar la relación entre el nivel de inteligencia emocional y el estrés laboral en 94 enfermeras de los hospitales I de la Red Asistencial La Libertad”. Se empleó una metodología cuantitativa de enfoque transversal descriptivo. Los resultados revelaron que el 46.8% de las enfermeras presentaban un alto nivel de estrés laboral. En conclusión, se observó que el nivel de estrés laboral era alto en este hospital (35).

Este estudio es importante, porque su desarrollo tiene la finalidad de entender el nivel de estrés al que se enfrentan las enfermeras que trabajan en servicios de emergencia; comprender cómo este estrés afecta la salud de los profesionales de enfermería, puede tener un impacto positivo en su salud y bienestar, así como en la calidad de la atención que brindan a los pacientes. Los hallazgos de esta investigación podrán utilizarse para desarrollar estrategias específicas destinadas a apoyar a las enfermeras y gestionar de manera efectiva el estrés en su entorno laboral. Esto no solo beneficiará a las enfermeras en sí, sino que también mejorará la calidad de atención que se ofrece a los pacientes en situaciones de emergencia.



Tomando en cuenta la justificación teórica del estudio, se fundamenta en la teoría de Calixta Roy y en una serie de estudios previos que han demostrado la alta prevalencia del estrés en este grupo profesional, especialmente en entornos de alta presión como los servicios de emergencia. No obstante, esta investigación se focaliza en los campos de la salud y la psicología de los profesionales de enfermería que permitirá obtener una comprensión profunda de las dinámicas de estrés dentro de las áreas de emergencia.

Además, de acuerdo a la justificación práctica, se busca abordar un problema que afecta directamente tanto a las enfermeras como a los pacientes del servicio de emergencia; al comprender y abordar el estrés en este contexto, quienes se beneficiarán serán, las enfermeras. Estos resultados, podrían influir en la reducción del riesgo de agotamiento y problemas de salud mental, y garantizar una atención con calidad hacia el paciente. Además, mejorará la toma de decisiones del personal de salud, permitiendo el desarrollo de programas de apoyo y capacitación específicos para mitigar el estrés y mejorar la gestión de situaciones críticas en el servicio de emergencia.

La justificación metodológica de este estudio, es que se seguirá cuidadosamente los lineamientos del método científico, garantizando la validez y la fiabilidad de los resultados obtenidos; esto implica la aplicación de un enfoque sistemático y objetivo en la recopilación, análisis e interpretación de datos. Al seguir este método, se asegura que el estudio sea replicable, transparente y que cumpla con los estándares de calidad científica.

En este sentido se hace necesario plantear el objetivo del estudio, “identificar el nivel del estrés laboral en profesionales de enfermería del servicio de emergencia de la Clínica Limatambo de San Juan de Lurigancho, 2024”.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1. Enfoque y diseño de investigación

La investigación se realizará mediante el enfoque cuantitativo, ya que se utilizarán métodos estadísticos de medición de la variable en estudio. El diseño metodológico, se ha seleccionado el no experimental, dado que no se generarán situaciones nuevas, sino que se observarán situaciones ya existentes, es decir, no se provocarán intencionalmente cambios en las condiciones de estudio. Además, se llevará a cabo un diseño transversal, dado que se recopilarán datos en un único tiempo. Por último, su alcance es descriptivo, ya que el objetivo principal es investigar y describir el nivel de una variable en una población determinada, sin buscar establecer relaciones de causa y efecto (36).

### 2.2. Población, muestra y muestreo (criterios de inclusión y exclusión)

La población estará conformada por profesionales de enfermería de la Clínica Limatambo, situada en el distrito de San Juan de Lurigancho. Según datos proporcionados por Recursos Humanos, para el mes de marzo de 2024, el número total de enfermeros que trabajan es de 22. Dado que es una población pequeña, no es necesario establecer una muestra de estudio. No obstante, se tendrán en cuenta algunas características para seleccionar a los participantes:

Criterios de inclusión:

- Profesionales enfermeros que cumplan con al menos 3 meses en el puesto.
- Profesionales enfermeros que cumplan el rol de emergencistas.
- Profesionales enfermeros que acepten su participación al estudio.

Criterios de Exclusión:

- Profesionales enfermeros con tiempo de labor menor a 3 meses.
- Profesionales enfermeros que no colaboren en las acciones de emergencia.
- Profesionales enfermeros que no deseen participar del estudio.

### 2.3 Variable(s) de estudio

La variable principal en estudio es “el estrés laboral” en profesionales de enfermería, según su naturaleza, es cualitativa, su escala de medición de ordinal.

**Definición conceptual:**

El estrés laboral, es una respuesta no concreta del organismo a cualquier exigencia, sobre aquello que se manifiesta con diferentes síntomas la elevación de la presión arterial, la producción de hormonas, hiperventilación, tensión de los músculos, transpiración y taquicardia. Nuestro cuerpo se prepara para la acción para dar respuesta ante el estímulo estresor, en casos de sobrevivencia (20).

**Definición operacional:**

Es una respuesta no concreta del organismo a cualquier exigencia, manifestada en los profesionales de enfermería de la Clínica Limatambo de San Juan de Lurigancho, especialmente en aquellos profesionales que cumplen el rol de emergencistas. Este nivel de estrés laboral, será medido con la escala "The Nursing Stress Scale" (NSS), la cual es un cuestionario compuesto por 34 ítems, dividido en 3 dimensiones.

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

Este proceso, se realizará gracias a la técnica de la encuesta, la cual es la más utilizada en investigaciones cuantitativas y descriptivas, dentro del área de salud faculta recolectar un numero considerado de datos de una manera sencilla (37).

Para evaluar la variable estrés laboral, se utilizará el instrumento conocido como The Nursing Stress Scale (NSS). Este instrumento fue desarrollado por Pamela Gray-Toft y James G. Anderson en el año 1981, con el objetivo de medir la incidencia de estrés en enfermeras. Consiste en 34 ítems que abordan 3 dimensiones principales: entorno físico, psicológico y social. Cada ítem presenta 4 opciones de respuesta (0 = nunca, 1 = alguna vez, 2 = frecuentemente y 3 = muy frecuentemente). La puntuación global se encuentra en un rango de 0 a 102, donde una puntuación más alta indica un mayor nivel percibido de estrés (28).

El instrumento fue modificado y validado en Perú, por Julia Cazal Dueñas (38). La validación se llevó a cabo con la participación de tres jueces expertos, quienes mostraron un nivel de concordancia del 100%. Además, mediante la prueba nominal, se obtuvo una significancia menor a 0.05, lo que indica una alta estadística significativa en la validación. Para evaluar la confiabilidad, Julia Cazal aplicó una prueba piloto que arrojó un coeficiente  $\alpha = 0.98$ . Esto sugiere que el instrumento es altamente confiable, con una confiabilidad del 98%.

## **2.5. Plan de recolección de datos**

### **2.5.1. Autorización y coordinaciones para la recolección de datos**

Primero: se buscará obtener una carta de presentación proporcionada por la Universidad María Auxiliadora; la cual servirá para solicitar el permiso necesario para acceder a las instalaciones de la Clínica Limatambo.

Segundo: Se obtendrá el permiso del establecimiento para abordar al personal de enfermería de dicha institución y llevar a cabo la recolección de información necesaria para el estudio.

Tercero: Se hará las coordinaciones con el jefe o encargado de personal para el acceso a la información del correo electrónico o número de móvil de cada profesional, el cual facilitará la interacción con el personal de enfermería.

### **2.5.2. Aplicación de instrumentos de recolección de datos**

Se les explicará detalladamente a los participantes sobre el propósito del estudio y la importancia de su participación.

Se les informará que el cuestionario es completamente anónimo y confidencial.

Se solicitará a los participantes que firmen el consentimiento informado.

Se verificará minuciosamente cada registro recopilado para el llenado correcto de la información y se realizará la codificación correspondiente.

## **2.6 Métodos de análisis estadístico**

Se utilizará el programa Microsoft Excel 2019 y el software SPSS. Se aplicarán medidas de tendencia central, se calcularán las frecuencias para cada categoría de estrés identificada. Los resultados se presentarán mediante gráficos y tablas, proporcionando una representación visual y una síntesis clara de los hallazgos. Esta combinación de métodos de análisis y presentación permitirá una comprensión completa de la variable del nivel de estrés y su implicación en el estudio, facilitando la interpretación y discusión de los resultados obtenidos.

## **2.7 Aspectos éticos**

El principio de Autonomía será respetado y empleado como el objetivo del estudio, asegurando que el personal de enfermería de todas las áreas tenga la libre decisión y pueda actuar sin condiciones. En este sentido, se propondrá el consentimiento informado a dicho personal, garantizando su participación

voluntaria y la protección de sus derechos durante todo el proceso de investigación (39).

El principio de Beneficencia será empleado como guía en el estudio, lo que implicará el proceder en beneficio de los participantes y prevenir el daño. Según las pautas de Helsinki, se considerará cuidadosamente la relación entre riesgo y beneficio al elaborar el documento del consentimiento informado, con el fin de garantizar los derechos y bienestar de la población (40).

El principio de No maleficencia será fundamental en el estudio, lo que implicará no ocasionar daños premeditados y la obligación de minimizar las causas potenciales que puedan resultar en perjuicio. Este principio, establecido en el juramento hipocrático de los trabajadores sanitarios, nos obliga a evitar causar daño cuando no podemos hacer el bien. Es por ello que se les explicará a todos los participantes del estudio que su integridad no será comprometida en ningún momento (41).

El principio de justicia guiará la investigación, asegurando que no haya discriminación en la selección de los participantes del estudio. Se garantizará un acceso igualitario a los beneficios de los involucrados, y serán compartidos equitativamente entre los profesionales que participen (42).

### III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	AÑO 2024															
	Enero				Febrero				Marzo				Abril			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema																
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios																
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes																
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación																
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.																
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación																
Determinación de la Población, muestra y muestreo																
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos																
Elaboración de la sección material y métodos																
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información																
Elaboración de aspectos administrativos del estudio																
Elaboración de los anexos																
Evaluación <del>anti-plagio</del> - Turnitin																
Aprobación del proyecto																
Sustentación del proyecto																

### 3.2. Presupuesto

MATERIALES	2024				TOTAL
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	S/.
<b>Equipos</b>					<b>60,00</b>
.1 laptop					0,00
Memoria USB		60,00			60,00
<b>Materiales de escritorio</b>					<b>45,00</b>
Lapiceros		25,00			25,00
Hojas bond A4		20,00			20,00
<b>Material Bibliográfico</b>					<b>150,00</b>
Libros		45,00		45,00	90,00
Fotocopias e impresiones				30,00	30,00
Espiralado				30,00	30,00
<b>Otros</b>					<b>367,00</b>
Movilidad			63,00	120,00	183,00
Refrigerio			80,00	80,00	160,00
Comunicación			12,00	12,00	24,00
<b>Recursos Humanos</b>					<b>200,00</b>
Asesor estadístico				200,00	200,00
<b>Imprevistos*</b>				50,00	<b>50,00</b>
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>150,00</b>	<b>155,00</b>	<b>567,00</b>	<b>872,00</b>

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Burn-out an «occupational phenomenon»: International Classification of Diseases [Internet]. 2023 [citado 18 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/news/item/28-05-2019-burn-out-an-occupational-phenomenon-international-classification-of-diseases>
2. Consejo Internacional de Enfermeras. CIE - Consejo Internacional de Enfermeras. [Internet]. 2023 [citado 18 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.icn.ch/es>
3. Molina P, Muñoz M, Schlegel G. Estrés laboral del Profesional de Enfermería en Unidades Críticas. Med Trab [Internet]. 2019 [citado 23 de febrero de 2024];65(256):177-85. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v65n256/0465-546X-mesetra-65-256-177.pdf>
4. Yuan L, Yumeng C, Jinbo F. Análisis del impacto del entorno de práctica en el agotamiento de las enfermeras utilizando modelos de regresión logística convencionales y multinivel. Sage Journals [Internet]. 2020 [citado 21 de febrero de 2024];69(7). Disponible en: [https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/2165079919900796?url\\_ver=Z39.88-2003&rfr\\_id=ori:rid:crossref.org&rfr\\_dat=cr\\_pub](https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/2165079919900796?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori:rid:crossref.org&rfr_dat=cr_pub) Opubmed
5. Enyew M, Mignote G, Senetsehuf J. Estrés relacionado con el trabajo entre enfermeras que trabajan en los hospitales de referencia del noroeste de Amhara; una carga para los hospitales. Rev Int Ciencias Enfermería África [Internet]. 2022 [citado 18 de febrero de 2024];17(1). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139122000932>
6. Shbre T, Yemiamrew G, Belachew T. Determinantes del estrés relacionado con el trabajo entre enfermeras que trabajan en hospitales públicos y privados en la ciudad de Dessie, 2021: estudio transversal comparativo. Psychol Res Behav Manag [Internet]. 2022 [citado 18 de febrero de 2024];15(1):1823–1835. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9342705/>



7. Mitchell C. OPS/OMS. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. 2023 [Internet]. [citado 18 de febrero de 2024]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11)
8. Barg E. Seguridad y salud en el centro del futuro del trabajo Aprovechar 100 años de experiencia [Internet]; 2019 [Internet]. [citado 18 de febrero de 2024]. Disponible en: [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms\\_686762.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms_686762.pdf)
9. De Bortol S, Munar E, Umpiérrez A. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. Rev Panam Salud Publica [Internet]. 2020 [citado 18 de febrero de 2024];44(1). Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.64>
10. Idrovo M, Sanchez S. Nivel de estrés laboral en estudiantes de internado de enfermería de la Universidad Nacional de Loja [Internet]. UNL; 2022. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/25814>
11. Ramírez M, Dávalos A, Victoria R. Estresores laborales del personal de enfermería de un Hospital de alta especialidad en México. Enf Neurol. 2019;16(1).
12. Cueva G, Valenzuela S, Hidalgo J. Calidad de vida en el trabajo y síntomas de estrés laboral de enfermeras/os en Ecuador. Rev San Gregor [Internet]. 2023 [citado 21 de febrero de 2024];1(1):55. Disponible en: [http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2528-79072023000300046#:~:text=Los niveles de estrés laboral,tres hospitales públicos de Ecuador.](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072023000300046#:~:text=Los niveles de estrés laboral,tres hospitales públicos de Ecuador.)
13. ¿Cómo repercutió el estrés laboral crónico en los peruanos y cómo afectará la nueva cuarentena? [Internet]. [citado 18 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/lima/como-repercutio-el-estres-laboral-cronico-en-los-peruanos-y-como-afectara-la-nueva-cuarentena-coronavirus-pandemia-estres-laboral-trabajo-remoto-desempleo-cuarentena-covid-19-nczg-noticia/?ref=ecr>

14. Huillcapacco S, Luisa M, Pamela S. Estilos de vida y nivel de estrés laboral en el personal de salud de la Microred de Hunter, Arequipa - 2020 [Internet]. [Arequipa – Perú]: UNSAA; 2021. [citado 18 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/bitstreams/27fb776e-7146-4eac-9bc9-fe837cefcc66/download>
15. Baldera Y, Ydrogo M. Nivel de estrés laboral en enfermeras ante la pandemia del sars-cov-2 establecimiento médico “Villa Essalud Ferreñafe”, Perú-2020 [Internet]. USS; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/9752>
16. Bellodas J, Tiburcio B. “Nivel de estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia. Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2019” [Internet]. 2019. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/35533/Bellodas\\_CJ.-Tiburcio\\_SB.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/35533/Bellodas_CJ.-Tiburcio_SB.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Arevalo M, Gamarra I. Estrés y desempeño laboral en el personal de enfermería de la Clínica San Judas Tadeo, Lima - 2023. Rev Científica Enfermería [Internet]. 2023 [citado 20 de febrero de 2024];3. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1829>
18. Torrades Oliva S. Estrés y burn out: definición y prevención. Offarm Farm y Soc [Internet]. 2017 [citado 20 de marzo de 2024];26(10):104-7. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-pdf-13112896>
19. Zamorano Díaz D. Estrés en el trabajo: un reto colectivo. Gestión las Pers y Tecnol [Internet]. 2016;9(25):88-90. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5771032>
20. Patlán J. ¿Qué es el estrés laboral y cómo medirlo? What is job stress and how to measure it? Salud Uninorte [Internet]. 2019;35(1):156-84. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v35n1/2011-7531-sun-35-01-156.pdf>
21. Moscoso Manolete S. El Estrés crónico y la Medición Psicométrica del Distrés Emocional Percibido en Medicina y Psicología Clínica de la Salud. febrero de 2011 [citado 20 de marzo de 2024];1-9. Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-48272011000100008](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272011000100008)

22. Quispe Carhuas Y, Ticona Villajuan Z. Estrés Laboral y Estilos de vida en Enfermera (os) que Laboran en los Servicios de Hospitalización. Hospital Regional Honorio Delgado. Arequipa 2015 [Internet]. Tesis. Universidad Nacional de San Agustín; 2015. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c1089446-8673-4202-ad56-fc3da8d3931c/content>
23. Medina A. Factores asociados al estrés laboral en el personal de Enfermería del área de emergencia y unidad de cuidados intensivos de un hospital de la ciudad de Guayaquil [Internet]. Vol. 87. Universidad Católica de Guayaquil; 2017. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8987/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-392.pdf>
24. Aldazabal Puma Y. Estrés Durante la Pandemia en Enfermeros que Laboran Primera Línea en un Hospital Covid-19 en Lima. Rev Investig Cient Agora [Internet]. 2020 [citado 20 de marzo de 2024];19(02):113. Disponible en: <https://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/125/112>
25. Albinacorta K. Nivel de estrés laboral del personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital José Agurto Tello Chosica, 2017 [Internet]. UNMSM; 2017. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7183/Albinacorta\\_rk.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7183/Albinacorta_rk.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
26. Morales Vílchez R. Estrés Laboral en Licenciados de Enfermería en Áreas Covid del Hospital José Cayetano Heredia - Piura, Mayo 2021 [Internet]. Universidad Nacional de Piura; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2855/ENFE-MOR-VIL-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Steiler D, Rosnet E. La mesure du stress professionnel. Différentes méthodologies de recueil. La Rev des Sci Gest [Internet]. 2019 [citado 20

- de marzo de 2024];251(5):71. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/270284836\\_La\\_mesure\\_du\\_stress\\_professionnel\\_Differentes\\_methodologies\\_de\\_recueil](https://www.researchgate.net/publication/270284836_La_mesure_du_stress_professionnel_Differentes_methodologies_de_recueil)
28. Más Pons R, Escriba Agüir V. La Versión Castellana de la Escala. The Nursing Stress Scale. Proceso de Adaptacion Transcultural. Rev Esp Salud Pública [Internet]. 1998 [citado 20 de marzo de 2024];72:529-38. Disponible en: [https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource\\_ssm\\_path=/media/assets/resp/v72n6/castellana.pdf](https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/resp/v72n6/castellana.pdf)
  29. Gómez Maridueña D, Ochoa Cercado T. Retos Percibidos Por Profesionales De Enfermería Frente al Cuidado en Tiempo de Covid-19 [Internet]. Vol. 7. Universidad De Guayaquil; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ug.edu.ec/items/85eed718-0532-447f-aad0-476382eeef57>
  30. Rodríguez A, Zúñiga P, Contreras K, Gana S, Fortunato J. Revisión Teórica de las Estrategias de Afrontamiento (Coping) según el Modelo Transaccional de Estrés y Afrontamiento de Lazarus & Folkman en Pacientes Quirúrgicos Bariátricos, Lumbares y Plásticos. Rev El Dolor [Internet]. 2016;66:14-23. Disponible en: [https://www.ached.cl/upfiles/revistas/documentos/59ca9b80918b5\\_Original\\_02\\_66.pdf](https://www.ached.cl/upfiles/revistas/documentos/59ca9b80918b5_Original_02_66.pdf)
  31. Alinejad V, Parizad N, Almasi L, Cheraghi R, Piran M. Evaluation of occupational stress and job performance in Iranian nurses : the mediating effect of moral and emotional intelligence. BMC Psychiatry [Internet]. 2023 [citado 15 de marzo de 2024];1-12. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12888-023-05277-8>
  32. Onofrei L, Serban CL, Chirita-emandi A, Jeleriu RM, Puiu M. The impact of theory of mind , stress and professional experience on empathy in Romanian community nurses — a cross- sectional study. 2023 [citado 15 de marzo de 2024];1-7. Disponible en: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/counter/pdf/10.1186/s12912-023-01569-2.pdf>

33. Wei L, Guo Z, Zhang X, Niu Y, Wang X, Ma L, et al. Mental health and job stress of nurses in surgical system : what should we care. 2023 [citado 16 de marzo de 2024];1-6. Disponible en: <https://bmcp psychiatry.biomedcentral.com/counter/pdf/10.1186/s12888-023-05336-0.pdf>
34. Estrada Q. Nivel de estres en personal de enfermería frente a la situación de emergencia sanitaria en un área de hospitalización de un Hospital de Lima - 2020 [Internet]. [Tesis de Licenciatura] Universidad Norbert Wiener; 2020. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4007/T061\\_41023786\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4007/T061_41023786_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
35. Linch Torres EL, Cabrejo Paredes JE. Level of emotional intelligence and work stress in hospital nurses I - La Libertad Essalud care network. Rev Cienc y Tecnol [Internet]. 2021 [citado 16 de marzo de 2024];17(4):243-50. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/4086>
36. Hernández, Mendoza. Metodología de la investigación - Las rutas Cuantitativa, Cualitativa y Mixta. Primera ed. S.A. M-HIE, editor. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 2018. 1-753 p.
37. Alvira-Martin F. La encuesta: una perspectiva general metodológica [Internet]. 2ª ed. Madrid - España: Centro de Investigaciones Sociológicas; 2011. 122 p. Disponible en: [https://books.google.com.pe/books/about/La\\_encuesta\\_una\\_perspectiva\\_general\\_meto.html?id=GbZ5JO-IoDEC&redir\\_esc=y](https://books.google.com.pe/books/about/La_encuesta_una_perspectiva_general_meto.html?id=GbZ5JO-IoDEC&redir_esc=y)
38. Peralta Santivañez KS. Nivel de estrés laboral del profesional de enfermería de emergencias del Hospital Marino Molina. Comas, 2019 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2019. Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40790/Peralt a\\_SKS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40790/Peralt_a_SKS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
39. Marasso NI, Ariasgago OL. La Bioética y el Principio de Autonomía. Rev

- Fac Odontol [Internet]. 2013;1(2):72-8. Disponible en: <https://revistas.unne.edu.ar/index.php/rfo/article/download/1651/1411+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe>
40. López Vélez LE, Zuleta Salas GL. El principio de beneficencia como articulador entre la teología moral, la bioética y las prácticas biomédicas. *Franciscanum* [Internet]. 2020 [citado 5 de julio de 2024];62(174):1-30. Disponible en: <https://revistas.usb.edu.co/index.php/Franciscanum/article/view/4884>
41. Zerón A. Beneficencia y no maleficencia. *Rev ADM* [Internet]. 2019 [citado 30 de marzo de 2024];76(6):306-7. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2019/od196a.pdf>
42. Ferrer Lues M. Equidad y justicia en salud: implicaciones para la bioética. *Acta Bioeth* [Internet]. 2003 [citado 15 de junio de 2024];9(1). Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-569X2003000100011&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2003000100011&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
43. Pablo R, Tejeda G. Estrés laboral en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital María Auxiliadora durante la pandemia 2022 [Internet]. UMA; 2022. Disponible en: <https://www.repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/901/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

## **ANEXOS**

### Anexo A. Operacionalización de la variable (o variables)

VARIABLE 1	Tipo de variable	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	Criterios para asignar valores	VALOR FINAL
<b>Estrés laboral</b>	<b>Tipo de variable según su naturaleza:</b>  Cualitativa  <b>Escala de medición:</b>  Ordinal	Estrés laboral, es el conjunto integral de respuestas conductuales, emocionales y psicológicas que surgen cuando un empleado se enfrenta a desafíos interactivos en el trabajo, para los cuales su capacidad de control no es adecuada, generando un desequilibrio que afecta tanto la salud física como mental del individuo (43).	El estrés laboral experimentado por enfermeras en la Clínica Limatambo, comprende el conjunto completo de respuestas conductuales, emocionales y psicológicas que surgen cuando estas profesionales se enfrentan a desafíos interactivos en su trabajo. Los estímulos estresantes de las enfermeras, serán medidos con el instrumento NSS, los cuales se van a evidenciar a nivel del ambiente físico, psicológico y social.	Ambiente físico	Carga laboral Tiempo Tareas realizadas	4 ítems (1,2,3,4)	Escala de Likert:  Muy frecuentemente (3)  Frecuentemente (2)  Algunas veces (1)  Nunca(0)	<b>TOTALES:</b>  <b>Alto:</b>  De 69 a 102 puntos  <b>Medio:</b>  De 35 a 68 puntos  <b>Bajo:</b>  De 0 a 34 puntos
				Ambiente psicológico	Sufrimientos Fallecimientos Nivel de preparación profesional Nivel de apoyo	20 ítems (5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24)		
				Ambiente social	Conflictos con el personal de salud Insuficiente personal	10 ítems (25,26,27,28,29,30,31,32,33,34)		



**Anexo B.** Instrumento de recolección de datos

**CUESTIONARIO NURSING STRESS SCALE (NSS) “LA ESCALA DE ESTRÉS DE ENFERMERÍA”**

**I. PRESENTACIÓN:**

Buenos días, soy estudiante de enfermería de la Universidad María Auxiliadora, y estoy acá para pedir su colaboración en facilitarme ciertos datos que permitirán conocer el nivel de estrés laboral en profesionales de enfermería. Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial.

**II. ASPECTOS GENERALES:**

**Edad:** .....

**Sexo:** Femenino ( ) Masculino ( )

**Estado Civil:** Soltero(a) ( ) Casado(a) ( ) Conviviente ( ) Viudo(a) ( )  
Divorciado ( )

**Grado de instrucción:** Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( ) Universitaria ( )

**Instrucciones:** La escala “The Nursing Stress Scale” cuenta con 34 preguntas, las cuales proceden en una escala de 0 al 3. A las que se superponen las categorías Nivel Bajo (0-34) puntos, Nivel Medio (35-68) puntos, y Nivel Alto (69-102) puntos. Se sugiere marcar con una “X” la opción que mejor describa su situación.

Nunca	Algunas veces	Frecuentemente	Muy frecuentemente
0	1	2	3

### III. CUESTIONARIO

ÍTEMS	N	AV	F	MF
<b>DIMENSIÓN AMBIENTE FÍSICO</b>				
1. Interrupciones frecuentes en la realización de las tareas.				
2. El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo.				
3. Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente.				
4. Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente.				
<b>AMBIENTE PSICOLOGICO</b>				
5. Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible				
6. Pasar temporalmente a otros servicios por falta de personal.				
7. Personal y turno imprevisible.				
8. El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente.				
9. Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (ejemplo tareas administrativas).				
10. No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente				
11. No tener tiempo suficiente para realizar todas las tareas de enfermería.				
12. El médico no está presente en una urgencia médica.				
13. No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado.				
14. Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio				
15. Recibir críticas de un médico.				
16. Realización de cuidados de enfermería que resulten dolorosos a los pacientes.				
17. Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana.				
18. La muerte de un paciente.				
19. Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente.				
20. Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha				
21. Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia de un paciente.				
22. No disponer de una contestación satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente.				
23. Ver a un paciente sufrir.				
24. Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente				
<b>AMBIENTE SOCIAL</b>				
25. Recibir críticas de un supervisor				
26. No saber qué se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento.				
27. Problemas con un supervisor.				
28. No tener ocasión para hablar abiertamente con los compañeros sobre problemas en el servicio.				
29. Problemas con uno o varios médicos				
30. No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros del servicio.				
31. No tener ocasión para expresar a otros compañeros del servicio los sentimientos negativos hacia los pacientes (pacientes Conflictivos, hostilidad).				
32. Sentirse impotente en el caso de que un paciente no presente mejoría.				
33. Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros de otros servicios				
34. Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros del servicio				

## 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 laboral en las enfermeras de la Clínica Limatambo de sede San Juan de Lurigancho 2024”

**Nombre del investigador principal:**

- Lic. Asencios Cruz Maria Isabel

**Propósito del estudio:** identificar el nivel del estrés laboral en profesionales de enfermería del servicio de emergencia de la Clínica Limatambo de San Juan de Lurigancho, durante el periodo 2024.

**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 LIC. MARIA ASCENCIOS al celular N° +51 969 944 265.

**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 Universidad María Auxiliadora.

**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	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

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

.....  
Firma del participante