



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES

ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

**“NIVEL DE ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL DE
ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN
HOSPITAL NACIONAL, LIMA– 2021”**

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

AUTORES:

LIC. ATACHAO ORTEGA KRISTELL LIZ

ASESOR:

MG. ORFELINDA MARIÑAS ACEVEDO
<https://orcid.org/0000-0001-7901-6336>

LIMA – PERÚ

2021

Índice general

| | |
|---|-----|
| RESUMEN | III |
| ABSTRACT | IV |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| II. MATERIALES Y MÉTODOS | 8 |
| III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES | 12 |
| IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO..... | 13 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 15 |
| ANEXO..... | 21 |

Índice de Anexos

| | |
|--|----|
| Anexo A. Operacionalización de la variable o variables | 22 |
| Anexo B. Instrumentos de recolección de datos | 24 |
| Anexo C. Consentimiento informado | 29 |

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de estrés laboral en el personal de enfermería del servicio de emergencia de un Hospital Nacional, Lima-2021.

Materiales y métodos: Dicha investigación se realizará a las premisas del enfoque cuantitativo y el diseño metodológico es el no experimental – descriptivo – transversal. En esta investigación se trabajará con 30 profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital Nacional. En la recolección de los datos se tendrá como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario la cual será la Escala de Estrés de Enfermería Nurse Stress Scale (NSS) tiene como finalidad de calcular la constancia de influencia en la referencia de estrés. Está compuesto por 3 dimensiones: físicas, psicológicas y sociales y conformado por 34 ítems, cada una con 4 probabilidades de solución que van desde 1 = “ninguno” hasta 4 = “acuerdo”.

Palabras clave: Estrés; Nivel; Enfermería

ABSTRACT

Objective: To determine the level of work stress in the nursing staff of the emergency service of a National Hospital, Lima-2021.

Materials and methods: This research will be carried out on the premises of the quantitative approach and the methodological design is non-experimental - descriptive - transversal. In this research we will work with 30 nursing professionals from the emergency service of the National Hospital. In data collection, the survey will be used as a technique and a questionnaire as an instrument, which will be the Nurse Stress Scale (NSS), whose purpose is to calculate the constancy of influence on the stress reference. It is made up of 3 dimensions: physical, psychological and social and made up of 34 items, each with 4 solution probabilities ranging from 1 = "none" to 4 = "agreement".

Keywords: Stress; Level; Nursing

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud y establecimientos colaboradoras afines (OMS), en el año 2015 indico que, a nivel internacional, entre el 5% y 10% de los asalariados en los estados en crecimiento son los más afectados por estrés, mientras que en los países desarrollados sería entre el 20% y 50% de los asalariados serían los perjudicados (1).

Según datos estadísticos del año 2017 en cuanto a estrés, los países europeos resultan más afectados por diversos tipos de presión que afectan a las enfermeras y a los trabajadores asistenciales, llegando a determinar que es el culpable de problemas psicológicos. También, en Europa las más elevadas cifras de personas que soportan estrés profesional se encuentran en Suiza con un 68%, Noruega y Suecia con un 31%, Alemania con un 28%, y Holanda con la mínima proporción de estrés del profesional asistencial (2).

Según investigaciones en América Latina en el año 2016, las proporciones en cuanto al estrés del profesional también se suman anualmente. Además, que en Argentina es un país también más perjudicado; el 65% de los asalariados en la Capital Federal aceptaron que toleran estrés laboral en su profesión y un 18% dentro del estado. Es así que también de una totalidad de 4 mil asalariados entrevistados en el país, el 78% refirió haber tenido alguna serie de cansancio en el trabajo, esto se da por el aumento de función, los aglomeramientos y responsabilidades del cargo que ejerce (3).

Una investigación ejecutada por el Ministerio de Salud (MINSA) en el 2016 describe que el 68% de los conocedores de sanidad, tuvieron estrés laboral, según la duración de la actividad se obtuvo un aumento de registro de estrés en los trabajadores que, servían entre 1 a 4 años de actividades permanentes, un 57% realizan actividades como turnos completos de 12 horas, además los capacitados

que son asalariados en el horario de sucesión temprana evidencia más estrés profesional (4).

También se observó que la enfermera del servicio de emergencia del hospital Nacional afronta un arduo y sobrecargado trabajo, sin descuidarse de sus obligaciones, ni distinción delante de otros colegas. Además, los trabajadores de salud durante su jornada son sometidos a diferentes posiciones de estrés, se tiene en conocimiento que el estrés perjudica espontáneamente a la condición que asisten y dan a los enfermos, así como su propio territorio de sanidad; es la razón de deterioro, desconformidad de trabajo, falta de asistencia e incompetencia; por lo tanto, se dice que es una ocupación potencialmente angustiosa y no puede ser observada como una simple ocupación (5).

Finalidad por el cual es imprescindible investigar el nivel de estrés de los asalariados de la sanidad que aporta un componente importante en su cumplimiento profesional; la exploración se toma en consideración para alcanzar el progreso en el uso de estrés por fragmento del experto de salud del Hospital Nacional, estar dentro del establecimiento de sanidad de básica consideración en la área de lima; esta aplicación puede ayudar también como origen de referencia para futuras investigaciones (6).

Con respecto al estrés se define como una plaga mundial, el único riesgo que tienen los trabajadores y que ocasiona un aumento de enfermedades y accidentes; aparece como incidencia debido a la presión y sobrecarga del resultado de contenido o la magnitud del requerimiento profesional por cuestión de deficiencia de los centros. Por lo tanto, los diferentes cambios inciden en el ambiente y las nuevas ciencias, provocan cambios en la realidad del asalariado (7).

Así mismo, hay unos grandes componentes de circunstancias de peligro que podrían ocasionar estrés; se identifican con la forma de actividad, distintos modelos de identidad, las reformas organizadas, la disputa y juegos de roles, el atmosférico laboral, el contacto con pacientes, el tacto laboral, los requisitos de mantenimiento

y crecimiento de la condición del profesional, los itinerarios con irregularidades, el ambiente de las relaciones interpersonales entre trabajadores o jefes (8).

Por otra parte, los síntomas son diversos y se clasifican en 3: En primera parte está el nivel bajo que consta como la cefalea, contractura muscular, cambios de humor y ansiedad. En segunda parte está el nivel medio donde presenta la persona dificultad de sueño, disminución de peso, falta de apetito sexual, aumento en la ingesta de café, cigarrillos, alcohol, desánimo. En tercera parte está el nivel alto que consta de una baja en el desempeño laboral, mal humor, problemas digestivos, uso de psicofármacos, problemas de salud, depresión y hasta llanto sin motivo (9).

Así mismo el estrés tienen 2 tipos de clasificación los cuales son: El primero es el Estrés de tipo agudo, este es el más común el cual proviene de presiones y demandas del pasado y futuro, el cual estimula y excita en dosis pequeñas el agotamiento del personal de salud. El segundo es el Estrés de tipo crónico este se refiere al estrés que se va incrementando día a día hasta sumar años. Esto hace referencia a la falta del factor económico, familiar, religioso y laboral; esto desgasta el organismo, el pensamiento y la vida del individuo) (10).

El estrés hace referencia a 3 dimensiones estas son: en primera parte tenemos al aspecto físico el cual nos habla sobre el estrés que tiene el individuo y determina la presencia de agotamiento y debilidad frente a las imposiciones de trabajo, cuando el estrés es perdurable, perseverante y reiterativo, se expresan los desórdenes y padecimientos y esto nos perjudica físicamente (11).

Así mismo tenemos en segundo aspecto psicológico a una respuesta negativa, excesivamente apática e insensible frente a una diversidad de aspectos del trabajo. El estrés trata diferentes características de identidad, mostrar un tipo de estrés produce un daño psicológico, este modelo da una percepción de fastidio, dificultad en las metas. Así mismo nos limitan de manera psicológica para realizar nuestro desempeño laboral (12).

Y último el aspecto social es la autoevaluación del estrés, está relacionado a la disminución de autoeficacia, falta de apoyo, oportunidad para desarrollarse profesionalmente. El contenido pedagógico, comunitario es responsable del estrés dentro de la razón se hallan obstáculos para concentrarse en los distintos enfrentamientos profesionales (13).

Con respecto a esto en la Organización Internacional del Trabajo (OIT) han identificado consideraciones de ocupación profesionales en el ámbito de sanidad, el periodo determina unos requisitos ocupacionales inapropiados que puedan dañar a la localidad. Además, es una cuestión muy recurrente a la sanidad física y mental de los enfermeros. Es una parte de la agrupación del profesional estudiado por la tensión, y el ambiente de trabajo tiene muchos agentes estresantes que altera la estabilidad bio-psico-emocional. Existen 3 tipos de fases que son: primero esta oposición de intranquilidad provocando tensión en el organismo. Luego esta fase resistencia consta de afrontar diferentes tipos factores estresantes y así limita el cuerpo. Y por último está el agotamiento que consta de diferentes métodos utilizados para enfrentar al agente estresante (14).

El instrumento que se utilizará es la Escala de Estrés de Enfermería Nurse Stress Scale (NSS) el cual mide el estrés de los trabajadores y la inestabilidad, esto requiere demandas particulares. Esto causaría extenuación en los asalariados, la presencia de dicha combinación de prototipo, examinar temperamentos de la configuración al personal de una decepción y decaimiento, finalmente la incapacidad por tensiones de trabajo (15).

Por otra parte, se adaptó la teoría de Carl Gustav Jung el que describe a la persona como la esencia de la amplitud y el requerimiento de alcanzar la aclimatación del estado que se confronta el desarrollo de la sanidad y dolencia. Según la evolución para llegar a una visión de reciprocidad que dice y nos enseña que los seres humanos somos adaptativos a cada circunstancia y de forma que puede generar beneficios o

malestar en cuanto a su salud, que tiene como consecuencia no tener una respuesta adecuada al estrés (16).

Bermúdez y colaboradores (17), en honduras, en el 2016, en su investigación titulado “nivel de estrés y estilo de vida saludable en estudiantes de medicina de la facultad de ciencias médicas, universidad nacional autónoma de honduras”, cuyo objetivo fue describir el nivel de estrés y estilo de vida saludable de las variables. El enfoque descriptivo, participaron 130 estudiantes. se utilizó como instrumento el cuestionario de la Escala de Estrés de Enfermería Nurse Stress Scale (NSS). Encontraron el 58% dimensión física, 35% tenía psicológico y 20% dimensión social. Concluyeron que más de mitad era nocivo en su condición de sanidad física y mental, teniendo disposición muy perjudicial y conducta nada beneficioso.

Velásquez (18), en Quito – Ecuador, en el 2018, en su investigación “el nivel de estrés laboral en profesionales de la salud y su relación en el desempeño laboral”. Cuyo objetivo fue identificar el nivel de estrés de la variable. El enfoque descriptivo, cuantitativo. con una población 120 enfermera y una muestra 50 enfermera. el utilizó instrumento usado fue el cuestionario de la Escala de Estrés de Enfermería Nurse Stress Scale (NSS). Encontraron el 30% aspecto físico, 25.5% psicológico y 20.5% falta de realización personal. Para finalizar va aumentando el nivel de cansancio en su función profesional e intercambiar de excelente a bueno.

Vargas y colaboradores (19), en lima, en el 2018, en su investigación con título “nivel de estrés laboral de las enfermeras del hospital militar geriátrico, chorrillos 2018”. Donde su objetivo fue nivel de estrés laboral de la variable. El enfoque descriptivo, participaron 39 profesionales de salud, se utilizó como instrumento el cuestionario del Estrés de Enfermería Nurse Stress Scale (NSS). Encontraron el 45% aspecto físico, 35,5% tenía psicológico y 45,5% social. Concluyeron que el cansancio de trabajo del hospital militar tiene un promedio medio.

Durand (20), en Lima, en el 2016, en su investigación “nivel de estrés en enfermeras en área de emergencia del hospital 2 de mayo del 2016”. Cuyo objetivo fue el nivel de estrés cuya variable y dimensiones. El enfoque cuantitativo, descriptivo, no

experimental. Participaron 120 profesionales de salud. se utilizó como instrumento el cuestionario de Escala de Estrés de Enfermería Nurse Stress Scale (NSS). Encontraron un nivel de estrés medio en los enfermeros(as) con el 55%; en tanto al estrés presentado por los asalariados en el servicio; el 50% y 60% de enfermeros sobre agotamiento emocional, concluyendo a 40,38% se evidencio nivel moderado demostrado en el cansancio y falta de estimulación y desempeño y conducta arisco correspondiendo vigilancia del paciente y familiar.

Macedo (21), en Huaraz, en el 2016, realizó estudio “El nivel de estrés y su relación con el desempeño laboral del profesional de enfermería en las áreas emergencia. Cuyo objetivo al nivel de estrés y relación de las variables. su es metodología: estudio descriptivo, con una población de 70 estudiantes. Encontraron el servicio de emergencia el 80% aspecto físico, el 72% psicológico y 20.5 % social. Concluyeron el 17 % trabajadores de salud obtuvieron nivel de estrés alto, el 64% un nivel medio y ultimo bajo nivel de un 19% y la función adecuado del 33% y 67% inadecuado, que existe correlación entre trabajo y estrés.

Gaviria y colaboradores (22), en Tarapoto, en el año 2017. en su investigación “el estrés laboral y su relación con el desempeño profesional de los enfermeros”. cuyo objetivo el estrés laboral y relación desempeño de las variables. Su metodología no experimental, cuantitativo. con una población de 130 profesionales. Encontraron el servicio 65.5% aspecto físico, el 39.5 % psicológico y 45.5 % social. concluyo el 48.3% relacionar el estrés y sus factores de trabajo que realiza ejecución de trabajo, 35.5% ejecución de trabajo con un nivel bajo, mientras 43.5% cumplimiento de trabajo medio con respecto al estrés del trabajo.

Esta investigación es importante porque se podrá obtener más conocimientos sobre la presencia de estrés laboral de las enfermeras, en una realidad como es el servicio de emergencia en el Hospital Nacional, Lima- San Juan de Lurigancho tiene el propósito de ver la realidad.

Con respecto a la justificación se ha estructurado un marco teórico con el apoyo de bibliografías y con estas variables de estudio se pone a disposición de la carrera sobre todo en esta área mencionada con nuevas ideas para futuras investigaciones. Además, esta investigación ofrecerá más aportes metodológicos para que, con el propósito de medir las variables de presencia de estrés laboral de las enfermeras, se usaran instrumentos adaptados y validados. Los cuales estarán a disposición de otras investigadoras para que puedan ser empleados en investigaciones con entorno, asimismo, este trabajo servirá para mejorar en el cuidado del paciente, mostrando en el profesional un adecuado manejo de estrés laboral; también un buen manejo en el paciente y familiar.

El cual constituye un gran aporte a la sociedad en bien del paciente que ingresa a esta área de emergencia del Hospital Nacional. Asimismo, los resultados del estudio estarán a disposición de las jerarquías del Hospital Nacional, para trazar nuevos propósitos y proyectos, y así crear un ambiente adecuado para el buen desarrollo de las habilidades de la enfermera, y que otorgará un aumento en el nivel de cualidades de atención y servicio. El estudio de investigación tiene como pregunta principal: ¿Cuál es el nivel de estrés laboral en el personal de enfermería del servicio de emergencia de un Hospital Nacional, Lima-2021? El objetivo es determinar el nivel de estrés laboral en el personal de enfermería del servicio de emergencia de un Hospital Nacional, Lima-2021.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, es secuencial y no podemos eludir pasos, es decir es de orden riguroso, podemos redefinir algunas fases. Asimismo, refleja la necesidad de medir fenómenos o problemas estadísticamente, en cuanto al diseño metodológico es un estudio no experimental se refiere qué se tiene que examinar los fenómenos tal cual se da en su entorno inherente, no provocando intencionalidad en la investigación sin manipulación de la variable por lo que no se tiene control directo de las variables y no se puede influir en ellas, descriptiva es especificar o identificar características de grupos comunidades o fenómenos en las cuales, tendremos que analizar, es decir pretendemos medir y recoger información de manera independiente según la variable y de corte transversal se refiere a las características las cuales recogen cifras de un sola situación y en un periodo delimitado con la fin de detallar las variables y examinar su incidente en la instancia definida estos diseños pueden componer el estudio de una y van aumentando dichas variables de investigación (23).

2.2 POBLACIÓN

La población es constituida por 30 asistenciales de enfermería del área de emergencia del hospital Nacional, para la selección de la población se tiene en cuenta, los criterios de inclusión y estos son: Tener profesionales de enfermería de diferentes sexos y tener profesionales de enfermería que laboren más de 6 meses en el área de emergencia y los criterios exclusión para este trabajo de investigación están son: Tener profesionales de enfermería que estén realizando internado y profesionales de enfermería que estén de licencia.

En cuanto a la muestra se refiere a un pequeño grupo de población, la cual se utilizará un muestreo censal el cálculo de personas que conforman una localidad estadística, determina como un grupo de componente de relación sobre el que se realizan los análisis (24).

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

El presente estudio presenta el nivel de estrés en personal de enfermería del servicio de emergencia como la variable principal, según su naturaleza cualitativa y escala es ordinal (25).

DEFINICIÓN CONCEPTUAL:

Es producido debido al aumento de la necesidad que tiene su área de trabajo, sus resultados de la inestabilidad, los requerimientos de trabajos y espacio libre que realice eficazmente (26).

Definición operacional: Es la capacidad que disponen los licenciados de enfermería para colaborar con las 3 dimensiones físicas, psicológicas y sociales. Las cuales se realizará a través Escala de Estrés de Enfermería Nurse Stress Scale.

2.4 TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Para la recolección de los datos se tendrá como técnica la encuesta, como instrumento un cuestionario.

El instrumento a utilizar es la: Escala de Estrés de Enfermería Nurse Stress Scale (NSS) cuyo autor fueron Gray- Toft y Anderson esta serie de creación en el año 1981, tiene como objetivo calcular la constancia de influencia en la referencia de estrés, asimismo concluyo con tener validez y confiabilidad, esta escala fue validada, a través de jueces expertos y con una comprobación del 0.98, esta serie está conformado por 34 ítems, y está compuesto por 3 dimensiones físicas, psicológicas y sociales ,además de una escala de likert con 3 opciones de respuesta de alto ,medio y bajo.La duración que se tomará para resolver y el llenado de la escala será entre 10 a 15 minutos (27).

En la investigación se mide el nivel de estrés laboral del profesional de enfermería de emergencia del Hospital Marino Molina Comas, en el 2019 se ejecutó la

comprobación por juicio de expertos, fue usada y traducida por José López, la cual fue arreglada por Cazal y 100% categoría conformidad.

Para la conformidad del instrumento se aplicó una prueba piloto donde se obtiene el valor a través del Alpha de Cronbach, teniendo como resultado 0.89, el cual nos indica que el instrumento es confiable estadísticamente (28).

2.5 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para el progreso del proyecto se realizará la carta de presentación correspondiente, con esta se tramitará el permiso de ingreso al director del Hospital Nacional para poder abordar a los profesionales de enfermería de dicho hospital. Luego la aprobación de dicho permiso según el cronograma, asimismo, pediré permiso al área de jefatura de enfermería y luego de su aprobación me dirigiré al área de emergencia donde se realizará dicho estudio. Posteriormente comenzaré a recolectar la información para dicho cuestionario, además, necesitare de unos 10 a 15 minutos para que puedan responder y la observación lo realizaré durante su turno de trabajo con un promedio de 20 a 40 minutos para dicho proceso. Posteriormente se recolectará todos los cuestionarios revisando que se halla llenado con todos los ítems y por último pasar al vaciado de dicho cuestionario.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

El análisis de datos fue después obtener las referencias, con la finalidad de calcular dichas variables de la investigación a través de un recuento. Ya con todos los datos se iniciará a descargar en el programa estadístico SPSS 23, luego se asignará valores para poder recopilar a través del software la innovación de tablas y gráficos para lograr calcular y examinar datos, finalmente se enviará al programa de Excel donde será evidenciado con gráficos y tablas.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

El presente estudio se ajustará a los principios bioéticos, el profesional de enfermería fue comunicado anticipadamente a la encuesta, los participantes están de forma voluntaria (29).

Se aplicarán justicia, beneficencia, no maleficencia y autonomía.

Justicia

El principio de justicia se refiere que el entrevistado tiene que ser tratado con igualdad, sin excepción ya que toda referencia es fundamental para la preparación de dicho estudio (30).

Beneficencia

El principio de beneficencia se refiere a que se realizara el bien, ante todo. Este trabajo de investigación fue explicado al detalle, y recaudamos la información deseada que nos dieron los profesionales de salud (31).

No maleficencia

El principio no maleficencias se refiere a no atentar contra la imagen de los encuestado y guardando sus datos en incógnito (32).

Autonomía

El principio de autonomía se refiere que el encuestado está en libertad de aceptar o negarse ante sus decisiones, dichos trabajadores tienen la opción de participar libremente de dicho proyecto sin ninguna exigencia (33).

III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

| ACTIVIDADES | 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------|---|---|---|-----------|---|---|---|---------|---|---|---|-----------|---|---|---|-----------|---|---|---|
| | AGOSTO | | | | SETIEMBRE | | | | OCTUBRE | | | | NOVIEMBRE | | | | DICIEMBRE | | | |
| | 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 | X | X | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes | | | X | X | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación | | | X | X | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación | | | X | 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 | X | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo | | | | X | 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 | X | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos | | | | | | X | X | X | X | X | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis 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 | | | | | | | | | | |
| Trabajo de campo | | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | | | | | |
| Redacción del informe final: Versión 1 | | | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | | | |
| Sustentación de informe final | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | | |

IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

(Presupuesto y Recursos Humanos)

| MATERIALES | 2020 | | | | TOTAL |
|-------------------------------|--------|-----------|---------|-----------|------------|
| | AGOSTO | SETIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | S/. |
| Equipos | | | | | |
| 1 laptop | 1000 | 500 | 600 | 500 | S/2,600.00 |
| USB | 30 | 50 | 30 | 10 | S/120.00 |
| Útiles de escritorio | | | | | |
| Lapiceros | 3 | 5 | | 7 | S/15.00 |
| Hojas bond A4 | | 10 | 15 | 8 | S/33.00 |
| Material Bibliográfico | | | | | |
| Libros | 80 | 60 | 70 | 40 | S/250.00 |
| Fotocopias | 40 | 30 | 30 | 50 | S/150.00 |
| Impresiones | 35 | 25 | 35 | 35 | S/130.00 |
| Espiralado | 5 | 10 | 15 | 10 | S/40.00 |
| Otros | | | | | |
| Movilidad | 30 | 35 | 40 | 20 | S/125.00 |
| Alimentos | 40 | 30 | 35 | 35 | S/140.00 |
| Llamadas | 50 | 20 | 10 | 40 | S/120.00 |
| Recursos Humanos | | | | | |
| Asesor | 300 | 300 | 300 | 300 | S/1,200.00 |
| Revisor de redacción | 250 | 200 | 250 | 200 | S/900.00 |
| Digitadora | 100 | 80 | 50 | | S/230.00 |
| Imprevistos* | 250 | 100 | | 100 | S/450.00 |

| | | | | | |
|--------------|------|------|------|------|------------|
| TOTAL | 2213 | 1455 | 1480 | 1355 | S/6,503.00 |
|--------------|------|------|------|------|------------|

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) Organización Mundial de la Salud. Salud en estrés laboral [sede Web]. Ginebra - Suiza: OMS; 2019 [accesos el 28 de noviembre de 2020]. [Internet]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/mental_health/es/
- 2) Agencia Europea para la seguridad y la salud en el trabajo Trabajos Saludables: Gestionemos el estrés (2015) [Internet] [Fecha de acceso: 15 de diciembre del 2020]. Disponible en: <http://hw2014.healthy-workplaces.eu/es/stress-and-psychosocial-risks/facts-and-figures>
- 3) Organización internacional del trabajo. Un reto colectivo para todos. Ginebra; 2016;1. Disponible en: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publicación/wcms_466549.pdf
- 4) Cortaza L. Estrés laboral en enfermeros de un hospital de Veracruz. México; 2015;1 (4). Disponible en <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/103/estres-laboral-en-enfermeros-de-un-hospital-de-veracruz-mexico/>
- 5) Organización Mundial de la salud. Organización del trabajo y el Estrés laboral. Suiza; 2004. Disponible en: www.who.int/occupational_health/publications/stress/es/
- 6) Calsin S y Quispe L. Relación entre estilo de vida y estrés laboral del personal de enfermería. Puno, 2018. Revista Científica Investigación Andina [Internet]. 2018 [consultado 23 de noviembre de 2020] ;36(2):52-63. Disponible en: <http://w.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/103/>

- 7) Portero S, Cebrino C y Vaquero A. Estrés laboral en profesionales de Enfermería de un hospital de tercer nivel 2016. Revista Metas de Enfermería [Internet]. 2017 [consultado 19 de noviembre de 2020] ;30(3): 201-220. Disponible en: <http://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80892/>
- 8) Albinacorta K. Nivel de estrés laboral del personal de enfermería del Hospital José Agurto Tello Chosica [tesis de licenciatura]. Lima: universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7183/Albinacorta_rk.pdf?sequence=2
- 9) Chávez M. Factores estresantes del ámbito hospitalario y las características sociodemográficas, académicas y laborales del personal de Enfermería del Centro Médico Naval, Bellavista. [Tesis de Maestría]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2016. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/8394/Ch%C3%A1vez_ME.pdf?sequence=1&isAllowed=y 47
- 10) Alvarado Y. Nivel de estrés laboral en el personal de enfermería de la unidad de emergencia del Centro Médico Valle de San Diego [Tesis de licenciatura]. Venezuela: Universidad Central de Caracas 2015. Disponible en: <http://ucdc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/2495/1/yalvarado.pdf>
- 11) Castillo I, Torre N, Ahumada A y Licon S. Estrés laboral en las enfermeras y factores asociados [Internet]. Colombia: Mediciné ;2015 [Revisado 2015; consultado 19 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/817/81730850005/>

- 12) Duran M. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de callista Roy. Rev Rrdm [Internet]. 2017 [acceso 02 de noviembre del 2020]; 125(3). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v2n1/v2n1a04.pdf>
- 13) La teoría del afrontamiento del estrés de Lazarus y los moldes cognitivos. España,2005 ed. vera M,D. Disponible en: <http://www.moldesmentales.com/otros/mar.htm>
- 14) Estrés laboral.INFO. Síntomas del estrés [internet]. España: Estrés laboral.INFO. [acceso 06 de noviembre del 2020]. Disponible en: <http://www.estreslaboral.info/sintomas-del-estreslaboral.html>
- 15) Cortaza L. y Francisco M. Estrés laboral en enfermeros de un hospital de Veracruz. México. Disponible en: <http://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/103/estres-laboral-en-enfermeros-de-un-hospital-de-veracruz-mexico/>
- 16) Campero L, De Montes J y González R. Estrés laboral en el personal de Enfermería de alto riesgo 2016 [Tesis de licenciatura]. Argentina. Universidad Nacional de la plata; 2016. Disponible en : http://bdigital.undp.edu.ar/objetos_digitales/5761/campero-lourdes.pdf
- 17) Huamani A. Estrés laboral y satisfacción laboral en enfermeras de los servicios críticos de la clínica internacional sede Lima Agosto- noviembre 2018 [Tesis Licenciatura]. Lima: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Cesar Vallejo;2018. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/11980>
- 18) Huamán Y. Nivel de estrés y su relación con el desempeño laboral de las enfermeras en los servicios de medicina del Hospital Belén de Trujillo 2016. [Tesis Licenciatura]. Trujillo: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad

Cesar Vallejo;2016. Disponible en:
[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/770/huaman_ry.pdf?
sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/770/huaman_ry.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- 19) Mendoza B. Y Sánchez A. Nivel de estrés laboral en las enfermeras en las unidades emergencia del Hospital Belén de Trujillo-2017[Tesis Licenciatura]. Trujillo: Universidad privada Antenor Orrego;2017. Disponible en:
[http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/
3030/1/re_enfe_beatriz.mendoza-
anapaula.sanchez_tiempo.de.servicioy.nivel_datos.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/3030/1/re_enfe_beatriz.mendoza-anapaula.sanchez_tiempo.de.servicioy.nivel_datos.pdf)
- 20) Traviño R, Cruz J. Medicina Universitaria Ética y filosofía de historia de la medicina [Internet]. 2016 [consultado 16 diciembre de 2020]; 30(3): 201-205. Disponible en : www.elsevier.es/en/node/2090153
- 21) Sánchez, G y Millán M. Evaluación de estrés en personal de la salud a través de la escala de sucesos vitales. Rev. psiquiatría Colín [Internet].2018 [consultado 10 diciembre de 2020]; 29(1):1-9. Disponible en:
[http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah.xis&bas
e=LILACS&lang=p&nextAction=Ink &exprSearch=125357&indexSearch=ID](http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah.xis&base=LILACS&lang=p&nextAction=Ink &exprSearch=125357&indexSearch=ID)
- 22) Cabal E. Enfermería como disciplina. Revista Colombiana de Enfermería [Internet]. 2019 [acceso 14 de diciembre del 2020]; 30(3): 201-205. Disponible en:
[file:///C:/Users/Magali/Downloads/Dialnet-
EnfermeriaComoDisciplina4036648.pdf](file:///C:/Users/Magali/Downloads/Dialnet-EnfermeriaComoDisciplina4036648.pdf)
- 23) Yesserie D. Nivel de estrés laboral en los enfermeros de los servicios de: emergencia del hospital [tesis segunda especialidad]. Perú: Universidad Autónoma; 2016. Disponible en:
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/>

- 24) Aguado J, Bátiz A, Quintana S. El estrés en personal sanitario hospitalario; estado actual. Revista Medicina y Seguridad del trabajo [Internet]. 2019 [acceso 12 de diciembre 2020]; 59(231): 259-275. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v59n231/revision1.pdf>
- 25) Guic E y Bilbao D. Estrés laboral y salud en una muestra de ejecutivos chilenos. Rev Med. [Internet]. 2018 [acceso 10 de noviembre del 2020]; 130: 1101-1112. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872002001000004&script=sci_arttext Consultado el: septiembre; diciembre 2018)
- 26) Instituto Nacional para la seguridad y salud ocupacional. El estrés en el trabajo. Rev USA. [Internet]. 2016 [acceso 29 de octubre del 2020]; 2015;5(4) Disponible en: http://cdc.gov/spanish/niosh/docs/99_101.html
- 27) Trucco, M. Estrés y trastornos mentales: aspectos neurobiológicos y psicosociales. Rev. Chil. Neuro-psiquiatr. 2017;40 (2).
- 28) Rosa M y Vicenta. La Versión Castellana de la Escala «The Nursing Stress Scale». Revista Especialidad en Salud Pública.2016; 72(6).
- 29) Valenzuela D. Estrés ocupacional en personal de salud. Rev. méd. Chile. 2016; 27(12)
- 30) Del Hoyo M. Estrés Laboral. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el trabajo [Internet]. Colombia: clinic;2015 [consultado 23 de noviembre del 2020]. Disponible en: www.insst.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FICHAS%20DE%20PUBLICACIONES/FONDO%20HISTORICO/DOCUMENTOS%20DIVULGATIVOS/DocDivulgativos

31) Alva C. Información de Recursos Humanos en el Sector Salud. MAIDENED.
2017;4(56-74).

ANEXO

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

| Variable | Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición | Definición conceptual | Definición operativa | dimensiones | indicadores | Items | VALOR FINAL | CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES |
|--|--|---|---|-------------|---|----------|-------------------------------|---|
| Nivel de Estrés laboral en el personal de enfermería | Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: ordinal | Esta va incrementando en ámbito de trabajo el cual ocasiona cansancio físico y mental al trabajador provocar cambios en su salud y su alrededor el cual ocasionara el nivel laboral | Se determinará mediante la aplicación de un instrumento denominado constando de 3 ítems: 1) física (1,2,3,4) 2) psicológica (5,6,7,8,9,10,11,12, 13,14,15,16,17,18, 19,20,21,22,23,24). 3) social (25,26,27,28,29, 30,31,32) | Físico | <ul style="list-style-type: none"> - realizar muchas tareas. - falta tiempo para completar todos sus cuidados. - transferir a otra unidad por escasez de personas - insuficiente de personal para cubrir el servicio | 4 ítems | Alto Medio Bajo | las dimensiones del Nurse Stress Scale se obtuvieron a partir de las puntuaciones medias de los ítems, recogidos en una escala de likert con 3 opciones de respuesta. |
| | | | | Psicológico | <ul style="list-style-type: none"> - conversar con un/a paciente sobre su muerte - Observar el sufrimiento de un/a paciente, le conmueve - La muerte de un/a paciente una relación estrecha, le es difícil superar - La muerte de un/a paciente, le entristece - Tomar una decisión con a un paciente - Que un paciente le pregunte algo para lo que no tiene una respuesta - Falta de expresar sentimientos negativos al paciente - No sentirse preparado para el paciente - No saber el funcionamiento del equipo especializado - Al conocimiento para el apoyo al paciente | 15 ítems | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--------|--|---------|--|--|
| | | | | Social | <ul style="list-style-type: none"> - Experiencias dolorosas para el paciente - No conoce para dialogar conpaciente - Miedo a cometer un error tratamiento - Sentimiento de preocupación al paciente - Sentimiento de preocupación por ayuda al paciente. -Procedimiento con experiencia dolorosas -Intercambio de dialogo con otros pacientes | 7 ítems | | |
|--|--|--|--|--------|--|---------|--|--|

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

Instrumento

Mi nombre es Kristell Liz Atachao Ortega, soy licenciada de enfermería y estoy realizando un estudio sobre el estrés laboral en los profesionales de enfermería, con la finalidad de formular interrogantes y medidas para prevenir y fomentar la comodidad íntegra del profesional de salud.

Estimada(o) enfermera(o): luego, se presenta una serie de incógnitas, las cuales usted deberá responder con sinceridad y a través de la comprobación de su experiencia, marcando con una cruz (x) la solución. Su participación será libre y sus respuestas serán secretas e incógnitas.

CONTENIDO A. DATOS GENERALES DE LAS ENFERMERAS (OS)

1. Edad:
2. Sexo: a) M b) F
3. Estado Civil
 - a) Soltera (o)
 - b) Casada(o)
 - c) Divorciada(o)
 - d) Conviviente
 - e) Viuda(o)
4. Tiene la Especialidad SI () NO ()
5. Tiempo Laboral en el Servicio años.
6. Condición laboral
 - a) Nombradas b) Contratado c) Cas d) Terceros

A demás una secuencia de disposiciones que ocurre de modo usual en el servicio emergencia.

| N° | FÍSICO | SIEMPRE | CASI SIEMPRE | CASI NUNCA | NUNCA |
|-----------|---|----------------|---------------------|-------------------|--------------|
| 1 | Tiene que realizar muchas tareas no relacionadas con la enfermería | | | | |
| 2 | Le falta tiempo para completar todos sus cuidados como enfermera | | | | |
| 3 | Ha sido transferido a otra unidad con escasez de personal | | | | |
| 4 | Hay insuficiente personal para cubrir adecuadamente el trabajo en el servicio | | | | |
| | PSICOLÓGICO | | | | |
| 5 | Le afecta conversar con un/a paciente sobre su muerte inminente | | | | |
| 6 | Observar el sufrimiento de un/a paciente, le conmueve | | | | |
| 7 | La muerte de un/a paciente con quien entabló una relación estrecha, le es difícil superar | | | | |
| 8 | La muerte de un/a paciente, le entristece | | | | |
| 9 | Tomar una decisión con respecto a un paciente | | | | |

| | | | | | |
|-----------|---|--|--|--|--|
| | cuando el médico no está disponible, la desestabiliza | | | | |
| 10 | Que un paciente le pregunte algo para lo que no tiene una respuesta satisfactoria, le produce frustración | | | | |
| 11 | Le falta de oportunidades para expresar a otras personas de su unidad sentimientos negativos hacia los pacientes | | | | |
| 12 | No sentirse preparad/o para ayudar a los familiares de los pacientes en sus necesidades emocionales, la desmoraliza | | | | |
| 13 | La incertidumbre de no saber el funcionamiento de un equipo técnico especializado, la confunde | | | | |
| 14 | La falta de conocimiento para prestar apoyo emocional a un paciente, afecta su estado emocional | | | | |
| 15 | Realizar procedimientos que serán experiencias dolorosas para los pacientes, le causa temor | | | | |
| 16 | No conocer lo que se puede comunicar a un paciente o a su familia sobre su condición médica o su tratamiento, la fastidia sobremanera | | | | |

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 17 | El miedo a cometer un error en el tratamiento de un/a paciente, la asusta | | | | |
| 18 | Tiene sentimientos de culpa al no tener una preparación adecuada para ayudar a los pacientes en el campo emocional | | | | |
| 19 | Tiene falta de oportunidades de hablar abiertamente con otras personas de la unidad sobre problemas relacionados a los pacientes | | | | |
| 20 | Siente Impotencia ante el caso de un paciente que no presenta mejoría | | | | |
| 21 | Las roturas de equipo técnico (ordenador, instrumentos y equipos electrónicos, etc., le irritan demasiado | | | | |
| 22 | La falta de disponibilidad de personal y la atención fuera de horario a los pacientes, le hacen perder la cordura | | | | |
| 23 | La ausencia de un/a médico al producirse la muerte de un paciente, le da miedo | | | | |
| 24 | La ausencia de un médico en una urgencia médica, le produce pánico | | | | |
| | SOCIAL | | | | |
| 25 | Tiene conflictos con un medico | | | | |

| | | | | | |
|-----------|---|--|--|--|--|
| 26 | Ser criticada/o por un médico, le enfurece | | | | |
| 27 | El estar en desacuerdo con el tratamiento con un médico en el tratamiento de un/a paciente, le estresa | | | | |
| 28 | Si un/a médico ordena lo que parece ser un tratamiento inadecuado para un paciente, usted le contradice | | | | |
| 29 | Critica usted la información inadecuada que da el médico sobre la situación médica de un paciente | | | | |
| 30 | Tiene conflictos con el/la supervisor/a | | | | |
| 31 | Las dificultades al trabajar con un/a enfermero/a o enfermeros/as en particular, de su propia unidad, disminuye su eficiencia | | | | |
| 32 | Tiene pocas oportunidades de compartir experiencias y sentimientos con otras personas de su unidad | | | | |
| 33 | Le dificulta el trabajar con un/a enfermero/a o enfermeros/as en particular, externos/as a su unidad | | | | |
| 34 | Ser criticado/a por un supervisor, le produce sentimientos de odio | | | | |

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 el personal de enfermería del servicio de emergencia de un Hospital Nacional, Lima– 2021.

Nombre de los investigadores principal: Atachao Ortega Kristell Liz

Propósito del estudio: Identificar el nivel de estrés laboral en el personal de enfermería del servicio de emergencia de un Hospital Nacional, Lima– 2021.

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