



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“CARGA LABORAL Y ESTRÉS EN LOS ENFERMEROS DEL
SERVICIO DE EMERGENCIA RESPIRATORIA EN EL HOSPITAL DE
LIMA ,2021“.**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TITULO DE ESPECIALISTA EN
CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

PRESENTADO POR:

ILDEFONZO HUAMAN ROSSANA DEYSSE

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-9099-0487

ASESOR:

Mg. ARÉVALO MARCOS RODOLFO

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-4633-2997

LIMA – PERÚ 2021

TESIS:

“CARGA LABORAL Y ESTRÉS EN LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA RESPIRATORIA EN EL HOSPITAL DE LIMA ,2021”.

ASESOR:

Mg. ARÉVALO MARCOS, RODOLFO.

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-4633-2997

DEDICATORIA

Esta investigación va dedicada hacia mi padre German al que Dios lo tiene en su gloria y mi hijo Joseph, el que me acompaña y siempre me levanta de mi continuo tropiezo, con su más sincero amor.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por guiarme en mi camino y por permitirme concluir con mi objetivo y a mis padres quienes son mi motor y mi mayor inspiración, que, a través de su amor, paciencia, buenos valores, ayudan a trazar mi camino.

ASESOR:

Mg. ARÉVALO MARCOS RODOLFO
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-4633-2997

RESUMEN	XI
ABSTRACT	X

ÍNDICE	Pág.
1. EL PROBLEMA	11
1.1 Planteamiento del problema	11
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	14
1.2.1 Problema general	14
1.2.2 Problemas específicos	14
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	15
1.3.1 Objetivo general	15
1.3.2 Objetivos específicos	15
1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.4.1 Teórica	16
1.4.2 Metodológica	16
1.4.3 Práctica	16
1.5 DELIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	17
2. MARCO TEÓRICO	18
2.1 Antecedentes	18
2.2 Bases teóricas	21
2.2.1 Carga laboral del profesional de enfermería	21
2.2.2 Estrés laboral en profesional de enfermería	22
2.3 Formulación de hipótesis	29

3. METODOLOGÍA	30
3.1 Método de la investigación	30
3.2 Enfoque de la investigación	30
3.3 Tipo de investigación	30
3.4 Diseño de la investigación	30
3.5 Población, muestra y muestreo	31
3.6 Variables y Operacionalización	32
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	35
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	38
3.9 Aspectos éticos y de rigor científico	39
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	40
4.1 Cronograma de actividades	40
4.2 Presupuesto	41
5. REFERENCIAS	42
ANEXO 01: Matriz de consistencia	49
ANEXO 02: Cuestionario “Carga laboral en las enfermeras del servicio de emergencia respiratoria”	51
ANEXO 03: Escala de estrés en enfermería (NSS)	55
ANEXO 04: Consentimiento informado	57
ANEXO 05 : Informe de originalidad	58

RESUMEN

La carga laboral excesiva en el profesional de enfermería de áreas críticas como el servicio de emergencia respiratoria, genera no solo problemas físicos, sino también disrupciones psicológicas como el estrés; más aún en este escenario de pandemia por la COVID-19. Por ello es imperativo disminuir los riesgos y la exposición a sobrecargas laborales. La presente investigación se propuso como objetivo “Determinar la relación entre la carga laboral y el estrés en enfermeras del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021”. Estudio cuantitativo de nivel correlacional y corte transaccional, que se llevará a cabo con 50 profesionales de enfermería del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen; se utilizará como técnica la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios de tipo escala Likert: la primera medirá carga laboral de los profesionales de enfermería (consta de 58 ítems organizados en cuatro dimensiones), mientras que la segunda evaluará el estrés laboral (consta de 34 ítems distribuidos en 3 dimensiones). Finalmente, la relación entre variables se determinará mediante el coeficiente Rho de Spearman.

Palabras clave: Carga laboral, estrés laboral, Salud mental, Enfermería.

ABSTRACT

The excessive workload in the nursing professional in critical areas such as the respiratory emergency service, generates not only physical problems, but also psychological disruptions such as stress; even more so in this scenario of a COVID-19 pandemic. Therefore, it is imperative to reduce risks and exposure to work overload. The objective of this research was “To determine the relationship between workload and stress in nurses of the respiratory emergency service of the Guillermo Almenara Irigoyen hospital, 2021”. Quantitative study of correlational level and transactional cut, which will be carried out with 50 nursing professionals from the Guillermo Almenara Irigoyen Hospital; The survey will be used as a technique and two Likert scale type questionnaires will be used as instruments: the first will measure the workload of nursing professionals (it consists of 58 items organized in four dimensions), while the second will assess work stress (it consists of 34 items distributed in 3 dimensions). Finally, the relationship between variables will be determined by Spearman's Rho coefficient.

Keywords: Workload, work stress, Mental health, Nursing.

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La tercera parte del tiempo de vida de un individuo es destinada de forma exclusiva a la actividad laboral (1). Por lo tanto, considerando la cantidad de horas, días y años dedicadas al trabajo, es lícito pensar que la actividad laboral puede generar en las personas disrupciones biológicas, físicas, psicológicas (ansiedad, depresión, estrés, cambios de conducta, etc.) y hasta socioemocionales en el trabajador y de su entorno (2).

En este sentido, las disrupciones generadas a partir de lo laboral, puede estar ocasionando sobrecarga laboral en los profesionales de enfermería, más aún en este contexto de pandemia por la COVID-19. Donde las condiciones laborales del personal de salud han sufrido drásticos cambios, que junto al temor y la incertidumbre que estas causas han incrementado los estados mentales disruptivos como el estrés (3).

Por otro lado, el cuidado del paciente es una tarea importante, cualquier acción inapropiada puede desencadenar problemas de índole físico, social económico o incluso la muerte y generar consecuencias negativas en el proceso de atención. Respecto a esto el profesional de enfermería tiene la importante labor en el área asistencial de ejercer la acción de “cuidar” al paciente en situación crítica -cuando su vida se encuentra en riesgo; por ende, su participación debe garantizar un cuidado adecuado a los usuarios y sus familiares (4).

Además, el accionar de los profesionales de enfermería debe ser integral, puesto que el “acto de cuidar” tiene aspectos que afectan las distintas dimensiones del ser humano (física, psicológica, social, cognitiva, etc.); es, por tanto, que las condiciones laborales en las que se desempeña el profesional de enfermería tienen impacto en el rol de “cuidar” que asume. Por consiguiente cuando la carga laboral en el personal de enfermería se incrementa - tal como en la situación que se vive actualmente producto de la pandemia por la COVID-19 - se ha incrementado los pacientes en áreas críticas, lo que ha traído como consecuencia la disminución del nivel en la calidad de atención en los servicios de salud (5).

Asimismo, en el mundo se ha evidenciado un deterioro en las condiciones de trabajo del sector salud, en especial del sector de enfermería; pues no solo hay escases de profesionales en este rubro, sino también alta demanda de pacientes, aumento de responsabilidades, sobrecarga laboral, subcontrato, bajo presupuesto salarial y la falta de equipos de protección personal (EPP); este último, experimentado sobre todo en la primera fase de la pandemia por el SARS-CoV-2 (6).

De acuerdo a las normas de implementación de recursos de los servicios de emergencia y urgencia, indican que los recursos humanos mínimos por niveles de atención y por turno en un hospital nivel IV es: observación 01 enfermera por cada 06 pacientes y 01 enfermera para 01 o 02 pacientes en la Unidad de Cuidados Especiales (UCE). Esto refleja una sobrecarga laboral debido a la demanda recibida; pues de acuerdo a los registros diarios de procedimientos de enfermería, se reporta un total de 576 procedimientos por cada una enfermera durante un turno de 24 horas (6).

Ya antes de la pandemia se reportaban situaciones de sobrecarga laboral; pues hacia el año 2018, las comunidades autónomas de España como Navarra tenían en promedio 10.5 enfermeras por cada 1000 habitantes, mientras que Madrid y Murcia registraron 7.9 y 4.3 enfermeros por cada 1000 habitantes respectivamente; posicionando a España como el quinto país con el menor número de enfermeras (6.4 por cada mil habitantes) en contraposición al 8.5 del promedio Europeo (7).

La sobrecarga laboral entre otras disrupciones ocasiona estrés; entendido este como la respuesta física y emocional a un daño causado por un desequilibrio entre las exigencias percibidas y los recursos y capacidades de un individuo para hacer frente a esas exigencias sin importar la edad, el sexo o la profesión, influye provocando diferentes trastornos. El estrés es una respuesta adaptativa en la cual el cuerpo de la persona se prepara y ajusta ante una situación amenazante (8).

En el mismo sentido la Organización Panamericana de la Salud (OPS), afirmó que el estrés en el trabajador reduce el compromiso, la motivación, el rendimiento en el desempeño laboral y provoca ausentismo laboral. Además, cuando las personas se ven afectadas por problemas que no pueden solucionar o se les resulta difícil hacerlo, son afectados tanto física como mentalmente; esto trae como consecuencias insatisfacción laboral, estrés, irritabilidad, fatiga, depresión, tensión, ansiedad, aburrimiento, trastornos del sueño, pérdida de concentración, dificultad de memoria, etc. (9).

En el hospital de estudio, se observa el cansancio y agotamiento de las enfermeras debido a la demanda de pacientes y la sobrecarga laboral, por otro lado, la deficiencia de personal de enfermería hace que el profesional de salud se vea obligado a trabajar turnos de entre 12 y 24 horas; por lo que el profesional se ve comprometido a realizar las diferentes actividades que esto implica y en distintos servicios como consultorios, tóxico, observación, shock trauma, UCE, UCI, entre otros. Además, en los últimos años se viene incrementando significativamente la demanda de pacientes, más aún ahora en el contexto de pandemia por COVID-19 (10).

En el Perú la pandemia ha generado miles de muertes en la población en general y en particular en el personal de primera línea como los enfermeros; esta situación viene exponiendo al personal de salud a altas dosis de estrés; además de las largas jornadas laborales a las que se enfrentan en los servicios de emergencia y urgencia de los establecimientos de salud (11).

Por lo evidenciado hasta este punto, podemos indicar que el profesional de enfermería, especialmente en estos tiempos de pandemia viene siendo sometido a gran carga laboral que trae consigo el estrés, entre otros problemas psicológicos. En tal sentido es necesario abordar esta problemática antes de su agudización; por lo tanto, nos planteamos la siguiente interrogante:

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre carga laboral y estrés en los enfermeros del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la carga laboral según la dimensión carga física, y el estrés en los enfermeros del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021?

¿Cuál es la relación entre la carga laboral según la dimensión carga mental, y el estrés en los enfermeros del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021?

¿Cuál es la relación entre la carga laboral según la dimensión trabajos a turnos, y el estrés en los enfermeros del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021?

¿Cuál es la relación entre la carga laboral según la dimensión organización del servicio, y el estrés en los enfermeros del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021?

¿Cuál es la relación entre la carga laboral y el estrés, según la dimensión física en los enfermeros del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021?

¿Cuál es la relación entre la carga laboral y el estrés, según la dimensión psicológica en los enfermeros del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021?

¿Cuál es la relación entre la carga laboral y el estrés, según la dimensión social en los enfermeros del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre la carga laboral y el estrés en enfermeros del servicio de emergencia respiratoria del Hospital de Lima, 2021.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la relación entre la carga laboral según la dimensión carga física, y el estrés en los enfermeros del servicio de emergencia respiratoria del Hospital de Lima, 2021.

Identificar la relación entre la carga laboral según la dimensión carga mental, y el estrés en los enfermeros del servicio de emergencia respiratoria del Hospital de Lima, 2021.

Identificar la relación entre la carga laboral según la dimensión trabajos a turnos, y el estrés en los enfermeros del servicio de emergencia respiratoria del Hospital de Lima, 2021.

Identificar la relación entre la carga laboral según la dimensión organización del servicio, y el estrés en los enfermeros del servicio de emergencia respiratoria del Hospital de Lima, 2021.

Identificar la relación entre la carga laboral y el estrés, según la dimensión física en los enfermeros del servicio de emergencia respiratoria del Hospital de Lima, 2021.

Identificar la relación entre la carga laboral y el estrés, según la dimensión psicológica en los enfermeros del servicio de emergencia respiratoria del Hospital de Lima, 2021.

Identificar la relación entre la carga laboral y el estrés, según la dimensión social en los enfermeros del servicio de emergencia respiratoria del Hospital de Lima, 2021.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Las altas tasas de carga laboral, producto de las múltiples actividades desempeñadas por los profesionales de enfermería de los servicios con mayor demanda, en especial en este estado de emergencia sanitaria por la COVID-19, están generando un impacto negativo en la salud psicológica del profesional enfermero, entre estos se encuentra el estrés (10).

En tal sentido, el estudio busca dilucidar sobre la relación que puede existir entre esta carga laboral y el estrés que afecta al profesional de enfermería, y para ello aborda la problemática con el desarrollo de un marco teórico sustentado en investigaciones previas y revisiones bibliográficas actualizadas, lo que le da el valor científico a la presente investigación. Además, el estudio aportará conocimiento teórico en materia de carga y estrés laboral lo que permitirá a la comunidad académica, científica y a los decisores políticos implementar estrategias para su mejor abordaje (11).

1.4.2 Metodológica

Los resultados obtenidos en el presente estudio se constituirán en una línea base para futuras investigaciones. Por otro lado, permitirá validar los instrumentos en la población enfermera en tiempos en que se encuentran sometidas a altas dosis de estrés.

1.4.3 Práctica

El estudio permitirá a los directivos del sector salud a tomar conciencia sobre la situación laboral del profesional de enfermería y a partir de ello se puedan diseñar, implementar y ejecutar programas que mejoren sus condiciones laborales y disminuyan el riesgo a presentar problemas de salud mental como el estrés.

En el hospital Guillermo Almenara Irigoyen se desconoce esta problemática, por lo tanto, es imperativo abordarlo desde la investigación científica.

Finalmente, los beneficiarios directos serán los profesionales de enfermería del servicio de emergencia respiratoria del hospital; además de los usuarios y la comunidad en general.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

Inicio: diciembre 2020

Culminación: octubre 2021

1.5.2 Espacial

El proyecto de investigación será ejecutado en el servicio de emergencia del hospital IV Guillermo Almenara Irigoyen ubicado en Av. Grau 800 La Victoria – Lima.

1.5.3 Recursos

Humanos: Docentes, asesor, participantes, expertos en el área

Económicos: Financiados íntegramente por la investigadora

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Internacionales

Álvarez et al. en el 2016 en su estudio, planteo como objetivo “Implementar actividades que logren la disminución del estrés en el personal de enfermería”. investigación de enfoque cualitativo con diseño descriptivo fenomenológico, ejecutado en una población constituida por 130 participantes de un nosocomio a quienes se les aplicó una encuesta por medio de un cuestionario. Se reportó que existe dificultad para la conciliación de sueño y agotamiento extremo; asimismo la presencia de molestias gastrointestinales y la disminución del apetito son los factores asociados al estrés laboral. Concluyendo que se deben plantear estrategias de afrontamiento que logren una adecuada actividad en el trabajo; además que existe repercusión negativa en la salud del personal que genera la disminución de su actividad laboral e interrelación con el paciente (12).

Sarsosa et al. en el 2017 se propuso el objetivo de “Evidenciar el nivel de estrés laboral en el personal con cargo asistencial en cuatro instituciones nivel II de salud en la ciudad de Cali – Colombia”. Estudio de abordaje cuantitativo de nivel descriptivo y corte transaccional; realizado con 595 participantes de las áreas de cirugía hospitalización, urgencias y cuidados intensivos, a quienes se les aplicó un cuestionario de estrés versión III del Ministerio de Protección Social. Los resultados mostraron que existe un nivel alto de estrés laboral, con incidencia en síntomas fisiológicos. Concluyendo que el estrés laboral se asocia con las características de rol y condiciones laborales (13).

García et al., en el 2016, llevo a cabo una investigación, cuyo objetivo fue “Determinar la carga laboral en relación al nivel de estrés del personal de enfermería del centro de salud Félix Pedro Picado, en León durante el III trimestre”. Investigación cuantitativa, descriptiva, con diseño no experimental; ejecutada en 226 profesionales de enfermería, a quienes se les aplicó como instrumento una escala de estrés percibido. Los reportes

indican que la medad media fluctuó entre los 20 a 30 años, los participantes con actividad laboral de 1 a 10 años presentan mayor carga laboral, empero se evidencia una prevalencia de estrés a nivel moderado, afectando la actividad asistencial respecto a los factores relacionados como edad, sexo y falta de organización (14).

Carrillo et al., en el 2018, realizaron un estudio con la finalidad de “Analizar la presencia del estrés laboral en el equipo de enfermería del Hospital General Universitario”, aplicando una metodología de tipo observacional, corte transversal en una muestra de 38 enfermeros; utilizaron como técnica una encuesta y como instrumento el cuestionario “Job Content Questionnaire”. Obteniendo como resultados la presencia de un nivel moderado de estresores, siendo uno de los más recurrentes el déficit de apoyo social de partes de los jefes, no hubo asociación con las variables sociodemográficas. Concluyendo que se debe prevenir los estresores laborales desde antes de su aparición (15).

Nacionales

Garma et al., en el año 2019, en su estudio plantearon “Determinar la relación de la sobrecarga laboral con el estrés laboral en las enfermeras del servicio de Neonatología del hospital Belén de Trujillo en el año 2019”; investigación de tipo descriptiva correlacional y de corte transaccional, con una población de 62 enfermeras, a quienes se les aplicó dos cuestionarios elaborados por los autores. Obtuvieron los siguientes resultados: el estrés laboral se presenta en un 80% de la muestra, mientras que 20% posee un nivel de estrés bajo; asimismo la sobrecarga laboral en el aspecto físico tiene un nivel muy alto (69%); por otro lado, en la dimensión carga mental prevalece el nivel alto (67%), en tanto que en la dimensión trabajo a turnos predomina el nivel medio (58%); finalmente, respecto a la dimensión organización del servicio se aprecia que tiene un nivel alto de sobrecarga (89%). Se concluyó que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio (16).

Rivera et al. en el 2019 en su investigación realizada con la finalidad de “Comparar el nivel de sobrecarga laboral del personal de dos establecimientos de salud de San Juan de Lurigancho”. Investigación básica, de nivel descriptivo comparativo y de diseño no experimental; donde se aplicó un cuestionario por medio de una entrevista a 114 colaboradores del área de salud y la relación se estableció mediante la prueba estadística U de Mann Whitney (799.5). Los resultados indicaron que 21,1% de la muestra presenta un nivel medio de carga laboral y el 21% presenta un nivel alto de sobrecarga. Se concluyó que no existe relación significativa entre ambos grupos y que se requiere accionar estrategias para prevenirla (17).

Mejía et al. en el 2019 en su estudio se propuso “Analizar la relación de la sobrecarga laboral y calidad de cuidado en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo”, realizado con un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo - correlacional, aplicando la escala TISS 28 y la escala de calidad de cuidado de enfermería. Los resultados revelan que la sobrecarga laboral tienen una participación de clase III (20-39 puntos) con 65.7%, es decir un enfermero por cada 2 pacientes; mientras que el 34.3% tienen sobrecarga de clase IV (mayor a 40 puntos), es decir un profesional de enfermería tiene a su cuidado un solo paciente (18).

Pinto et al. en el 2017 en su estudio realizado con el objetivo de “Analizar la carga laboral de las enfermeras del servicio de oncología del hospital Goyeneche en la ciudad de Arequipa “estudio cuantitativo de nivel descriptivo, realizado con una la población de 16 colabores del servicio de oncología entre licenciados en enfermería y técnicos, se aplicó la escala Likert de ETECTE. Se obtuvo que el 40% posee una carga excesiva y el 60% una carga enorme (grado máximo), se puede inferir que la carga laboral es una consecuencias de la falta de personal asignados al servicios en correspondencia a la cantidad de actividades realizadas, siendo alguna de esta el llenado de las historias de clínicas, los formatos correspondientes a cada paciente; asimismo se concluyó que hay predominio de carga laboral en el turno mañana a casusa de la cantidad de procedimientos a pacientes hospitalizados y ambulatorios (19).

Zelaya et al. en el 2016 en su investigación se plantearon como objetivo “Analizar la relación entre el nivel de estrés y la carga laboral de los enfermeros del hospital de Caraz”, se aplicó una metodología bajo el enfoque cuantitativo, de corte trasversal y diseño no experimental, utilizando un instrumento ad hoc elaborado por los investigadores y obteniendo los siguientes resultados: respecto a la carga laboral el 16% indica tener una baja carga laboral, mientras que el 84% percibe un nivel moderado de carga laboral, mientras respecto a los niveles de estrés el 88% percibe niveles de estrés moderados y el 12% un nivel bajo de estrés (20).

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 Carga laboral del profesional de enfermería

La carga laboral viene a ser los requerimientos psicológicos y físicos que tiene un individuo durante su jornada de trabajo (21). En este punto, es importante tener en cuenta que la definición incluye dos áreas muy bien definidas, lo físico y lo psicológico, y son justamente estas dos dimensiones las más afectadas durante jornadas laborales extensas (sobrecarga laboral) que genera estrés; situación que podrían estar experimentando los profesionales de enfermería en este escenario de pandemia (22).

Asimismo, las condiciones de trabajo actualmente tienen mecanismos que aseguran la producción de una gran demanda de prestaciones de servicios idóneos e inmediatos, esto propicia el aumento de la productividad y el logro de metas y disminución de horarios de descanso; actividades que impactan directamente en la salud y seguridad del colaborador, al ser este un elemento que tiene desgaste profesional. En este sentido, los profesionales de enfermería tienen que atender situaciones con diversos estresores en la actividad laboral, además de la apreciación de dolor y muerte y la sobrecarga laboral de tiempo para lograr las metas trabajadas, incluso duplicando sus tiempos o turnos (23).

La sobrecarga laboral del profesional de enfermería en estos últimos años, a traído como consecuencia la demanda de actividades o intervenciones que tiene que realizar el personal de enfermería, en relación a la calidad del cuidado que puede brindarle al paciente; considerando el esfuerzo físico, mental y afectivo ,obteniendo una alta cantidad de pacientes atendidos en el servicio, debido a la escasa cantidad de recursos humanos y la incertidumbre de la pandemia, etc. (24).

2.2.2 Factores asociados

Los factores relacionados a la carga laboral tienen de forma intrínseca exigencias psíquico-físicas que la actividad laboral genera en el personal, asimismo posturas, esfuerzos de atención entre otros (24).

2.2.3 Dimensiones de la carga laboral

Para cuestiones del presente estudio se contemplan las siguientes dimensiones de la carga laboral:

2.2.4 Dimensión carga física

Referida a las actividades físicas que tiene que realizar el personal durante su estadía en el centro de trabajo, siendo los esfuerzos físicos, la posición de trabajo y la ergonomía alguno de ellos (25).

En tal sentido, tomando en cuenta la fisiología muscular, el trabajo muscular se organiza en: 1) *trabajo dinámico*, tiene participación cuando se presencia la sucesión de contracciones y relajaciones en corta duración, siendo ejemplo de ellos el caminar, el traslado de cargas entre otros; 2) el *trabajo estático* se gestiona cuando la contracción del musculo es duradera en un periodo de tiempo y se manifiesta en la postura corporal estática, este tipo de actividad no genera movimiento pero si es importante la gestión de una adecuada postura corporal para evitar el cansancio o fatiga muscular (24).

Las posturas laborales son diversas en una jornada de trabajo, tomando en cuenta que puede ser el caso que en algunas ocasiones se realicen labores de pie y en otras múltiples sentados o realizando posturas con esfuerzo. Por ello, la inadecuada gestión de posturas genera que el trabajo sea desagradable y se aprecie fatiga, en periodos constantes podrían generar problemas a la salud física (26).

Entonces los movimientos y las posturas que ejecutan los profesionales de enfermería repercuten directamente en la aparición de problemas de salud a nivel físico, y este podría conllevar a desarrollar disrupciones psicológicas que se puedan manifestar con estrés y así de esta manera provocando una disminución de la concentración en el trabajo y generando una atención inadecuada hacia los pacientes (26).

2.2.5 Dimensión carga mental

La actividad mental es necesaria para el desarrollo o desempeño en el trabajo. Esta se incrementa de acuerdo a la complejidad de la información que recibe y a las capacidades personales de afrontamiento de los individuos tienen (25). Para disminuir este tipo de carga laboral es importante tener en cuenta la cantidad de ejercicio mental que se debe realizar de acuerdo a la situación; esto debe incluir estados de concentración y atención (27). Los determinantes de la carga mental incluyen:

2.2.5.1 Cantidad y complejidad de información, es un factor que tiene en cuenta el tipo de tarea que se gestiona.

2.2.5.2 Tiempo de respuesta, es significativa en el proceso de la carga mental, puesto que repercute en la cantidad de tiempo asignado para la tarea y la atención mental correspondiente.

2.2.5.3 Características personales, tienen en cuenta las competencias del colaborador que ejecuta la actividad, esto depende del nivel de aprendizaje, personalidad, edad, y actitud hacia el trabajo.

Por lo tanto, las consecuencias de una excesiva carga mental pueden generar fatiga y estrés, la disminución del rendimiento laboral, el aumento de errores o alteraciones psicosomáticas, disminución de la motivación, incapacidad para la toma de decisiones, conflictos laborales, malas relaciones laborales y crear un mal clima laboral, entre otros (27).

2.2.6 Dimensión trabajo a turnos:

Estas actividades son realizadas por colaboradores que tienen desempeño en las mismas áreas de trabajo, pues tienen necesidad de generar una prestación de servicios en horarios distintos, fuera de los turnos establecidos en el servicio y en periodos de tiempo organizados en días, semanas o mensualmente (25). Esta actividad tiene amplia repercusión en la vida laboral y personal de los trabajadores siendo factor uno que se incrementa con la falta de constancia de permanencia en el ámbito intrafamiliar y efectos en la salud del trabajador (27).

Algún desorden en esta actividad laboral puede tener efectos adversos en la calidad de sueño del individuo y su empeño, tomando en cuenta que el organismo se habitúa a una actividad cotidiana. Es así que puede verse afectada la homeostasis psicofisiológica del trabajador, teniendo impacto en la vida familiar, las relaciones sociales y en el bienestar personal (25).

2.2.7 Dimensión organización del servicio:

Es la organización del grupo humano en la distribución de funciones y actividades mediante una metodología o cultura organizacional prediseñada como modelo institucional para así de este modo generar buenas organizaciones en los diferentes servicios por ende generan una buena prestación de trabajo (28).

2.2.8 Efectos de la carga laboral

La actividad laboral tiene repercusión en aquellos que tienen un cansancio generado por la carga o sobrecarga laboral, es así que se puede afirmar que, si la carga laboral es superior a las competencias y características de adaptación se podría presentar problemas de índole laboral y afectación de la salud física y mental del trabajador (26).

Las manifestaciones clínicas de la sobrecarga laboral incluyen: Absentismo, averías, conflictos internos, producción escasa y de mala calidad, siniestralidad, violencia, etc. (24). Además, puede presentarse dolor muscular, fatiga mental, falta de atención, disminución de motivación, fatiga crónica, ansiedad, estrés, etc. (24).

2.2.9 Estrés

La palabra estrés viene de la terminología “stress” que significa tensión o presión, la OMS conceptualiza al estrés como: "la respuesta no específica del organismo a cualquier demanda del exterior" (29).

Para el año 1950 se define al estrés como “una condición dinámica, donde el individuo se enfrenta a una oportunidad, una limitación o una demanda relacionada con sus deseos y cuyo resultado se percibe como algo incierto a la vez”; además, nos indica que una persona en su entorno u organización genera posibles fuentes de estrés relacionada a exigencias laborales (30).

El estrés también es conocido como la enfermedad del siglo, siempre presenta consecuencias luego de padecerla, alrededor del mundo en los estudios realizados sobre experiencias de inestabilidad del hombre, el estrés está en el primer lugar de los problemas asociados al factor labora. Por lo tanto, es importante el elemento de conocimiento que tiene cada persona sobre el estrés, ya que la falta de ello puede

generar demandas más exigentes en relación al tratamiento y mejora de quien lo padece (31).

Otra definición indica que el estrés es un aspecto inevitable en la vida, que ha sido considerado durante años como el más importante riesgo psicosocial. Hoy en día, el concepto de estrés se define como “el conjunto de reacciones fisiológicas que preparan al organismo para la acción” (29).

El colectivo de Enfermería es una de las profesiones más vulnerables a sufrir estrés laboral. Por un lado, por ser una profesión que tiene una responsabilidad siempre activa y por los propios elementos estresantes de la profesión, tales como la atención al dolor, enfermedades terminales y pacientes problemáticos (32).

Por otro lado, dentro de los factores ambientales debido a la sobrecarga de trabajo, encontramos a la estructura jerárquica, sistema con turnos prolongados, protocolos y reglamentos estrictos, problemas interpersonales, insatisfacción laboral, falta de reconocimiento social, falta de filiación con la organización, falta de dominio en el trabajo, y la autopercepción de bajo sueldo económico (32).

2.2.10 Fisiopatología

El estrés en cada organismo, presenta sus propias características, los cambios más notorios se presentan a nivel del sistema nervioso. Asimismo, la liberación masiva en el torrente sanguíneo de glucocorticoides: catecolaminas (adrenalina y noradrenalina), de cortisol y encefalina; genera el aumento en sangre de la cantidad circulante de glucosa, factores de coagulación, aminoácidos libres y factores inmunitarios (la sangre se hace trombolítica con lo que aumentan los riesgos de ACV y otras trombosis. El cuerpo desarrolla estos mecanismos para aumentar las probabilidades de supervivencia frente a una amenaza a corto plazo, pero no para ser mantenidos indefinidamente; pues a medio y largo plazo, este estado de alerta sostenido desgasta las reservas del organismo (33). Finalmente, el estrés (especialmente el distrés) provoca inmunodepresión. Producto de la liberación de hormonas de estrés que inhibe la maduración de los linfocitos, encargados de la inmunidad específica (33).

2.2.11 Clasificación del estrés según sus efectos

2.2.11.1 Estrés positivo (EUSTRÉS): la persona que lo padece convive directamente con su estresor, pero aun así mantiene en su mente el concepto de seguir en función a lo que requiera realizar; la misma persona crea situaciones favorables a pesar de la situación, este tipo de estrés es el que incentiva a enfrentar los problemas que se presenten, los individuos con este tipo de estrés tienen las características denominadas positivas (34).

2.2.11.2 Estrés negativo (DISTRÉS): considerado malo o desagradable, la persona que lo padece no es capaz de manejar las situaciones, por tanto, se sentirá asustado ante ella, con un estado de inquietud y molestia, llegando hasta tener dolencias a nivel físico. Los cambios químicos que surgen en el organismo producen sobrecargas, manifestadas por desequilibrios físicos y psicológicos, lo que puede llevar en el trabajador a la disminución de su desempeño laboral, relaciones sociales inadecuadas, agresividad, fracasos en el trabajo y disrupciones sociales a nivel familiar y colectivo (34).

Según tiempo de duración:

El estrés se complica de acuerdo al tiempo que permanece en el organismo:

Estrés agudo: parte de las presiones del pasado y las del futuro, es positivo, pero en mínimas dosis, en exceso da resultados agotadores. Es llamado también estrés a corto plazo, ocurre cuando sucede algún evento de manera espontánea, no produce daños relevantes por falta de tiempo, agonía emocional, complicaciones musculares y digestivas, etc. (35).

Estrés agudo episódico: se presenta de manera frecuente, las personas que lo sufren tienen un patrón de vida en desorden, habitualmente llegan tarde, están apuradas, pues las exigencias que tienen a diario no pueden asumirlas debido a la carga, este estrés se caracteriza por estar en un círculo continuo (33).

Estrés crónico: es constante y cotidiano, de evolución lenta y tratamiento continuo. Generalmente se produce en personas de las clases medias y bajas, la persona no encuentra salida ante cualquier problema que se le presente, ya sea emocional o físico causando disminución del rendimiento laboral. La fase final de este tipo de estrés, es cuando la persona que lo sufre se acostumbra a ella (35):

Sintomatología del estrés:

Las consecuencias del estrés:

Síntomas fisiológicos: El estrés podría producir cambios en el metabolismo, acelerando el ritmo cardiorrespiratorio, elevando la frecuencia cardíaca y generando cefalea que induce ataques cardíacos. No está claro cuál es el vínculo entre el estrés y los síntomas fisiológicos particulares, pero se le atribuye a la complejidad de los síntomas y a la dificultad de medirlos objetivamente (36).

Síntomas psicológicos: Es la insatisfacción que causa poco interés por el trabajo, por lo tanto, esta respuesta es la más evidente en el momento laboral, es signo de que el empleado ya no está satisfecho con lo que realiza y por ende reduce su desempeño laboral; esto trae consigo en el trabajador tensión, ansiedad, irritabilidad, aburrimiento y demoras. Además, puestos laborales con múltiples actividades y el planteamiento o tareas poco claras, junto al desconocimiento de sus funciones aumentan el riesgo de estrés e insatisfacción (36).

Síntomas conductuales: El estrés se verá reflejado en las conductas y comportamientos de la persona, como cambios en la productividad, disminución del desempeño, ausentismo, malas relaciones interpersonales, alimentación inadecuada, etc. (36).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general:

H₁: La relación entre la carga y estrés laboral en los enfermeros del servicio de emergencia respiratoria del Hospital de Lima, 2021, es significativa.

H₀: La relación entre la carga y estrés laboral en los enfermeros del servicio de emergencia respiratoria del Hospital de Lima, 2021, no es significativa.

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

Método hipotético deductivo, que implicará el análisis del fenómeno estudiado y el planteamiento de una hipótesis; hipótesis que será sometida a prueba mediante herramientas estadísticas. Es decir, este método parte de lo general a lo particular (del todo a las partes); además la comprobación y contrastación de la hipótesis nos permite aceptar o negar lo propuesto (37).

3.2 Enfoque de la investigación

De enfoque cuantitativo, donde las variables serán medidas a partir de un instrumento que nos permitirán cuantificar (datos numéricos) los resultados; además la contrastación de la hipótesis, el análisis estadístico y la interpretación de los resultados emplearán la estadística descriptiva e inferencial para alcanzar el objetivo planteado (38).

3.3 Tipo de investigación

La investigación es de tipo básica o fundamental, debido a que tiene como finalidad la producción de conocimientos; es decir, está orientada a la generación de propósitos teóricos. Desde esta perspectiva el estudio tendrá a fin generar conocimiento sobre la posible relación que exista entre carga y estrés laboral cada una de las dimensiones de estudio (37).

3.4 Diseño de la investigación

Por otro lado Tamayo infiere que, durante un estudio no experimental, el investigador únicamente se limita a observar el suceso a medir, de modo que este diseño de investigación suele adoptarse en las ciencias de la salud (41).

En este tipo de estudio, se buscará establecer la relación entre carga y estrés laboral, y de corte transversal, debido a que el investigador medirá las variables por una única ocasión y en un solo tiempo (37).

3.5 Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

La población estará constituida por 50 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen.

3.5.2 Muestra:

Será una muestra poblacional ($N = 50$ profesionales de enfermería), es decir se considerará al 100% de la población. Cabe indicar que la muestra es un conjunto de individuos que se escoge de la población para estudiar un fenómeno medible, observable y cuantificable (39). Estos serán seleccionados según criterios de inclusión y exclusión:

3.5.3 Criterios de inclusión:

Ser profesional de enfermería.

Trabajar en la unidad de emergencia respiratoria.

Profesional enfermero que acepte voluntariamente a participar y firmar el consentimiento informado.

Que tenga como mínimo 3 meses de labores permanentes en el servicio de emergencia respiratoria.

3.5.4 Criterios de exclusión:

Personal de la salud que no trabaje en el servicio de emergencia respiratoria o que no realice servicio permanente en esa área.

Personal de la salud que no acepte participar.

3.6 Variables y operacionalización

3.6.1 Variable 1: Carga Laboral, está organizada en cuatro dimensiones:

Definición operacional:

Exigencias físico- Psicológicas a las cuales están expuestos los profesionales de enfermería en su jornada de trabajo en el servicio de emergencia del hospital Guillermo Almenara Irigoyen – EsSalud, medidas mediante el “Cuestionario del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en El Trabajo de España”.

3.6.2 Variable 2:

Estrés:

Definición operacional:

Es la respuesta del trabajador física o psicológica a la presencia de situaciones acciones o sucesos que puede generar alteraciones en el ámbito laboral y con influencia por las características personales del colaborador. Medida a partir de la “Escala Nurse Stress Scale (NSS)”.

a) Variable 1. Carga laboral en los profesionales de enfermería

Variable	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Carga laboral	Carga física	Postura, proceso de manipulación o desplazamiento de cargas, esfuerzo musculo esquelético, fuerza, peso, tiempo.	Alta: 25-30 Media: 22-24 Baja: 15-21	Ordinal
	Carga mental	Ritmo laboral, usos de tecnológicas, volumen de información, experiencia profesional.	Alta: 24-28 Media: 18-23 Baja: 14-17	
	Trabajo a turnos	Rol de trabajo, estabilidad de equipo, participación de compañeros, turnos nocturnos.	Alta: 20-24 Media: 18-19 Baja: 12-15	
	Organización del servicio	Organización del servicio, orden en el procedimiento o tratamiento, iniciativa, atención de apoyo, trabajo colaborativo	Alta: 27-34 Media: 21-26 Baja: 17-20	

b) Variable 2. Estrés laboral en los profesionales de enfermería

Variable	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Estrés laboral	Física	<ul style="list-style-type: none"> - Carga laboral - Tiempo - Tareas realizadas 	Alto: 0 – 33 pts	Ordinal
	Psicológica	<ul style="list-style-type: none"> - Sufrimiento - Fallecimientos - Nivel de preparación profesional - Nivel de apoyo 	Medio: 34 – 67 pts	
	Social	<ul style="list-style-type: none"> - Conflictos con el personal de salud - Insuficiente personal 	Bajo: 68 -102 pts	

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

El estudio contemplará como técnica la *encuesta* aplicada a los profesionales de enfermería del servicio de emergencia respiratoria, lo que contribuirá a recoger información sobre la carga y el estrés laboral en la población de referencia.

Asimismo, la encuesta se llevará a cabo en el servicio de emergencia respiratoria, será presencial, personal y sincrónica, la cuál será aplicada una vez el participante haya aceptado el consentimiento informado (Anexo 04).

Al respecto, las técnicas de recolección de datos son el conjunto de procedimientos empleados por el investigador para recabar los datos necesarios para cumplir con el objetivo propuesto (42, 43). Además, según Arias la técnica es un complemento del método (44, 45).

3.7.2 Descripción de instrumentos

El estudio empleará como instrumentos dos *cuestionarios tipo escala Likert*, esto con el objetivo de determinar la relación entre carga y estrés laboral en el profesional de enfermería del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021. El primer instrumento titulado “*Cuestionario del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo de España (INSHT)*” (46), y nos permitirá recoger información referente a la carga laboral del profesional de enfermería (Anexo 02).

3.7.3 Validación

El cuestionario del INSHT fue diseñado por Bestratén y el INSHT de España en el año 2005 (46), y está estructurado en 58 ítems agrupados en 4 dimensiones (carga física y mental, trabajo a turnos y organización del servicio), el cuestionario puntúa a las respuestas en categorías de si o no, donde no = 1 y si = 2. Indicando que el cuestionario tiene validez y confiabilidad apropiada para su aplicación y que permite medir la carga laboral en sus cuatro dimensiones:

Carga física: constituida por quince ítems, que nos permiten obtener información sobre postura, proceso de manipulación o desplazamiento de cargas, esfuerzo musculo esquelético, fuerza, peso y tiempo. Categorizando y puntuando la carga física en:

- Baja: 15 – 21 puntos
- Media: 22 – 24 puntos
- Alta: 25 – 30 puntos

Carga mental: conformada por catorce ítems, que miden aspectos como ritmo laboral, usos de tecnológicas, volumen de información y experiencia profesional. Categorizando y puntuando la carga mental en:

- Baja: 14 – 17 puntos
- Media: 18 – 23 puntos
- Alta: 24 – 28 puntos

Trabajo a turnos: consta de doce ítems, medidos en, rol de trabajo, estabilidad de equipo, participación de compañeros y turnos nocturnos. Categorizando y puntuando al trabajo a turnos en:

- Baja: 12 – 15 puntos
- Media: 16 – 19 puntos
- Alta: 20 – 24 puntos

Organización del servicio: constituido por diecisiete ítems que miden aspectos como organización del servicio, orden en el procedimiento o tratamiento, iniciativa, atención de apoyo y trabajo colaborativo, Categoriza y puntúa la organización del servicio en:

- Baja: 17 – 20 puntos
- Media: 21 – 26 puntos
- Alta: 27 – 33 puntos

3.7.4 Confiabilidad

En el Perú, el cuestionario del INSHT fue sometido a validación de contenido y constructo por Fiorella Zelaya (20) (Anexo 03), la escala fue sometida al juicio de cuatro profesionales de enfermería expertos (asistenciales de áreas críticas), donde la prueba de concordancia de Kendall fue de 0.115 con una significancia de 0.884, lo que indica que el instrumento tiene una validez óptima. Además, la prueba piloto se llevó a cabo con 30 enfermeras asistenciales, donde la fiabilidad mediante Cronbach alcanzo $\alpha=0.789$, mostrando que la confiabilidad del instrumento es aceptable y mide la carga laboral del profesional de enfermería.

Se aplicará la “Escala de estrés de enfermería - Nursing stress scale (NSS)”;

escala elaborada por Pamela Gray-Toft y James Anderson en 1981 (47), la versión española fue adaptada por Rosa Más y Vicenta Escribá en 1998 (48), quienes realizaron una validez cultural de la misma. El instrumento fue validado y recomendado por la OMS (49)

En el Perú la escala fue adaptada por Thaly y Patricia Castro en el 2017 (50), las mismas sometieron a la escala al juicio de 5 expertos en la línea de estudio (1 = enfermera asistencial, 1 = enfermera administrativa, 1 = psicóloga, 1 = administrador y 1 = docente universitario conocedor de metodología de la investigación). La concordancia entre jueces se obtuvo mediante el coeficiente V de Aiken, con una concordancia de 1. La prueba piloto fue realizada con 30 profesionales de enfermería del área asistencial, donde la confiabilidad obtenida

mediante α de Cronbach reporto: dimensión física $\alpha=0.87$, dimensión psicológica $\alpha=0.91$ y dimensión social $\alpha =0,89$. Esto indica que el instrumento es completamente aplicable (válido y fiable) en los profesionales de enfermería para medir su grado de estrés laboral (50).

La NSS nos permitirá medir la frecuencia con la que ciertas situaciones son percibidas como estresores en los servicios hospitalarios por parte del profesional de enfermería.

Además, el instrumento está conformado por 34 reactivos distribuidos en 3 dimensiones: físico, psicológica y social. La puntuación de cada ítem en la escala indica: 0= nunca, 1= algunas veces, 2= Frecuentemente y 3= muy frecuentemente; además la categorización general de escala está organiza en 3 categorías; estrés bajo = 0 a 33 puntos, estrés medio = 34 a 67, y estrés alto = 68 a 102. Es decir, a mayor puntuación mayor nivel de estrés.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Tras la recolección final de los datos la información será sometida a un control de calidad de forma manual, seguidamente será ingresada en una base de datos Excel 2019 elaborada con anterioridad, para posteriormente ser exportada a una matriz de datos diseñada en el programa estadístico SPSS V.25.0.

El análisis estadístico incluirá, en empleo de la *estadística descriptiva*, la cual nos facilitará identificar la carga y el estrés laboral de los profesionales de enfermería en sus diferentes dimensiones. En este punto los resultados serán, presentados en tablas simples que incluyan frecuencias absolutas y relativas; además la interpretación y análisis de datos se hará en base a los porcentajes más altos y relevantes.

Por otro lado, la *estadística inferencial*, ayudará a determinar la relación entre la carga y el estrés laboral de los profesionales de enfermería, para ello se empleará el coeficiente Rho de Spearman, con un intervalo de confianza IC=95, y un p-valor de 0.05. los resultados de interpretarán tomando en cuenta los datos más relevantes. Al respecto, el coeficiente de correlación de Spearman (Rho), es una prueba No Paramétrica, cuyos valores van de -1 (correlación negativa) a +1 (correlación positiva) (51)

3.9 Aspectos éticos

Principio de autonomía. Se informará a los profesionales de enfermería del servicio de emergencia respiratoria los criterios establecidos y la confidencialidad de la información proporcionada, además del consentimiento informado en el cual aceptaran de forma libre y voluntaria su participación en el estudio (52).

Principio de beneficencia. La información recopilada en el proceso de investigación servirá como evidencia diagnóstica del estado de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia respiratoria. Es decir, siempre se pondrá como fin ulterior el bienestar del profesional de enfermería participante de la investigación (52).

Principio de no maleficencia. Los participantes no tendrán riesgo, ni sufrirán daño alguno durante el proceso de investigación, puesto que la información recabada personalmente será confidencial y de manejo exclusivo de la investigadora (52).

Principio de justicia. Todos los participantes del estudio serán tratados de forma homogénea, referente al respeto y sinceridad, y sin discriminación o preferencia alguna (52).

4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

Actividades	Año 2020				Año 2021							
	N	D	E	E	M	A	M	J	J	A	S	O
Selección del problema de investigación												
Formulación de las preguntas de la investigación												
Revisión de los antecedentes												
Formulación de los objetivos e hipótesis												
Redacción del marco teórico												
Redacción del marco metodológico												
Redacción de aspectos administrativos												
Revisión final del proyecto												
Taller de asesoría												
Sustentación de proyecto de tesis												
Levantamiento de observaciones												

4.2 Presupuesto

Materiales	Cantidad	Precio unit.	Precio total
Equipos			
Laptop	1 unid.	2800.00	2,800.00
USB	1 unid.	35.00	35.00
Utiles de escritorio			
Hojas bond	1 millar	30.00	30.00
Lapiceros	50 unid.	1.50	75.00
Material bibliográfico			
Libros	3 unid.	120.00	360.00
Fotocopias	½ millar	0.10	50.00
Espiralado	5 unid.	10.00	50.00
Otros			
Telefonía	5 meses	50	250.00
Internet	9 meses	50	450.00
Recursos humanos			
Digitador	1 persona	400.00	400.00
imprevistos	-	800.00	800.00
Total			530.00

5 REFERENCIAS

1. Shulay YG. El estrés laboral y su relación con el desempeño de los personales del centro de salud del primer nivel de atención en Mapasingue Oeste en la ciudad de Guayaquil. [Tesis de Maestría] [Internet]. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2017 [citado 03 de Sep 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/13230>
2. León FM. Estrés ocupacional y satisfacción laboral del profesional de enfermería en el Hospital Regional de Huacho, 2019 - 2020. [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020 [citado 28 de Jul 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/3935>
3. Organización Internacional del Trabajo. Estrés en el trabajo: un reto colectivo. [Internet] Ginebra, Suiza: OIT; 2016 [consultado 02 de Ago 2021]. Disponible en: <https://www.ilo.org/public/libdoc/ilo/2016/490658.pdf>
4. Guerrero L, Huaman C, Manrique C. Carga laboral y actitud del profesional de enfermería hacia el familiar del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos adultos de una clínica privada. [Tesis de segunda Especialidad] [Internet]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/718>
5. Pereira Naranjo LM. Una Revisión Teórica Sobre El Estrés Y Algunos Aspectos Relevantes De Éste En El Ámbito Educativo. Rev Educ. 2015;33(2)171-190. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/440/44012058011.pdf>
6. EFE. Enfermeras protestan por desprotección, carga laboral e injusticia [Internet]. Agencia EFE. 2020 [citado 01 Sep de 2021]. Disponible en: <https://www.efe.com/efe/usa/sociedad/enfermeras-protestan-por-desproteccion-carga-laboral-e-injusticia/50000101-4313099>
7. Redacción médica. Sobrecarga de trabajo enfermero: Peligra su salud y la de los pacientes [Internet]. Redacción médica. 2018 [citado 29 de Ago de 2021]. Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/secciones/enfermeria/sobrecarga-de-trabajo-enfermero-peligra-su-salud-y-la-de-los-pacientes--3322>

8. Santos M, Pérez CN, Suárez R, Linares SM. Análisis de la carga laboral del personal de enfermería, según gravedad del paciente. *Rev Cubana Enferm.* 2018;34(2):128-141. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2170/366>
9. OPS/OMS. En medio de la pandemia de COVID-19, un nuevo informe de la OMS hace un llamamiento urgente a invertir en el personal de enfermería [Internet]. 2020 [citado 03 Sep de 2021]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15772:amid-covid-19-pandemic-new-who-report-urges-greater-investments-in-the-nursing-workforce&Itemid=1926&lang=es
10. Valero-Cedeño N, Vélez-Cuenca M, Duran A, Portillo M. Vista de Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enferm Investig* 2020;5(3):63-70. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/913/858>
11. Andina. Coronavirus: guía para manejar riesgo de estrés del personal médico [Internet]. Perú: Agencia Peruana de Noticias Andina; 2020 [citado 09 Sep de 2021]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-coronavirus-guia-para-manejar-riesgo-estres-del-personal-medico-792986.aspx>
12. Velasteguí OE, Gavilanes LP, Álvarez GG. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería del hospital del instituto ecuatoriano de seguridad social IESS Santo Domingo de los Tsachilas [Tesis de Maestría] [Internet]. Ambato: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2017. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/7974>
13. Sarsosa-Prowesk K, Charria-Ortiz VH. Estrés laboral en personal asistencial de cuatro instituciones de salud nivel III de Cali, Colombia. *Univ. Salud.* 2018;20(1):44-51 DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182001.108>
14. García LF, Carrión KY. Carga laboral y nivel de estrés del personal de Enfermería en León, Nicaragua. *Revista Española Enfermería de Salud Mental.* 2018;(6)1:42-50. Disponible en: <http://www.reesme.com/index.php/REESM-AEESME/article/view/44/38>
15. Carrillo-García C, Ríos-Rísquez MI, Escudero-Fernández L, Martínez-Roche ME. Factores de estrés en el personal de enfermería hospitalario del equipo volante según el

- modelo de demanda-control-apoyo. *Enfermería Global*. 2018;50:304-314. DOI: <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.2.277251>
16. Garma A, Sánchez LM. Nivel de estrés laboral y su relación con la sobrecarga laboral en enfermeras del departamento de neonatología del hospital Belén de Trujillo, 2019. [Tesis de Titulación] [Internet]. Trujillo: Universidad Privada Cesar Vallejo; 2019 [citado 31 de Ago 2021]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/34605>
 17. Rivera ML. Calidad del servicio que brinda la empresa Elevate Business y estrategias para su mejora. [Tesis de Titulación] [Internet]. Piura: Universidad nacional de Piura; 2019 [citado 04 Sep del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/2084>
 18. Mejía PM, Murga SN. Sobrecarga laboral y calidad de cuidado del profesional de enfermería desde la perspectiva del usuario [Tesis de Titulación] [Internet]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019. [citado 01 Sep de 2021]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11644>
 19. Pinto SB. Carga laboral en las enfermeras del servicio de oncología del hospital Goyeneche, Arequipa 2017 [Tesis de Segunda Especialidad] [Internet]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017. [citado 31 Ago de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2768/ENSpicosf.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 20. Zelaya F. Relación entre Nivel de Estrés y Carga Laboral en Profesionales de Enfermería Hospital Caraz 2016. [Tesis de Titulación] [Internet]. Caraz: Universidad San Pedro; 2016 [citado 02 de Sep 2021]. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/4497>
 21. Anales sectoriales interempresas. La carga de trabajo, la fatiga y la insatisfacción - Obras públicas [Internet]. 2020 [citado 02 Sep de 2021]. Disponible en: <http://www.interempresas.net/ObrasPublicas/Articulos/42567-La-carga-de-trabajo-la-fatiga-y-la-insatisfaccion.html>
 22. UGT Madrid. Ergonomía. riesgos ergonómicos [Internet]. España, Madrid: Comunidad de Madrid - Secretaría de Salud Laboral y Desarrollo Territorial; 2017 [citado 02 Sep de 2021]. Disponible en:

https://madrid.ugt.org/sites/madrid.ugt.org/files/manual_riesgos_ergonomicos_2019_on_line_def_0.pdf

23. Hernández-Morquecho KG. Investigation Evaluate to manage resources. Analysis of literature on nursing work load. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc.* 2016;24(3):217-222. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2016/eim163k.pdf>
24. Organización y Carga de Trabajo [Internet]. Ginebra, Suiza: OIT; 2016. [Internet] [citado 02 Sep de 2021]. Disponible en: https://www.uv.es/sfpenlinia/cas/26_organizacin_y_carga_de_trabajo.html
25. Instituto Navarro de Salud Laboral. Riesgos por carga física o mental de trabajo [Internet]. Navarra, España: Instituto Navarro de Salud Laboral; 2016 [citado 02 de Ago 2021]. Disponible en: <http://www.navarra.es/NR/rdonlyres/74D4E0EE-0BD0-43E1-91BC-235B883C85B1/0/m2ud3.pdf>
26. Confederación Regional de Organizaciones Empresariales de Murcia. Prevención de riesgos ergonómicos [Internet]. Murcia, España: Confed Reg Organ Empres Murcia. [citado 01 Sep de 2021]. Disponible en: <https://portal.croem.es/prevergo/formativo/2.pdf>
27. Almudéver A, Pérez I. La carga mental de los profesionales de Enfermería en relación con su turno laboral. 2019;13(1):1-23. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000100005&lng=es&nrm=iso
28. Martín JM. Organización de los servicios de salud pública en España: algunas reflexiones desde la Dirección General de Salud Pública del Ministerio de Sanidad y Consumo. *Adm Sanit.* 2004;2(2):183-193. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-administracion-sanitaria-siglo-xxi-261-pdf-13063426>
29. Carmona A, Cárdenas P, Conga L. Estrés y su relación con el desempeño laboral de profesionales de Enfermería que laboran en el hospital regional de Ayacucho y Hospital de ESSALUD 2017. [Tesis de Titulación] [Internet]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2017 [citado 30 de Ago de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/2303>
30. Antezana Lk. Síndrome de burnout en enfermeras del servicio de medicina especializada del Hospital Regional docente clínico quirúrgico Daniel Alcides Carrión 2019. [Tesis de

- Titulación] [Internet]. Huancayo: Universidad Privada Franklin Roosevelt; 2019 [citado 28 Ago 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/174>
31. Castro CE. Riesgos Psicosociales Y Los Niveles De Estrés En Las Enfermeras Del Centro Quirúrgico Y Uci De Una Clínica Privada. [Tesis de Maestría] [Internet]. Lima: Universidad Ricardo Palma. 2016 [citado 29 Ago 2021]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/1040>
 32. García S. Inteligencia Emocional relacionado con el manejo del estrés laboral en profesionales de Enfermería. [Tesis de Maestría] [Internet]. Universidad les Illes Balear. 2020 [citado 05 de Sep 2021]. Disponible en: <https://dspace.uib.es/xmlui/handle/11201/151902>
 33. Chambi PA, Tito NJ. Factores de riesgo psicosocial relacionado con desempeño laboral en el personal profesional de enfermería. Hospital Honorio Delgado, Arequipa – 2019. [Tesis de Titulación] [Internet]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín. 2019 [citado 04 de Sep 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10437>
 34. Morales MG. Nivel de estrés y su vínculo con el desempeño profesional del personal de enfermería del servicio de uci adulto del hospital de emergencias Villa El Salvador – 2018. [Tesis de Titulación] [Internet]. Callao: Universidad Nacional del Callao. 2018 [citado 02 de Sep 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3342>
 35. Agurto LV, Cumbicus DC. Manifestaciones Del Estrés En El Personal De Enfermería Que Labora En El Hospital Moreno Vásquez. Gualaceo, 2016. [Tesis de Titulación] [Internet]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2017. [citado 29 de Ago de 2021]. Disponible en: [http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27906/1/PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.pdf](http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27906/1/PROYECTO_DE_INVESTIGACIÓN.pdf)
 36. Laqui CR. Influencia del nivel de estrés en el desempeño laboral de los trabajadores, de la Microred de salud Alca y Cotahuasi. [Tesis de Maestría] [Internet]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín. 2019. [citado 29 de Ago de 2021]. Disponible en: https://www.lareferencia.info/vufind/Record/PE_fdda137c21d404a8eb333691ba5b5dcf8

37. Hernández-Sampieri R, Mendoza CP. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1ra ed. México: McGraw-Hill; 2018.
38. Santana A. Análisis cuantitativo. Técnicas para describir y explicar en Ciencias Sociales. 1ra Ed. Barcelona: Editorial UOC; 2018.
39. Hernández-Sampieri R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ta Ed. México: McGraw-Hill; 2014.
40. Bernal CA. Metodología de la investigación: administración, economía, humanidades y ciencias sociales. 3ra Ed. Colombia: Prentice Hall; 2010.
41. Tamayo M. Diccionario de la investigación científica. 2da Ed. México: Limusa; 2006.
42. Supo J. Como validar un instrumento: La guía para validar un instrumento en 10 pasos. 1ra ed. Lima, Perú, 2013.
43. Supo J. Como validar un instrumento. 1ra Ed. Lima: NASPA Journal; 2013.
44. Arias F. El proyecto de investigación -Introducción a la metodología científica. 7ma Ed. Caracas; Ediciones; 2016.
45. Mejía E. Técnicas e instrumentos de investigación [Internet]. 1ra Ed. UNMSM. En Métodos, técnicas e instrumentos de investigación. 2005. Disponible en: <http://online.aliat.edu.mx/adistancia/InvCuantitativa/LecturasU6/tecnicas.pdf>
46. Bestratén M, INSHT. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. [citado 04 Sep 2021]. Disponible en: <http://www.insht.es/portal/site/Insht/menuitem.1f1a3bc79ab34c578c2e8884060961ca/?vgnnextoid=036063bb61977110VgnVCM100000b80ca8c0RCRD&vgnnextchannel=a90aaf27aa652110VgnVCM100000dc0ca8c0RCRD>
47. Gray-Toft P, Anderson JG. The Nursing Stress Scale: Development of an instrument. J Behav Assess. 1981;3(1): 11-23. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007%2F01321348>
48. Mas R, Escribá V. La versión castellana de la Escala "The Nursing Stress Scale": proceso de adaptación transcultural. Rev. Esp. Salud Publica. 1998;72(6): 528-538. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271998000600006#:~:text=Una%20de%20las%20escalas%20m%C3%A1s,e1%20personal%20de%20enfermer%C3%ADa%20hospitalario.

49. Organización Mundial de la Salud. Prevención del Suicidio: Un Instrumento en el Trabajo. [Internet] Ginebra, Suiza: OMS; 2006 [citado 02 de Ago 2021]. Disponible en: https://www.who.int/mental_health/prevention/suicide/resource_work_spanish.pdf
50. Castro TP, Castro PE. Estrés laboral del profesional de enfermería en la Unidad de Centro Quirúrgico – SANNA Clínica San Borja, Lima, 2016. [Tesis de Segunda Especialidad] [Internet]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2017 [citado 05 de Sep 2021]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/823/Thaly_Trabajo_Investigaci%C3%B3n_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. Porras GA. Descripción bivariada. [internet]. México: Centro de Investigación en Geografía y Geomática; 2017 [citado 05 de Sep 2021]. Disponible en: <https://centrogeo.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1012/158/1/14-Descripci%C3%B3n%20Bivariada%20-%20Diplomado%20en%20An%C3%A1lisis%20de%20Informaci%C3%B3n%20Geoespacial.pdf>
52. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Adoptada por la 18 Asamblea Médica Mundial, Helsinki, Finlandia, junio de 1964 y enmendada por la 29 Asamblea Médica Mundial, Tokio, Japón, octubre de 1975, la 35 Asamblea Médica Mundial, Venecia, Italia, octubre de 1983 y la 41 Asamblea Médica Mundial, Hong Kong, septiembre de 2011. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

ANEXO 01

Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables/ dimensiones	Indicadores	Instrumentos	Diseño metodológico
<p>Problema General</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre carga laboral y estrés en las enfermeras del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre la carga laboral según la dimensión carga física, y el estrés en las enfermeras del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre la carga laboral según la dimensión carga mental, y el estrés en las enfermeras del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre la carga laboral según la dimensión trabajos a turnos, y el estrés en las enfermeras del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre la carga laboral y el estrés en enfermeras del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>- Identificar la relación entre la carga laboral según la dimensión carga física, y el estrés en las enfermeras del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021.</p> <p>- Identificar la relación entre la carga laboral según la dimensión carga mental, y el estrés en las enfermeras del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021.</p> <p>- Identificar la relación entre la carga laboral según la dimensión trabajos a turnos, y el estrés en las enfermeras del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>H₁: La relación entre la carga y estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2021, es significativa.</p> <p>H₀: La relación entre la carga y estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2021, no es significativa</p>	<p>Carga laboral</p> <p>Dimensiones</p> <p>- Carga física</p> <p>- Carga mental</p> <p>- Trabajo a turnos</p> <p>- Organización del servicio</p>	<p>- Postura, proceso de manipulación o desplazamiento de cargas, esfuerzo muscular, esquelético, fuerza, peso, tiempo.</p> <p>- Ritmo laboral, usos de tecnológicas, volumen de información, experiencia profesional.</p> <p>- Rol de trabajo, estabilidad de equipo, participación de compañeros, turnos nocturnos.</p> <p>- Organización del servicio, orden en el procedimiento o tratamiento, iniciativa, atención de apoyo, trabajo colaborativo</p>	<p>Cuestionario tipo escala Likert</p>	<p>Método: Hipotético-deductivo</p> <p>Población: 50 profesionales de enfermería del servicio de emergencia respiratoria</p> <p>Muestra: poblacional (n=N)</p>

ANEXO 02

CUESTIONARIO

“Carga laboral en las enfermeras del servicio de emergencia respiratoria del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021”
(Bestratén y el INSHT, 2005)

Presentación: Estimada licenciada (o). El presente instrumento tiene por objetivo recoger información sobre la carga y el estrés laboral que podría estar sufriendo el personal de enfermería del servicio de emergencia respiratoria del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen en este 2021. La información que se recabe nos permitirá determinar la relación entre la carga laboral y el estrés del profesional de enfermería de este servicio, y así poder proporcionar información actualizada a los decisores del sector a fin de diseñar e implementar estrategias que ayuden a solucionar el problema mediante su abordaje en el primer nivel de atención.

Por lo tanto, solicito su colaboración, indicando que su identidad y sus datos personales serán tratados con toda confidencialidad y anonimato, y solo serán utilizados para fines de la presente investigación

Instrucciones: en seguida le presentamos una serie de preguntas, que usted deberán responder según considere la calificación, marcando con una X la alternativa correcta

1. Datos Generales

- Edad:
- Sexo:
- Estado Civil:
- Tiempo en el Servicio (años/meses):
- Horas laborales por turno:
- Cargo que desempeña:
- Condición laboral:

2. Cuestionario

N.º	Dimensión Carga Física	Si	No
1.	Los procedimientos/actividades de enfermería permiten combinar la posición de pie – sentado.		
2.	Mantiene la columna en posición recta a los procedimientos/actividades.		
3.	Mantiene los brazos por debajo del nivel de los hombros.		
4.	Los procedimientos/actividades de enfermería exigen desplazamientos.		

5.	Se realizan desplazamientos con cargas inferiores a 2 kg.		
6.	Los procedimientos/actividades de enfermería exigen realizar un esfuerzo muscular.		
7.	Para realizar los procedimientos/actividades de enfermería se utiliza solo la fuerza de las manos.		
8.	Los procedimientos/actividades de enfermería son superiores a medio minuto.		
9.	Se manipulan cargas inferiores a 3 kilos.		
10.	Los pesos que deben manipularse son inferiores a 25 kg.		
11.	La forma y volumen de la carga permiten trabajar con facilidad.		
12.	El peso y el tamaño de la carga permiten trabajar con facilidad.		
13.	El entorno se adopta al tipo de esfuerzo que debe realizarse.		
14.	Se ha formado al trabajador sobre la correcta manipulación de cargas.		
15.	Se controlan las cargas de manera correcta.		
	Dimensión Carga Mental	Si	No
16.	El nivel de atención requerido para la ejecución al procedimiento/actividad es elevado.		
17.	Además de las pausas reglamentarias, los procedimientos/actividades permiten alguna pausa.		
18.	Se puede cometer algún error cuando realizan dos procedimientos/actividades a la vez		
19.	El ritmo de trabajo viene determinado por causas externas.		
20.	El ritmo de trabajo es fácilmente alcanzable por un trabajador con experiencia.		
21.	El trabajo se basa en el tratamiento de información (procesos autorizados, informática, etc.		
22.	La información que se da a los pacientes se percibe correctamente.		
23.	Se atiende con facilidad y principios éticos.		
24.	La cantidad de información que se recibe es razonable. Se cuenta con la información necesaria para el desempeño de las actividades.		
25.	La información es sencilla, se evita la memorización excesiva de datos.		
26.	El diseño de los mandos o paneles es adecuado a la acción requerida es adecuada.		
27.	El trabajador tiene la experiencia o conoce el proceso y los equipos.		

28.	El trabajo suele realizarse sin interrupciones.		
29.	El entorno físico facilita el desarrollo de los procedimientos de enfermería.		
	Dimensión Trabajo a Turnos	Si	No
30.	El trabajo que se realiza es a turnos.		
31.	El calendario de turnos se conoce con antelación.		
32.	Los trabajadores participan en la determinación de los equipos.		
33.	Los equipos de trabajo son estables.		
34.	Se facilita la posibilidad de una comida caliente y equilibrada.		
35.	Se realiza una evaluación de la salud antes de la incorporación al trabajo.		
36.	El trabajo implica los turnos nocturnos.		
37.	Se respeta el ciclo sueño/vigilia.		
38.	Se procura que el número de noches de trabajo consecutivas sea mínimo.		
39.	La programación continua a un turno de noche es inferior a dos semanas		
40.	Los servicios y medio de protección y prevención en materia de seguridad y salud son los mismos que los de día.		
41.	Existe en la empresa una política de limitación para trabajar en turno nocturno.		
	Dimensión Organización del servicio	Si	No
42.	El trabajo implica la realización continuada de tareas cortas, muy sencillas y repetitivas.		
43.	El trabajo permite la ejecución de varios procedimientos/actividades.		
44.	La preparación de los trabajadores está en consonancia con los Procedimientos/actividades que realizan.		
45.	El trabajador conoce la totalidad del proceso a realizar.		
46.	El trabajador sabe para qué sirve su trabajo en el proceso final.		
47.	El trabajador puede tener iniciativa en la resolución de incidencias.		
48.	Puede detenerse el procedimiento ausentarse cuando lo necesite.		
49.	Puede elegir el método procedimiento de enfermería.		
50.	Tiene posibilidad de controlar la actividad realizada.		

51.	Las consignas de ejecución (ordenes de trabajo, instrucciones, procedimientos)		
52.	Puede pedir ayuda a su compañero en algún procedimiento/actividades		
53.	Para la asignación de tareas se tiene en cuenta la opinión de sus colegas		
54.	Cuando se introducen nuevos métodos o equipos se consultan o discuten con los colegas		
55.	Por regla general, el ambiente laboral permite una relación amistosa.		
56.	El ambiente permite una relación amistosa. Cuando existe algún conflicto se asume y se buscan vías de solución, evitándose situaciones de acoso		
57.	Si la tarea se realiza en un recinto aislado, cuenta con un sistema de comunicación con el exterior (teléfono, etcétera).		
58.	En caso de existir riesgo de exposición a conductas violentas de personal externo está establecido un programa de actuación.		

ANEXO 03

ESCALA DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (NSS)

**“Estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia respiratoria del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021”
(Castro y Castro, 2017)**

Instrucciones: A continuación, encontrará una serie de situaciones que ocurren de forma habitual en un servicio de un hospital. Indique, la frecuencia con que estas situaciones le han resultado estresantes en su actual servicio para ello, marque con una X la alternativa que Ud. considere pertinente.

Donde:

0	1	2	3
Nunca	Algunas veces	Frecuentemente	Muy frecuentemente

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

16	No tener ocasión para expresar a otros compañeros (enfermeros y/o auxiliares de enfermería) del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes.			
17	Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente			
18	No disponer de una contestación satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente			
19	Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible			
20	Pasar temporalmente a otros servicios con falta de personal			
21	Ver a un paciente sufrir			
22	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) de otros servicios			
23	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente			
24	Recibir críticas de un supervisor			
25	Personal y turno imprevisible			
26	El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente			
27	Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (Ej.: tareas administrativas)			
28	No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente			
29	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio			
30	No tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería			
31	El médico no está presente en una urgencia médica			
32	No saber que se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento			
33	No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado			
34	Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio			

ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR DE LA INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudara a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud: **Determinar la relación entre la carga laboral y el estrés en enfermeras del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021.** Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

- **Título del proyecto:** Relación entre la carga laboral y el estrés en enfermeras del servicio de emergencia respiratoria del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2021.
- **Nombre del investigador principal:** Ildefonso Huaman Rossana Deysse
- **Propósito del estudio:** Propiciar mejores condiciones laborales de los profesionales de enfermería en áreas críticas de los servicios asistenciales, disminuyendo la carga y estrés laboral.
- **Participantes:** Profesionales de enfermería
- **Participación:** Voluntaria
- **Beneficios por participar:** Ninguno
- **Inconvenientes y riesgos:** Ninguno
- **Costo por participar:** Ninguno
- **Remuneración por participar:** Ninguna
- **Confidencialidad:** respaldada por los criterios éticos puestos en práctica durante el estudio.
- **Renuncia:** cuando lo considere pertinente

ANEXO 05

Informe de originalidad

SEXTA ENTREGA

ORIGINALITY REPORT

16%	17%	0%	12%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet Source	4%
2	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Student Paper	2%
3	1library.co Internet Source	2%
4	repositorio.unsa.edu.pe Internet Source	2%
5	Submitted to Universidad Nacional Autonoma de Chota Student Paper	1%
6	Submitted to Universidad Alas Peruanas Student Paper	1%
7	repositorio.uigv.edu.pe Internet Source	1%
8	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet Source	1%
9	repositorio.uladech.edu.pe	

Internet Source

1 %

10

dspace.unitru.edu.pe

Internet Source

1 %

11

www.scribd.com

Internet Source

1 %

12

Submitted to Universidad Wiener

Student Paper

1 %

13

repositorio.ucv.edu.pe

Internet Source

1 %

Exclude quotes Off

Exclude matches < 1%

Exclude bibliography On