



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“Riesgo psicosocial y el estrés laboral del
profesional de enfermería que labora en el sistema
de atención Móvil de urgencias y emergencias
médicas (SAMU – MINSA) Febrero 2020”**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERIA**

PRESENTADO POR:

Roque Evangelista, Francisco Robert

ASESOR:

Dra. GONZALES SALDAÑA, SUSAN

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

El presente trabajo lo dedico a Dios nuestro creador, por darme la vida, guiarme al camino del éxito con sabiduría, fortaleza y bendiciones.

A mis padres Julio y Ceferina por su amor, sus consejos y apoyo en el logro de mis metas e impulsarme a seguir adelante, a mi novia Lucy por mis alegrías y a ser la motivación más grande para seguir adelante.

AGRADECIMIENTOS

Mi agradecimiento se dirige a quien ha forjado mi camino y me ha dirigido por el sendero correcto, a Dios, el que en todo momento está conmigo ayudándome a aprender de mis errores y a no cometerlos otra vez, a la Universidad Norbert Wiener por su excelente formación académica, inculcando valores y ética profesional para alcanzar el éxito anhelado.

A mi asesora, Dra. Susan Gonzales Saldaña por su apoyo, enseñanza y dedicación durante el proceso de mi investigación y culminarlo con éxito.

ASESORA DE TESIS: Dra. GONZALES SALDAÑA, SUSAN

Índice general

Índice general	6
Índice de Tablas.....	7
Índice de Figuras	8
Índice de Anexos	9
I. INTRODUCCIÓN	133
II. MATERIALES Y METODOS	24
III. RESULTADOS.....	30
IV. DISCUSIÓN.....	388
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	433
ANEXOS.....	468

Índice de Tablas

Tabla 1. Determinar la relación entre riesgo psicosocial y el estrés laboral del profesional de enfermería que labora en el sistema de atención móvil de urgencias y emergencias médicas (samu – minsa) febrero 2020.....	31
Tabla 2. Riesgo psicosocial del profesional de enfermería que labora en el sistema de atención móvil de urgencias y emergencias médicas (samu – minsa) febrero 2020.....	32
Tabla 3. Estrés laboral del profesional de enfermería que labora en el sistema de atención móvil de urgencias y emergencias médicas (samu – minsa) febrero 2020.....	33

Índice de Figuras

Figura 1. Porcentaje del indicador de riesgo psicosocial y estrés laboral en el profesional de enfermería que labora en el sistema de atención móvil de urgencias y emergencias médicas (samu – minsa) 32

Figura 2. Porcentaje del indicador de riesgo psicosocial en el profesional de enfermería que labora en el sistema de atención móvil de urgencias y emergencias médicas (samu – minsa)..... 34

Figura 3. Porcentaje del indicador de estrés laboral en el profesional de enfermería que labora en el sistema de atención móvil de urgencias y emergencias médicas (Samu Minsa)..... 35

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable.....	46
Anexo B. Instrumento de Recolección de Datos.....	50
Anexo C. Tabla de Cuestionario PSQ CAT21 COPSOQ para la evaluación de riesgos psicosociales en empresas pequeñas y muy pequeñas.....	51
Anexo D. Consentimiento Informado.....	59
Anexo E. Asentimiento Informado.....	60

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre riesgo psicosocial y el estrés laboral del profesional de enfermería que labora en el sistema de atención Móvil de urgencias y emergencias médicas (SAMU – MINSA) febrero 2020. **Metodología:** La presente investigación es de enfoque cuantitativo, correlacional y transversal. El presente estudio fue de diseño NO experimental, ya que no es posible manipular las variables o asignar aleatoriamente a los participantes o los tratamientos; y de corte transversal porque se estudió las variables simultáneamente realizando una medición con corte de tiempo. La población está conformada por 106 profesionales de enfermería que laboran en el sistema de atención de urgencias y emergencias médicas SAMU – MINSA. **Resultados** En cuanto a estrés laboral se puede observar que en un mayor porcentaje predomina el estrés laboral bajo representado con un 62.8 %(54) y en cuanto a la exposición a riesgos psicosociales predomina con un mayor porcentaje poco favorable con un 43%(37), seguida con lo favorable con un 31.4 %(27) y, por último, lo desfavorable con un 25.8%(22). El nivel de estrés laboral que la preside es de nivel intermedio con un 23.3%(20), en donde, la exposición a riesgos psicosociales, hay un 8.1 %(7) para favorables y desfavorables, y un 7 %(6) para el nivel poco favorable. Y en menor porcentaje el nivel estrés, en donde la exposición a riesgos psicosociales, está representado en 9.3%(8) para favorable y 4.7%(4) para

poco favorable. **Conclusiones:** El riesgo psicosocial tiene relación directa con el estrés laboral del profesional de enfermería que labora en el sistema de atención móvil de urgencias y emergencias médicas (samu – minsa). En cuanto a la exposición a riesgos psicosociales se evidencia que un mayor porcentaje es el nivel poco favorable, con tendencia al nivel favorable y por último el nivel desfavorable. También se evidencia lo siguiente en cuanto al estrés laboral; con un mayor porcentaje, es el nivel bajo seguido por el nivel intermedio y el estrés con y nadie presenta un nivel alto de estrés laboral.

Palabras Claves: sistema de atención de urgencias y emergencias médicas

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between psychosocial risk and work stress of the nursing professional who works in the mobile care system for emergencies and medical emergencies (SAMU - MINSA) febrero 2020. **Methodology:** This research has a quantitative, correlational and transversal approach. The present study was of a non-experimental design, since it is not possible to manipulate the variables or randomly assign the participants or the treatments; and cross-sectional because the variables were studied simultaneously by making a measurement with time cutoff. The population is made up of 106 nursing professionals who work in the emergency and medical emergency care system SAMU - MINSA. **Results:** Regarding work stress, it can be observed that in a higher percentage, low work stress predominates, represented by 62.8% (54) and in terms of exposure to psychosocial risks, it predominates with a higher unfavorable percentage with 43% (37) , followed by the favorable with 31.4% (27) and, finally, the unfavorable with 25.8% (22). The level of work stress that presides over it is intermediate with 23.3% (20), where, exposure to psychosocial risks, there is 8.1% (7) for favorable and unfavorable, and 7% (6) for the unfavorable level. And to a lesser percentage, the stress level, where exposure to psychosocial risks, is represented by 9.3% (8) for favorable and 4.7% (4) for unfavorable. **Conclusions:** The psychosocial risk is directly related to the work stress of the nursing professional who works in the mobile emergency and medical emergency care system (samu - minsa). Regarding the exposure to psychosocial risks, it is evidenced that a higher percentage is the unfavorable level, with a trend the favorable level and finally the unfavorable level. The following is also evidenced in terms of work stress; with a higher percentage, it

is the low level followed by the intermediate level and stress with and no one has a high level of work stress.

Keywords: urgent care and medical emergencies system

I. INTRODUCCIÓN

En el transcurso del 20 vo centenario, la tensión se cambió en un asunto sobresaliente y comprobado por la sociedad, existe con suma repetición laboral y a la tarea profesional de los asistentes. manifestar distintas investigaciones de restricciones laborales en el cual aparecieron, que se trata de un asunto incrementado y son abundante los orígenes de tensión originados por la pericia profesional que suele ir conjuntamente asociadas a respuestas adversos.(Kristensen, T., Landsbergis, P., Johnson, Moncada, S., Serrano, Cl., Cano, E. 2007).¹en un centro hospitalario se encuentra varios protocolos y procedimientos revisados y aprobados por el área de previsión de peligros profesional, en los profesionales de salud en urgencias prehospitalarias, encontramos a descubierto, sin duda alguna ayuda por el gran cambio de la transformación de ejecución, labores específicas y ámbitos físicos de desendeudar.¹ El patrón teórico para creer que la tensión profesional es el tipo de solicitud – examen - soporte colectivo de Karasek y Johnson, desplegando para contar y diferenciar posturas profesionales en las que las tensiones son repetido y pone el

matiz en las diferencias psicosociales del marco laboral.² Estudios nuevos definen las causas psicosociales y que son las circunstancias actuales en condiciones profesional afiliado con la estructura laboral, el modelo de empleo, la elaboración de la asamblea, incluso el entorno; que dañan el avance de la labor y la energía de los individuos obreros. Se ha corroborado que las causas psicosociales en la labor suelen poseer un aspecto grave lo que se sospecha una presión psicológica continuara para el individuo. Esta tensión grave puede llevar a desencadenar alguna inseguridad psicosocial como el síntoma de condición física y mental que es discorde como muestra grave a la estrés profesional.³ Las causas de la relaciones con la sociedad que inciden en la tensión en el trabajo tienen que ver con las peticiones de la circunstancia (entorno profesional) las cualidades personales ⁴. La tensión se ha convertido en uno de los síntomas más común en el mundo profesional. Advierte a la salud de uno de cada cinco obrero en el universo (Freire-Garabal, 2011).⁵ Así, esta el aprendizaje tuvo propósito comprender cómo los enfermeros expertos de Atención Pre-Hospitalaria (APH) Móvil distinguen el agotamiento relacionado con el trabajo en este espacio. La razón es que entre las jerarquías profesionales más susceptibles a las enfermedades físicas y a los desórdenes síquicos debido al ambiente laboral, están los trabajadores de la salud, primeramente los que trabajan en un entorno hospitalario, debido a la intensa y estresante dinámica de este tipo de servicio.⁶ Este reciente campo de ocupación para enfermería proyectar como un reto laboral e individual. En el plano laboral se gestiona gran proporción de conocimiento del empleo actual de la impresión y de emplazamiento destacado peligro en la salud, que pueden señalar lo parecido entre la existencia y la defunción del enfermo y, desde el objetivo individual, compromete

un acuerdo tenaz de ventaja y dedicación. Estas especialidades hacen que esta faena pueda ser el origen perseverante de desarrollo individual y laboral, proponer a la enfermera gozo profesional, como también un gran origen de inseguridad y de estrés , que pueden derivar en desgracia, dolencia y descontento en la función⁷Un análisis sobre el interés pre-hospitalaria y sus causas de peligros ocupacionales concluyó que la exposición de accidente aparece como más eminente debido al escenario en que los expertos están intercalando y que la disimilitud de la técnica hospitalaria que está plan estratégico se ha programado para admitir a sus enfermos y está auxiliado por objetivos que facilitan una observación más propicio y cierto.⁶ Todos los inconvenientes económicos, inestabilidad ciudadana y dificultades de salud del trabajador, son las principales causantes de tensión, en el Perú es necesario plantear este tema, identificar, manejar y tratar la tensión desde un marco integral, con el apoyo de la fortaleza mental como diplomacia pública.⁸

Las causas tanto intrínseco como extrínseco el experto de la salud pueden crear fuerte posición de tensión en su ambiente laboral. Siendo las circunstancias de esta ubicación al hecho de ser un experto de influencia y las condiciones malas del ambiente físico, humano, marco laboral, bajos salarios, sobrecarga, trabajo extenuante, carencia de capacitación, despilfarro de horas trabajo real del grupo. “Replica a la tensión profesional incurable”, que se desarrolla principalmente en el cuadro profesional de los expertos que se centran fundamentalmente en un contacto natural con las individuo.⁹

Desde hace décadas se ha reconocido que la ocupación de enfermería en el entorno agradable tiene varios principios de estrés y que las enfermeras al estar sacrificarse de forma voluntarioso, pueden tener efectos en su salud física y mental;

sin embargo esto necesita de diversos elementos entre ellos los agentes psicosociales que concilian la relación causa efecto; tales como el convenio con los cliente litigantes, la relación con la enfermedad, el calvario, el fallecimiento, la falta de empleados, incremento profesional y redoblar jornadas de funciones.³ El impacto sensible es una consecuencia de índole psicosocial en el que destaca su defecto de regulación jurídica real y su imperceptible en las evaluaciones de exposiciones laborales.¹⁰ La tensión constante puede trasladar a un estado de cansancio en los trabajadores de salud y dar como resultado “actitudes negativas” en el ambiente profesional por eso, La sintomatología de deterioro profesional, indicios de excedente anímico, indicios del quemar o sintomatología de agotamiento en el trabajo fue declarado, en el año 2000, por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un factor de peligro en la labor, debido a su rivalidad para afectar la condición de vida, salud mental e incluso hasta poner en riesgo la vida del individuo que lo padece⁹ Los trabajos de enfermería se ejercen dentro de una desproporción de los riesgos a los que se puede ver opuesto el trabajador, lo cual pone en riesgo el propio legítimo a la vida y afecta el derecho al trabajo en naturaleza ¹¹. El esfuerzo en estas unidades es altamente sofocante y agotador, ya que tampoco permite ablandar durante las pausas y etapas de ocio (si es que los hay durante el acto). Esta tensión emocional está distinguido por trastornos mentales, respuesta vivenciales irregulares, preocupación de carácter y de humillación e incluso el desamparo en el trabajo.² Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT),tensión laboral se define como una enfermedad peligrosa para el ahorro industrializadas y en vías de desarrollo, que perjudica el rendimiento, al afectar la salud física y mental de los obreros.¹² El roce físico y mental relacionado con la labor

de los enfermeros que se desarrolla en el ambiente pre- hospitalario, el propósito central de esta investigación, fue fomentar por la obtención de la realidad en el área del Servicio de Atención Móvil de Urgencia (SAMU) de Mossoró-RN. Así, aparecen averiguaciones acerca de la labor diario y del dominio de esta área en la salud física y mental de sus colaboradores. También, era preciso entender cómo estos expertos percibían el cansancio vivenciado en este tipo de labor. Además, hay un excedente sobre los profesionales, asociada con el trabajo físico en la realización de ocupación otros enfermeros, siendo esas situaciones epicentro de guerra, por lo que deben ser consideradas con vistas a una renovación Aún son mencionadas como conclusión de las situación de trabajo, la parte desgastantes como los obstáculos existentes entre la falta de articulación de la conexión de personas y los enlaces entre profesionales, que pueden ser principio potencial de tensión , y resultan perjudicial para la salud psíquico de los operarios. En la Atención Pre Hospitalario esta situación tiene una desventaja, y es el hecho de que se labora en la urgencia móvil, pues se ven sometidos a rapidez extrínseco. Además, coordinando con la atención rápida, está el virtual contacto con fluidos corporales. El desarrollo de la labor de enfermería, cuando es inapropiado para el trabajador, puede traer perjuicios a su probidad física y psíquico al proporcionar la contingencia de emergencia de trabajo tradicional y/o desgaste de variada naturaleza a ese equipo.⁶ El síndrome de Burnout considerado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) es considerada una enfermedad laboral que provoca detrimento en la salud física y mental de los individuos.¹⁸ Muchos autores incluidos los creadores del instrumento, consideran que esta enfermedad debe ser analizado y distinguir por cada dimensión de manera individualizada en forma matemático y evaluar la corporación de cada una con

diversos elementos relacionados al trabajo.¹⁹ En la cual indican que el profesional de enfermería es un personaje de alto riesgo ²⁰ El personal de enfermería que trabaja en los diversos servicios de emergencia y urgencia necesita tener ciertas especificaciones o cualidades en cuanto realizan una atención tienen que ser constante estas cualidades como concentración, rapidez, eficiente, con el fin de tener un ambiente en el que el riesgo a desarrollar el síndrome sea mínima o nula.²¹ Entonces se puede concluir que el Síndrome de Burnout en los diferentes servicios de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo se encuentra en un 90% a nivel medio, observando el riesgo de que pueden manifestar síntomas físicos y emocionales propios de la enfermedad, poniendo en riesgo la salud y el bienestar de las enfermeras.²² La vigilancia en el trabajo abarca diferentes aspectos en cuanto al uso de destreza intelectuales y autoridad de decidir ²³ El estrés se presenta cuando el individuo es consciente lo que sucede en su entorno y lo supera en algunas ocasiones pone en peligro su bienestar personal.²⁴ Según el Colegio Nacional Paramédico y Tens de Chile a.g (2004), uno de los ambientes en lo que se puede poner a prueba la valentía del ser humano son en las Unidades de Emergencia (UE), en donde cada minuto puede presentarse y por ende ocurrir un evento en que se pone en riesgo la vida del ser humano. A su vez en los últimos años A su vez, en los últimos años se han manifestado otros servicios y/o otras entidades que el profesional que labora allí se encuentran enfrentados a situaciones extremas, esto es el Servicio de Atención Médica de Urgencia (SAMU).²⁵

Al respecto, Carolina L, Olivia S. “Condiciones de trabajo y su relación con la calidad del cuidado y salud del profesional de enfermería” Estos métodos nos ayudaran en gran parte establecer el desenvolvimiento de la labor del experto de enfermería y con esto ayudar al desarrollo de la calidad de la atención y de la salud del propio experto, lo principal es seguir la enseñanza de orientación específico por que permiten un especial entendimiento de la objetividad vista desde la óptica de quienes la ensayan. Esta conclusión son iguales a los obtenidos por otros exámenes, que han identificado entre las limitaciones profesionales: la carencia de suministros para la asistencia de prestación, ambiente profesional hostil, carencia de servicio de trabajadores, poco sueldo, inapropiado estructura hospitalaria, aumento de la capacidad profesional y olvido de protección profesional. Reconocer los requisitos de la labor del profesional de enfermería y su vínculo con la clase de la vigilancia y con la vitalidad corporal- espiritual del profesional de enfermería desde un punto panorámico específico.

Al respecto, María del Carmen F, Gady R, “relación entre la sintomatología músculo esquelético y estrés laboral en el personal de enfermería del sistema de transporte asistido de emergencia salud 2018”. Nos ayudara a prevenir los síntomas músculo-esquelético que son unos de los obstáculo más sobresaliente de la salud,

presentándose en el ambiente profesional su alta demanda de personas irresponsables en ello, el origen de seguir la carga profesional y sobredemanda en los músculos al realizar trabajos que compromete la posición, el esfuerzo y las movilizaciones persistentes con fuerza, vitalidad, reiteración y periodo específico En el Sistema de Transporte Asistido de Emergencia no aparecen investigaciones que determinen una proporción de lesiones presentadas en el trabajador de Enfermería, pero sí se demuestra que los trabajadores tienden a alarmar, tanto posturas estables como vigoroso por un etapa prolongado, ocasionadas por las trabajos diarios y que los pacientes requieren constantemente en diversas áreas como emergencia y hospitalización El uso y seguimiento del paciente en un centro hospitalario o prehospitalaria es acordado por un trabajador de enfermería, quien puede hacer evolución, técnica y profesión vinculadas con el transporte del paciente, como la disposición y aplicación de un fármaco, el empleo de un inyectable bajo receta médica, realizar desplazamiento de cuerpo y cabeza que, de por sí, son una causa de riesgo, que producen limitaciones ergonómicas inapropiados que facilitan la aparición de incomodidad en el los trabajadores de enfermería un elevado registro de sintomatología musculoesquelética. También, al encontrarse otros elementos que limitan las condiciones de labores como el entendimiento teórico y práctico del personal de enfermería, el ambiente corporal, el ambiente profesional y, el más sobresaliente y frecuente, a la tensión profesional. Definir la relación entre la sintomatología músculo-esquelético y la tensión profesional en el trabajador de Enfermería del Sistema de Transporte Asistido de Emergencia EsSalud.²⁷

Al respecto, Ana G. "Prevención de Riesgos Laborales en Servicios de Urgencias Prehospitalaria" Obtendremos un desenlace, evaluar las conclusiones obtenidos, que demuestran si es imprescindible que las áreas de previsión y las zonas de adiestramiento de estos Sistema de Emergencias Médicas den comienzo a una profesión didáctico determinado en estos trabajadores. Asimismo, deseamos sobresalir si una o varios lugares asistenciales de estos expertos están suficientemente examinadas y valoradas en sus peligros o al opuesto, predominar el espacio en la que existe una carencia de estudio de inseguridad y por consiguiente estudios determinado en los parecidos.

Valoraremos además que los expertos que se desplazarán con vehículos de emergencia hasta el lugar imprescindible, con los peligros comprendidos, no solo por el tipo de traslado, que en situaciones de nivel de alta solicitud, puede ser más violento de lo habitual, produce confusión de toma de decisiones en el manejo por tensión añadido; sino porque estos vehículos en la constitución española tienen precedencia, lo que puede producir incierto de paso, acceso o aparcamiento ilegal con vehículos en movimiento normal causando choques. Confirmar el nivel de valoración de peligros laborales en el ambiente de urgencias prehospitalarias a través de la desigualdad de la lista sobre técnicas de intervención e investigación pasados de estudios de peligros para estos expertos.²⁸

Al respecto, Olivia R "Riesgos laborales a los que está expuesto el profesional de enfermería de ambulancias de la ciudad de Huaraz 2016" cuya finalidad fue determinar los peligros laborales que se presentan con similar frecuencia en el experto de enfermería que laboran en ambulancias de la población de Huaraz. La

ciudad estuvo conformada por 28 licenciados en enfermería. El método fue la encuesta y la herramienta un cuestionario aplicado previo autorización informado. El riesgo físico en mayor frecuencia, los peligros químicos: contacto con componentes químicos y no cuentan con recipientes adecuados para la supresión de residuos biocontaminados. Riesgos físicos no cuenta con bondadosa circulación de aire, la temperatura e instalaciones eléctricas de la ambulancia son inapropiado, exposición a bulla, Riesgos biológicos: salpicadura o herida accidental por material acerado, no cuentan con almacenes normados para la basura, no cuentan con componentes de protección personal y otros no lo emplean a pesar de contar con ello. Riesgos psicosociales fueron: no recibe incentivo de parte de sus superiores, no tiene fortaleza laboral, no tienen garantía en el trabajo en riesgo, tensión laboral, ambiente laboral inadecuado y no participan en la iniciativa de su trabajo. En peligros ergonómicos:¹⁴

Al respecto; Katty M. “dominar la tensión laboral y factores asociados en el profesional asistencial pre hospitalario del programa de Sistema de atención móvil de urgencias Instituto de Gestión de Servicios de Salud (SAMU - IGSS)” Cuya finalidad fue determinar la prevalencia de la tensión laboral y los factores asociados en el profesional asistencial pre hospitalario del plan de la técnica de atención móvil de urgencias – Instituto de Gestión de Servicios de Salud IGSS en el año 2015. El enfoque fue cuantitativo, investigación, colateral, analítico. La demostración estuvo conformada por 99 personas, Se empleó dos instrumentos el primero fue un formulario que se utilizó para la recolección de datos generales compuesta por 8 ítems y el segundo Se utilizó el cuestionario abreviado de Siegrist y Meter de la

Universidad de Dusseldorf (1998), validado para la ciudad española por Macías Robles et al., en 2003. La prevalencia de tensión profesional es alta en el grupo asistencial pre-hospitalario del plan del procedimiento de atención móvil de urgencias -instituto de gestión de servicios de salud. El nivel de tensión profesional es alto en médicos, enfermeros y conductores de ambulancia, no habiendo desigualdades significativas. La prevalencia de la tensión profesional se relaciona significativamente con el profesional pre hospitalario menor de 30 años, profesional nombrado y con mayor periodo de asistencia profesional en el SAMU. El nivel de tensión profesional fue inferior de forma estadísticamente significativa en el personal de condición marital conviviente y en aquellos que presentaron más de 20 años de servicio. No se encontró relación de tensión profesional con el grupo del personal SAMU.¹⁵

Al respecto Carlos C, Eduardo C, "factores determinantes de la sintomatología de burnout en enfermeras de unidades de desastre" Las inspecciones Sistemáticas son un boceto de estudio observacional y retrospectivo. La sintomatología de Burnout es una nosología laboral, que afecta especialmente a los expertos de enfermería de emergencias que evidencian las causas como la edad, el sexo femenino, estado civil casada, el número de hijos, el modelo de acuerdos laborales, auto tensión, experiencia laboral, número de pacientes asignados son determinantes para padecer dicha nosología. La causa determinante más valioso de la sintomatología de burnout en enfermeras es el exceso laboral.¹⁶ El objetivo es determinar la relación entre el riesgo psicosocial y el estrés laboral del profesional de enfermería que

labora en el sistema de atención móvil de urgencias y emergencias médicas (samu – minsa)”

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 Enfoque y diseño de investigación

El actual estudio es de tipo cuantitativo, correlacional, transversal.

- **Cuantitativo:** Estudio con unidades de diferente naturaleza, que son de calculable valor, con el objetivo de obtener datos para a posterior analizarlos y comprenderlos, para generar nuevo conocimiento
- **Correlacional:** Estudio que tiene como objetivo reunir variables mediante un modelo presumible para un equipo o población, ya que, su intención es saber la lista o clase de sociedad que existe entre dos o más variables, ya que se calculan y asocian más ideas.
- **Transversal:** ya que recolecta datos en un solo momento, en un tiempo único y tiene como propósito describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado (Sánchez Carlessi y Reyes Meza, 2002).

2.2 Población, muestra y muestreo

La investigación está constituida por 106 profesionales de enfermería que trabajan en el sistema de atención de urgencias y emergencias médicas SAMU - MINSA.

Criterios de inclusión

- Enfermeras de edad de 25 a 45 años
- Enfermeros de ambos sexos.
- Enfermeros titulados.

Criterios de exclusión

- Enfermeras mayores de 46 años.
- Enfermeras sin título.
- Enfermeras que no laboran en el SAMU.

2.3 Variable(s) de estudio

El presente estudio fue de tipo cuantitativo, correlacional, transversal.

2.3.1 Definición conceptual de variable Riesgo Psicosocial.

Conforme a la Organización Mundial de la Salud (OMS) los riesgos psicosociales consisten en el resultado de la interacción entre el obrero, medio ambiente, las situaciones de su estructura y Riesgo la satisfacción en Psicosocial el empleo, el cual se ve evidenciado en su salud, con la técnica de alterar el crecimiento de la labor y la salud del trabajador.¹⁷ Los peligros psicosociales pueden favorecer o perjudicar la actividad laboral y la calidad de vida laboral de las personas. En el primer caso fomentan el desarrollo personal de los individuos, mientras que cuando son desfavorables perjudican su salud y su bienestar. En este caso hablamos de

riesgo psicosocial, que es fuente de estrés laboral, o estresor, y que tiene el potencial de causar daño psicológico, físico, o social a los individuos (Gil Monte, 2012). Los peligros psicosociales perjudican la salud de los que laboran, causando tensión y a largo periodo las enfermedades cardiovasculares, respiratorias, inmunitarias, gastrointestinales, dermatológicas, endocrinológicas, musculoesqueléticas y mentales. Son resultados de una mala calidad de trabajo, precisamente de una defectuosa estructura del trabajo.

2.3.2 Definición operacional de variable Estrés Laboral.

El estrés, el acoso y la indisposición físico y salud mental que sufren muchos trabajadores son resultados de una nociva estructura del trabajo y no de una dificultad individual, de carácter.¹⁷

Estrés laboral o del trabajo. Se denomina estrés laboral al malestar y a las afecciones ocasionadas por las condiciones y tareas propias de la institución donde se trabaja afectando por norma general a trabajadores con gran presión psicológica: directivos y profesionales con un alto grado de actividad mental como los jueces, policías, militares, conductores, personal de salud, maestros; o pertenecientes a sectores innovadores como matemáticos, físicos, ingenieros, etc. Se presenta como consecuencia de la conjunción de los factores estresantes y de la personalidad del sujeto.¹² Nivel de estrés laboral (Es el grado de desequilibrio percibido entre las demandas profesionales y la capacidad para llevar a cabo sus objetivos).¹⁸

2.4 Técnica e instrumento de medición

Para la recolección de los datos se usó como técnica el cuestionario personalizado que se aplicó en un solo momento y como instrumentos tenemos:

Cuestionario PSQ CAT21 COPSQQ para la evaluación de riesgos psicosociales en empresas pequeñas y muy pequeñas, versión 1.5 (Anexo 2)

Generalitat de Catalunya, Departamento de Trabajo y Dirección General de Relaciones Laborales (2006), mencionan en su Manual para la identificación y evaluación de riesgos laborales, que el Método PSQ CAT21 CoPsoQ (versión 1.5) para la evaluación y prevención de los riesgos psicosociales en las empresas pequeñas y muy pequeñas, es la adaptación para el estado español y en castellano del Cuestionario Psicosocial de Copenhague (CoPsoQ), desarrollado originariamente por el National Research Centre for the Working Environment de Dinamarca, para la evaluación de los riesgos psicosociales. Los autores/as y los propietarios/as del copyright autorizan su uso, de forma gratuita, en las condiciones establecidas en el manual.

El PSQ CAT21 CoPsoQ (versión 1.5), identifica y mide riesgos, es decir, aquellas características de la organización del trabajo para las cuales hay evidencia científica suficiente de que pueden perjudicar la salud. Está basado en evidencias científicas con una base conceptual clara y explícita. Está validado en el Estado español y es fiable. Las α de Cronbach (0,66 a 0,92) y los índices de Kappa (0,69 a 0,77) son altos.

Este cuestionario brinda información sobre la situación de exposición en que se encuentra un trabajador en su puesto de trabajo con respecto a las seis dimensiones psicosociales: Exigencias psicológicas, control sobre el trabajo, inseguridad, apoyo social y calidad de liderazgo, doble presencia y estima.

Consta de 36 preguntas dividido en seis apartados los cuales se distribuyen de la siguiente manera según las seis dimensiones psicosociales: Apartado 1: Exigencias psicológicas (5 preguntas); Apartado 2: Control sobre el trabajo (10 preguntas); Apartado 3: Inseguridad (4 preguntas); Apartado 4: Apoyo social y calidad de liderazgo (10 preguntas); Apartado 5: Doble presencia (3 preguntas); Apartado 6: Estima (4 preguntas).

Todos los ítems tienen cinco categorías de respuesta y para cada una se le dará una puntuación: Siempre = 5, Muchas veces = 4, Algunas veces = 3, Solo alguna vez = 2, Nunca = 1. Seguidamente estos puntos se sumarán por participante, luego por apartado y se compararan con la siguiente tabla en la que aparecen intervalos de puntuación de tres columnas (semáforo); así es posible apreciar la situación de exposición para la salud (verde, amarillo, rojo) de las seis dimensiones psicosociales.

2.5 Procedimiento para recolección de datos

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

El estudio se realizara previa ejecución de los trámites administrativos a fin de obtener la respectiva autorización, mediante una carta de presentación dirigido al M.C Carlos A. Malpica Coronado , director ejecutivo del sistema de atención móvil de urgencias y emergencias médicas SAMU MINSA, quien autorizara que las licenciadas en enfermería en coordinación con la supervisora general, participará en la recolección de datos mediante la aplicación de los instrumentos, y el llenado de los mismos está previsto para un lapso de 20 minutos por cada instrumento.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Para su tabulación, los datos serán agrupados de acuerdo a la variable a la que pertenecen, tomando en cuenta el nivel de exposición de Riesgos psicosociales y las que serán relacionadas con estrés laboral.

Para el análisis de datos se empleará la estadística descriptiva y para el análisis de relación se empleará la prueba de Chi-cuadrado (χ^2). Se concluirá en correlación significativa si se obtiene una probabilidad de equivocarse menor al 5% ($p < 0,05$).

2.6 Métodos de análisis estadístico

En la presente investigación participaron los 106 licenciados de enfermería que laboran en distintas bases a nivel de lima metropolitana todos los profesionales distribuidos en diferentes distritos.

Los resultados serán procesados en el paquete estadístico SPSS versión 22 y analizados a través de la estadística descriptiva y pruebas no paramétricas. Para la presentación de los resultados se elabora tablas y gráficos estadísticos para su análisis e interpretación de acuerdo al marco teórico. Para la prueba de hipótesis se utilizará pruebas.

2.7 Aspectos éticos

En este estudio se trató de proteger los derechos de cada participante y para lograr esto se tuvo en cuenta en los principios éticos postulados por Belmont (Polit y Hungler, 1994).

- **Beneficencia:** No se afecta ni daña la moral del personal enfermero asistencial mediante la relación del instrumento.

- **No maleficencia:** No se divulga las respuestas, ni confidencias brindadas por el personal de enfermería, así mismo se debe actuar evitando cualquier daño físico, emocional y/o moral al personal enfermero que será entrevistado y se respetará sus ideales, aun cuando se consideren inapropiados, teniendo un enfoque individual. –
- **Autonomía:** Se permite la posibilidad de la participación del trabajador, protegiendo la confidencialidad, al ser encuestas anónimas.
- **Justicia:** A todos los entrevistados se les considera un ser individual, brindándoles orientación única, personalizada, con buen trato y respeto antes durante y al finalizar la encuesta, así mismo se descarta la práctica de discriminación

III. RESULTADOS.

En la presente investigación intervinieron 100% (86) profesionales de enfermería que laboran en el sistema de atención móvil de urgencias y emergencias médicas (SAMU – MINSA) febrero 2020, el 38.4% (33) tiene de 31 a 35 años de edad, 26.7% (23) oscila entre 36 a 40 años, el 20.9% (18) de 25 a 30 años y el 14.0% (12) tienen de 41 a 45 años de edad. respecto al genero sexual; el 32.6% (28) son de sexo masculino, igualmente el 67.4% (58) son de sexo femenino, el 29.1% (25) el estado civil es soltero, el 12.8% (11) el estado civil es casado, el 58.1% (50) el estado civil es conviviente.

TABLA 1
DETERMINAR LA RELACIÓN ENTRE RIESGO PSICOSOCIAL Y EL
ESTRÉS LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE
LABORA EN EL SISTEMA DE ATENCIÓN MÓVIL DE URGENCIAS Y
EMERGENCIAS MÉDICAS (SAMU – MINSA) FEBRERO 2020

Exposición a Riesgos Psicosociales	Estrés Laboral									
	Bajo		Intermedio		Estrés		Alto		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Favorable	12	14	7	8.1	8	9.3	0	0	27	31.4

Poco favorable	27	31.4	6	7	4	4.7	0	0	37	43
Desfavorable	15	17.4	7	8.1	0	0	0	0	22	25.8
Total	54	62.8	20	23.3	12	14	0	0	86	100

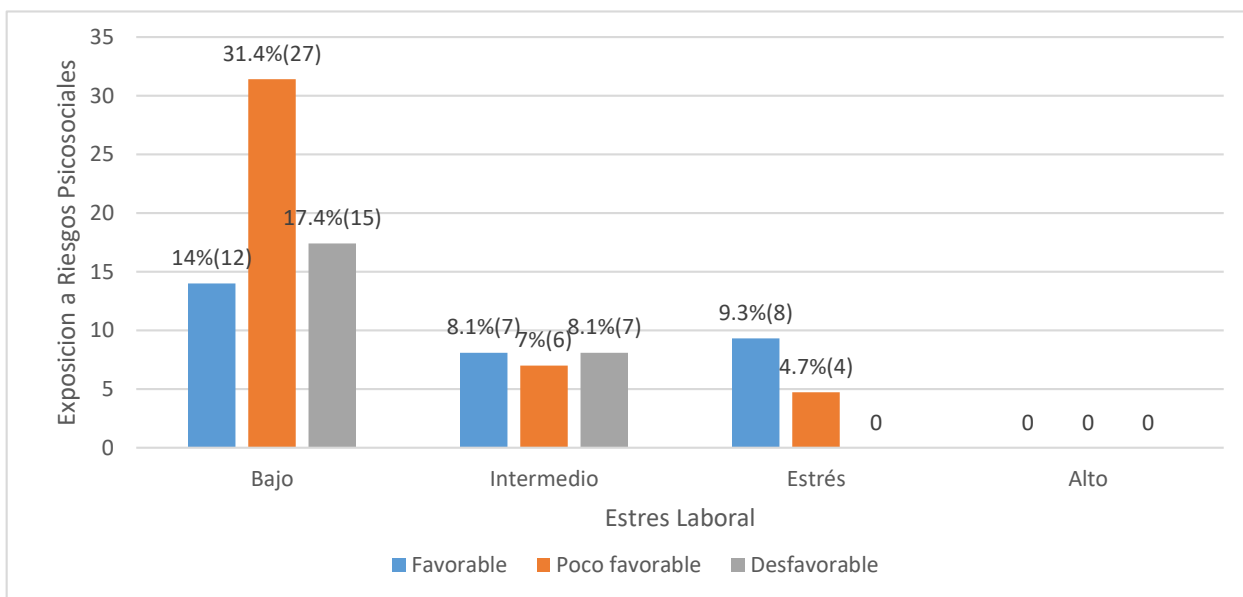
$$X^2 = 11.812$$

$$gl = 4$$

$$\text{valor } p = 0.19$$

En cuanto a estrés laboral se puede observar que en un mayor porcentaje predomina el estrés laboral bajo representado con un 62.8 %(54) y en cuanto a la exposición a riesgos psicosociales predomina con un mayor porcentaje poco favorable con un 43%(37), seguida con lo favorable con un 31.4 %(27) y, por último, lo desfavorable con un 25.8%(22). El nivel de estrés laboral que la preside es de nivel intermedio con un 23.3%(20), en donde, la exposición a riesgos psicosociales, hay un 8.1 %(7) para favorables y desfavorables, y un 7 %(6) para el nivel poco favorable. Y en menor porcentaje el nivel estrés, en donde la exposición a riesgos psicosociales, está representado en 9.3%(8) para favorable y 4.7%(4) para poco favorable.

Figura 1. Porcentaje del indicador de riesgo psicosocial y estrés labora en el profesional de enfermería que labora en el sistema de atención móvil de urgencias y emergencias médicas (samu – minsa)



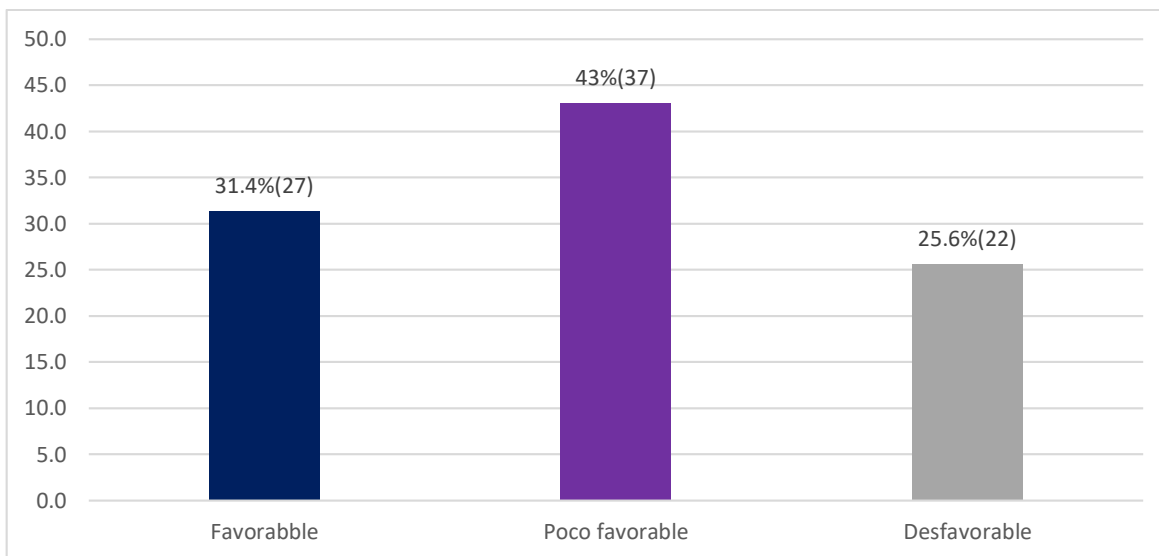
Fuente. Encuesta aplicada a 86 licenciados de enfermería del sistema de atención móvil de urgencias y emergencias médicas (samu – minsa) febrero 2020

TABLA 2
RIESGO PSICOSOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE
LABORA EN EL SISTEMA DE ATENCIÓN MÓVIL DE URGENCIAS Y
EMERGENCIAS MÉDICAS (SAMU – MINSA) FEBRERO 2020

Exposiciones a Riesgos Psicosociales		
	N	%
Favorable	27	31.4
Poco favorable	37	43.0
Desfavorable	22	25.6
Total	86	100.0

En cuanto a la exposición a riesgos psicosociales se evidencia que prima con un mayor porcentaje el nivel poco favorable con un 43%(37), seguido por el nivel favorable con un 31.4%(27) y por último el nivel desfavorable con un 25.6%(22)

Figura 2. Porcentaje del indicador de riesgo psicosocial en el profesional de enfermería que labora en el sistema de atención móvil de urgencias y emergencias médicas (samu – minsa) febrero 2020



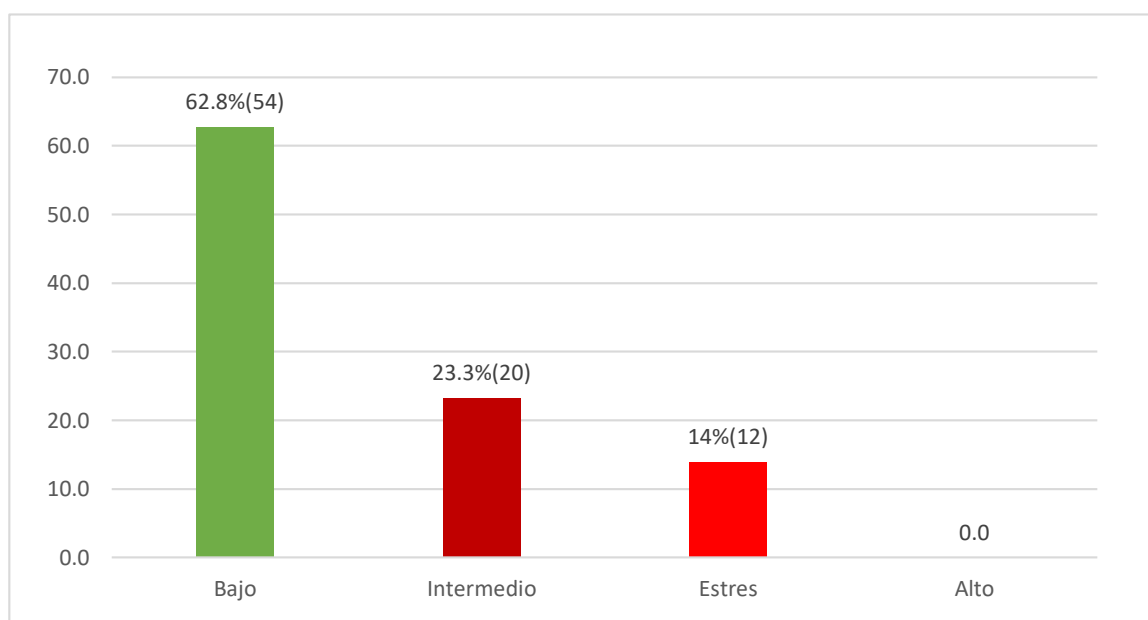
Fuente. Encuesta aplicada a 86 licenciados de enfermería del sistema de atención móvil de urgencias y emergencias médicas (samu – minsa) febrero 2020

TABLA 3
ESTRÉS LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE
LABORA EN EL SISTEMA DE ATENCIÓN MÓVIL DE URGENCIAS Y
EMERGENCIAS MÉDICAS (SAMU – MINSA) FEBRERO 2020

Estrés Laboral		
	N	%
Bajo	54	62.8
Intermedio	20	23.3
Estrés	12	14.0
Alto	0	0
Total	86	100.0

Se evidencia lo siguiente en cuanto al estrés laboral; con un mayor porcentaje prima nivel bajo representado por el 62.8%(54), seguido por el nivel intermedio con un 23.3%(20) y el estrés con un 14%(12) y nadie presenta un nivel alto de estrés laboral.

Figura 3. Porcentaje del indicador de estrés laboral en el profesional de enfermería que labora en el sistema de atención móvil de urgencias y emergencias médicas (Samu Minsa) Febrero 2020



Fuente. Encuesta aplicada a 86 licenciados de enfermería del sistema de atención móvil de urgencias y emergencias médicas (samu – minsa) febrero 2020

IV. DISCUSION

4.1 DISCUSION

La relación entre riesgo psicosocial y el estrés laboral del profesional de enfermería que labora en el sistema de atención móvil de urgencias y emergencias médicas (SAMU – MINSA) febrero 2020, se llegó a determinar que existe relación entre ambas variables, es decir a mayor riesgo psicosocial existe mayor estrés laboral y viceversa, estadísticamente se demuestra lo dicho con la prueba estadística de chi cuadrado cuyo valor es de 11.812, con un grado de libertad de 4 por tanto existe entre ambas variables buena correlación, así mismo se acepta la hipótesis alterna, valor de $P= 0.19$ por lo que se determinó que existe relación entre riesgo psicosocial y el estrés laboral del profesional de enfermería que labora en el sistema de atención móvil de urgencias y emergencias médicas (SAMU – MINSA) Febrero 2020. (Anexos)

En lo referente a la exposición a riesgos psicosociales se evidencia que prima con un mayor porcentaje el nivel poco favorable con un 43%(37), seguido por el nivel favorable con un 31.4%(27) y por último el nivel desfavorable con un 25.6%(22) de un total de 86 profesionales de enfermería que labora en el sistema de atención

móvil de urgencias y emergencias médicas (SAMU – MINSA) febrero 2020, estos resultados no concuerdan con los encontrados por Cervantes M. que al evaluar los factores de riesgo psicosocial en el dominio liderazgo y relaciones sociales y otros en el trabajo, el 41,7% de enfermeras del servicio de Emergencia presentan riesgo favorable alto y con similar porcentaje riesgo favorable muy alto.

Esto podría deberse a que las investigaciones pertenecen a diferentes contextos, una es que pertenece a un servicio de emergencia pre hospitalario de ambulancias, y el otro pertenece a la atención hospitalaria. Del servicio de emergencias ambas se desarrollan en las ciudades del Perú. (17)

Con estos resultados referente a la exposición a riesgos psicosociales se evidencia que con un mayor porcentaje el nivel poco favorable con un 43%(37), seguido por el nivel favorable con un 31.4%(27) y por último el nivel desfavorable con un 25.6%(22) de un total de 86 profesionales de enfermería que labora en el sistema de atención móvil de urgencias y emergencias médicas (SAMU – MINSA) febrero 2020, no coinciden con la investigación de Gil P. en algunos colectivos ocupacionales este porcentaje es algo más elevado. En el caso del personal sanitario el porcentaje asciende al 74,9%. El análisis de las causas de accidentes reveló que las principales causas de los accidentes se debían a distracciones, descuidos, despistes o falta de atención (45%), trabajar muy rápido (19,4%), y al cansancio o fatiga (17,8%). En el estudio se concluye que los trabajadores que se perciben expuestos a factores de riesgo psicosocial (como sobrecarga de trabajo, exceso de carga mental, realización de tareas repetitivas y de muy corta duración) Los resultados de los estudios realizados permiten concluir que los riesgos psicosociales en el trabajo y sus consecuencias, incluyendo el estrés laboral,

suponen un costo económico y social importante, hasta el punto de que la dimensión de este problema se puede considerar una cuestión de salud pública. (12)

Respecto a los resultados de la presente investigación en cuanto al estrés laboral; con un mayor porcentaje prima nivel bajo representado por el 62.8%(54), seguido por el nivel intermedio con un 23.3%(20) y el estrés con un 14%(12) y nadie presenta un nivel alto de estrés laboral, lo hallado no concuerda con lo encontrado por Cervantes M, En el cuadro se evidencia, que el 33,3% de enfermeras del servicio de Emergencia, y el 40,0% de enfermeras del servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, con un nivel de estrés laboral alto presentan un riesgo muy alto en el dominio liderazgo y relaciones sociales en el trabajo.

Ante estos resultados se debe incluir en el día a día a personas o eventos que generen alguna variedad al estrés laboral del profesional de enfermería que labora tanto en hospitales y en el servicio de atención móvil (ambulancias). (17)

La presente investigación en cuanto al estrés laboral; con un mayor porcentaje prima nivel bajo representado por el 62.8%(54), seguido por el nivel intermedio con un 23.3%(20) y el estrés con un 14%(12) y nadie presenta un nivel alto de estrés laboral, Coronado L. Respecto al nivel de estrés laboral en los enfermeros del Hospital Nacional Daniel A. Carrión, materia del presente trabajo; se ha encontrado que del 100%(42), de los profesionales de Enfermería encuestado 64.29%(27) presentan un nivel Medio de estrés, el 21.43%(9) un nivel Bajo y 14.29%(6) un nivel Alto).

Estos resultados presentan algunas coincidencias en cuanto al nivel de estrés laboral Por lo tanto se puede concluir que la mayoría de enfermeras presentan un nivel de estrés laboral Medio; lo que representa un mediano riesgo para el desarrollo

de consecuencias serias como el desgaste físico y mental, que a su vez podrían influir en la calidad de atención que brindan los profesionales de Enfermería en el área de servicio de atención móvil y servicio hospitalario.

4.2 CONCLUSIONES

Al finalizar el presente trabajo se llegaron a las siguientes conclusiones:

- El riesgo psicosocial tiene una buena correlación con estrés laboral del profesional de enfermería que labora en el sistema de atención móvil de urgencias y emergencias médicas (samu – minsa) febrero 2020.
- En cuanto a la exposición a riesgos psicosociales se evidencia que un mayor porcentaje es el nivel poco favorable, con tendencia el nivel favorable y por último el nivel desfavorable.
- Se evidencia lo siguiente en cuanto al estrés laboral; con un mayor porcentaje, es el nivel bajo seguido por el nivel intermedio y el estrés con y nadie presenta un nivel alto de estrés laboral.

4.3 RECOMENDACIONES

- Realizar estudios de investigación similares sobre el tema ya que constituye un elemento importante para mejorar la calidad de atención que brinda el profesional de Enfermería en otras instituciones de salud a nivel del M.I.N.S.A., F.F.A.A. instituciones privadas (estudios comparativos) y otras instituciones de salud a nivel nacional.
- Implementar y aplicar un sistema de gestión en salud y seguridad ocupacional, sobre el estrés laboral asociado a los factores de riesgo psicosocial intralaboral, con el compromiso personal y directo de la Dirección del hospital o la dirección del sistema de atención móvil de urgencias médicas SAMU-MINSA con coordinación permanente de los especialistas y participación del personal de Enfermería, a fin de llegar a un diagnóstico completo para su prevención e intervención oportuna.
- Promover que el ministerio de salud desarrolle diferentes estrategias, que permita fortalecer la capacidad de afronte del personal de Enfermería hacia el estrés laboral; ya que el profesional de enfermería es un elemento indispensable en los servicios de salud, por lo que las instituciones deben velar por la salud emocional del trabajador.
- Fomentar actividades recreativas que involucren al profesional de Enfermería, para disminuir la carga laboral y favorecer una relación positiva, un buen clima laboral y un estado de bienestar psicológico y físico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aldrete M, Navarro C, González R, Contreras M, Pérez J. Factores psicosociales y síndrome de burnout en personal de enfermería de una unidad de tercer nivel de atención a la salud. Cienc Trab. [Internet]. 2015 [citado 2020 Oct 02]; 17(52): 32-36. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492015000100007&lng=es.
2. Serrano M, Ibáñez M, La prevención de las situaciones de impacto emocional en el ambiente laboral. Estudio teórico y análisis de su incidencia en el sanitario personal de la comunidad autónoma de Euskadi-España. Trabajo y Sociedad [Internet]. 2015 (25): 463-492. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=387341101025>
3. Canta C, Cieza E. Factores determinantes del síndrome de burnout en enfermeras de unidades de emergencia trabajo [revista en Internet] (Vol. 9). Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/493>
4. Castro C. Riesgos psicosociales y los niveles de estrés en las enfermeras del centro quirúrgico y uci de una clínica privada [revista en Internet] 2016 Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/1040/castro_mc.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Romero O. Riesgos laborales a los que está expuesto el profesional de enfermería de ambulancias de la ciudad de Huaraz [revista en Internet] 2016 disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6688>
6. García M, Gil M. El estrés en el ámbito de los profesionales de la Salud. Universidad de Zaragoza [revista en Internet]; ISSN 1560-6139: [11-30]. (1560–6139), 11–30. Disponible en: <https://www.redalyc.org/html/1471/147149810001/>
7. Astudillo P, Alarcón A, Lema M. Protectores de estrés laboral Temuco Chile. [Revista en Internet] 2019 ;Ciencia y enfermería 1–12. Disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532009000300012

8. Manrique M. Factores laborales relacionado al nivel de estrés laboral del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos neonatales del hospital nacional Daniel Alcides Carrión [Revista en Internet] 2017; disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/636?show=full>
9. Sánchez, K., Loli A, R., Ponce, L., Sandoval M. Prevalencia de estrés laboral en el personal asistencial pre hospitalario del programa de sistema de atención móvil de urgencias -Instituto de Gestión de Servicios de Salud (SAMU - IGSS) [Revista en Internet] 2015; 8(2) ,3–9.Disponible en:
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6110?show=full>
10. Melita A, Cruz M, Merino J. Crecimiento de profesionales de enfermería que trabajan en centros de salud de la octava región de Chile. Ciencia. Enfermería [Internet]. 2008 14 (2): 75-85. Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532008000200010&lng=en. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532008000200010>.
11. Mesa L, Romero M. `Profesionales de enfermería y cuidado en las condiciones laborales actuales [revista en Internet] 2010;12(2), 55–92.Disponible desde:
<file:///C:/Users/lucy/Downloads/1155-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3584-1-10-20110324.pdf>
12. Filgueira C, Cristiane V, Rosado F. El desgaste relacionado con el trabajo desde la perspectiva de los enfermeros de atención pre-hospitalaria. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2011; 27(4): 309-318. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400008&lng=es.
13. Cassano M. Síndrome de Burnout y estrés laboral en profesionales de la salud en un policlínico de Lima 2018. [Internet] 2018 [citado 14 de julio del 2019]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/19618>

14. Vindel, A. C. Factores psicosociales que inciden en el estrés laboral. [Internet] 2019 [citado 14 de julio del 2019]; 2, 2–5. Disponible en https://webs.ucm.es/info/seas/estres_lab/fact_psicosoc.htm
15. Argüeso M, González M. La prevención de las situaciones de impacto emocional en el ambiente laboral. Estudio teórico y análisis de su incidencia en el personal sanitario de la comunidad autónoma de Euskadi - España. [revista en Internet] 2015 [citado 14 de julio del 2019]; Sistema de Información Científica Redalyc, 1(25), 463–492. Disponible en: www.redalyc.org/articulo.oa?id=387341101025
16. Borges A. Personal de Enfermería: Condiciones de trabajo de alto riesgo. Salud de los Trabajadores [revista en Internet] 1998 [citado 14 de julio del 2019]; 6 (2): [113-119]. Disponible desde: <http://www.bvsde.ops-oms.org/bvsast/e/fulltext/personal/personal.pdf%5Cn>
17. Canta C, Cieza E. factores determinantes del síndrome de burnout en enfermeras de unidades de emergencia trabajo [revista en Internet] 2016 [citado 14 de julio del 2019]; (Vol. 9). Disponible desde <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/493>
18. Bautista O, Tombe V. Síndrome de Burnout y su relación con el Estado de Salud Mental en un Grupo de Trabajadores de Seguridad Privada. [Revista en Internet] 2013 Disponible en https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc_salud_ocupa/article/view/4872/4996
19. Maticorena J, Anduaga R, Mayta P. Prevalencia del síndrome de burnout en médicos y enfermeras del Perú, Ensusalud [Revista en Internet] 2014 Disponible en <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2170>
20. Ortega E, Martín .Factores asociados con los niveles de burnout en enfermeros de emergencias y cuidados críticos. [Revista en Internet] 2018 Disponible en file:///C:/Users/lucy/Downloads/Emergencias-2018_30_5_328-331-331.pdf
21. Mitma J. Síndrome de Burnout y desempeño laboral de los enfermeros de emergencia – Área Observación del Hospital Guillermo Kaelin. [Revista en Internet] 2016 Disponible en

http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/12350/Thesis_59215.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. De La Cruz E. El Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de los servicios de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo. [Revista en Internet] 2018 Disponible en <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4213?show=full>
23. Souza J, Costa P, Hotfmeister E, Souza B, Pinheiro B, Poli C. Estrés en el trabajo de enfermería en hospital de emergencia: análisis usando la Job Stress Scale. [Revista en Internet] 2011 Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n5/es_09.pdf
24. Vila R. Diagnóstico de los niveles de estrés y satisfacción laboral de los enfermeros del servicio de urgencias. . [Revista en Internet] 2017 Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/315449985_Diagnostico_de_los_niveles_de_estres_y_satisfaccion_laboral_de_los_enfermeros_del_servicio_de_urgencias
25. Oyarzun R, Ruiz J, Vivencias del equipo de enfermería del s.a.m.u. enfrentados a situaciones críticas de emergencias. un enfoque fenomenológico. [Revista en Internet] 2009 Disponible en: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2009/fmo.98v/doc/fmo.98v.pdf>
26. Carolina L, Olivia S. Condiciones de trabajo y su relación con la calidad del cuidado y salud del profesional de enfermería [Internet]. 2016 Dic [citado 2020 Nov 16] ; 62(245): 368-380. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2016000500008&lng=es
27. María del Carmen F, Gady R. Relación entre la sintomatología músculo esquelético y estrés laboral en el personal de enfermería del sistema de transporte asistido de emergencia essalud 2018 [Internet].

[citado 2020 Nov 20] Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3221>

28. Ana G. Prevención de Riesgos Laborales en Servicios de Urgencias Pre hospitalario [Internet]. 2016 Disponible en:
<http://dspace.umh.es/bitstream/11000/3276/1/Gonzalez%20Martinez,%20Ana%20TFM.pdf%20Hecho.pdf>

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable

OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE								
Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Número de ítems e ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
riesgo psicosocial	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	Los riesgos es la posibilidad de que se produzca un contratiempo o una desgracia, de que alguien o algo sufra perjuicio o daño	Psicosocial se refiere a la conducta humana y su insercion en la sociedad el accionar individual analizado desde los aspectos sociales	Exigencias psicosociales	Tienes que trabajar muy rápido.	1,2,3,4,5	- FAVORABLE	Siempre (4) Mucha veces (3) A veces (2) Solo alguna vez (1) Nunca (0)
				control de riesgo	Si tienes algún asunto personal o familiar, puedes dejar tu lugar de trabajo al menos una hora, sin tener que pedir un permiso especial.	6,7,8,9,10,11,12,13,,14,15		
				inseguridad	En estos momentos estas preocupado por: Si te varían el salario(que no te lo actualicen, que te lo bajen	16,17,18,19		
				Apoyo social y Calidad de liderazgo	si en el trabajos sientes que formas parte de un grupo.	20,21,22,23,24,25,26,27,28,29	POCO FAVORABLE	
				Doble Presencia	Cuando estas en la empresa piensas en las tareas domésticas y familiares	30,31,32		
				Estima	Mis superiores me dan el reconocimiento que merezco	33,34,35,36	DESFAVORABLE	

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable	Tipo de variable según su naturaleza a y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Número de ítems e ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
VARIABLE 2 ESTRÉS LABORAL	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa	El estrés es la reacción de su cuerpo a un desafío o demanda también es un sentimiento de tensión física o emocional, puede provenir de cualquier situación o pensamiento que lo haga sentir a uno frustrado,	Se entiende por laboral a todas aquellas situaciones o elementos vinculados de una u otra forma con el trabajo, entendido este último como cualquier actividad física o intelectual que recibe algún tipo de respaldo o remuneración en el marco de una actividad o institución de índole social	Clima organizacional	<ul style="list-style-type: none"> • Se debe comprender cuales son las metas y visión de la organización del trabajo. • El recibir informes de un superior y subordinado ofrece una explicación sobre unos hechos que normalmente ya han sucedido. Pretende transmitir una información, unas instrucciones o una descripción de algo • Para dejar de hacer y <i>controlar</i> todo personalmente en el <i>trabajo</i>, debes evaluar cuáles son las tareas. 		- Siempre	Siempre (7) Generalmente (6) Frecuentemente (5) Algunas veces (4)
			Estructura organizacional	<ul style="list-style-type: none"> • La labor de un coordinador es asegurar los requerimientos del personal. • el trabajo en equipo es indispensable en un área de trabajo, si este no existe causa diversos factores. 		- La mayoría de las veces	Ocasionalmente(3) Rara veces (2) Nunca (1)	

		furioso o nervioso.		Territorio organizacional <ul style="list-style-type: none"> La estrategia organizacional es la creación, implementación y evaluación de las decisiones dentro de una Organización, en base a la cual se alcanzarán los objetivos a largo plazo. 	<ul style="list-style-type: none"> - Algunas veces - solo una pocas veces 	
				Tecnología <ul style="list-style-type: none"> disponer de los conocimientos especializados o técnicos propios del trabajo es fundamental para mantenerse competitivo. 		
				Influencia de líder <ul style="list-style-type: none"> cada personal tiene derecho de tener en su área de trabajo un espacio de privacidad. La organización está encargada de la administración y gestión. La desorganización influye mucho en el área de trabajo, cuando existe una mala organización el personal no trabaja como se requiere. 	<ul style="list-style-type: none"> - Nunca 	

				Falta de cohesión	<ul style="list-style-type: none">• La demanda en el mercado de trabajo representa la cantidad de trabajadores que las empresas o empleadores están dispuestas a contratar. Las empresas necesitan trabajadores para poder desempeñar su actividad y obtener el máximo beneficio			
				Respaldo de grupo	<ul style="list-style-type: none">• la tecnología en el lugar de trabajo les permite a las empresas expandirse de forma rápida y eficiente.			

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

EI PSQ CAT21 CoPsoQ (versión 1.5)

TECNICA: Entrevista

INSTRUMENTO: Cuestionario/ Escala de clasificación

I.-OBJETIVO: Recabar datos de

II.- INTRODUCCION:

Sr(a) o Srta.:

Buenos días, soy egresado de la carrera de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, estamos realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar la relación entre “Riesgo psicosocial y el estrés laboral del profesional de enfermería que labora en el sistema de atención Móvil de urgencias y emergencias médicas (SAMU – MINSa) febrero 2020” Pedimos su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

II.-INSTRUCCIONE GENERALES Se le presenta a usted en la primera parte de la encuesta que consta de 36 preguntas, los datos personales de los alumnos y a continuación la segunda parte que consta de 25 preguntas. Marque con una (x) la alternativa que Ud. Crea conveniente.

Identificación personal

Edad.....

Sexo: Masculino () Femenino ()

Estado Civil: Soltero () Casado () Conviviente ()

Anexo C

Por favor , elige UNA SOLA RESPUESTA para cada una de las Sigüientes preguntas: CUESTIONARIO SOBRE RIESGO PSICOSOCIALES EXIGENCIAS PSICOLOGICAS	SIEMPRE (4)	MUCHAS VECES (3)	A VECES (2)	SOIO ALGU NA VEZ (1)	NUNCA (0)
1.- ¿tiene que trabajar muy rápido?					
2.- ¿la distribución de tareas es irregular y provoca que se te Acumule el trabajo?					
3.- ¿tienes tiempo de llevar al día tu trabajo?					
4.- ¿tu trabajo, en general, es desgastador económicamente?					
5.- ¿tu trabajo requiere que escondas tus emociones?					
CONTROL DE RIESGO					
6.- ¿tienes influencia sobre la cantidad de trabajo que se te Asigna?					
7.- ¿se tiene en cuenta tu opinión cuando se te asignan tareas?					
8.- ¿tienes influencias sobre el orden el que realizas las tareas?					
9.- ¿puedes decidir cuando haces un descanso?					
10.-si tienes algún asunto personal o familiar, ¿puedes dejar tu Lugar de trabajo al menos una hora, sin tener que pedir un Permiso especial?					
11.- ¿tu trabajo requiere que tengas iniciativa?					
12.- ¿te sientes comprometida (o) con tu profesión					
13.- ¿tienen sentido tus tareas?					
14.- ¿hablas con entusiasmo de tu empresa u otras personas?					

15.- ¿tu trabajo permite que aprendas cosas nuevas?					
INSEGURIDAD					
En estos momentos estas preocupado por.....					
16.-¿lo difícil que sería encontrar otro empleo en el caso de que Te quedaras desempleado?					
17.- ¿si te cambian las tareas contra tu voluntad?					
18.-¿si te varían el salario (que no te lo actualicen, que te lo Bajen, etc.					
19.- ¿si te cambian el horario(turno, días de la semana, horas de entrada y salida) contra su voluntad					
APOYO SOCIAL Y CALIDAD DE LIDERAZGO					
20.- ¿sabes exactamente que margen de autonomía tienes En tu trabajo?					
21.- ¿sabes exactamente que tareas son de tu responsabilidad?					
22.- en tu empresa ¿se te informa con suficiente antelación De los cambios que puedan afectar a futuro?					
23.-¿recibes todo la información que necesitas para hacer bien Tu trabajo?					
24.- ¿recibes ayuda y apoyo de tus compañeros?					
25.- ¿recibes ayuda y apoyo de tu superior?					
26.-¿tu lugar de trabajo se encuentra aislado del de tus Compañeros?					
27.- En el trabajo ¿sientes que formas parte de un grupo?					
28.- ¿Tus jefes inmediatos planifican bien el trabajo?					
29.- ¿tus jefes inmediatos se comunicas bien con los trabajadores?					
DOBLE PRESENCIA					

<p>30.-si faltas algún día de casa ¿las tareas domésticas que realizas</p> <p>Se quedan sin hacer?</p>					
<p>31.-¿Cuándo estas en la empresa ¿piensas en las tareas Domésticas y familiares?</p>					
<p>32.-¿hay momentos en los que necesitarías estar en la empresa y En la casa a la vez?</p>					
<p>ESTIMA</p>					
<p>33.- ¿mis superiores me dan el reconocimiento que merezco?</p>					
<p>34.- ¿en las situaciones difíciles en el trabajo recibo apoyo?</p>					
<p>35.- ¿en el trabajo me tratan justamente?</p>					
<p>36.-¿si pienso en todo el trabajo y el esfuerzo que eh realizado, el El reconocimiento que recibo en mi trabajo me parece adecuado?</p>					

CUESTIONARIO SOBRE EL ESTRÉS LABORAL OIT-OMS	SIEMPRE	GENERALMENTE	FRECUENTEMENTE	ALGUNAS VECES	OCASIONALMENTE	RARAMENTE	NUNCA
CLIMA ORGANIZACIONAL	(7)	(6)	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
1.-la gente no comprende la misión y metas de la organización							
2.- la forma de rendir informes entre superior y subordinado Me hace sentir presionado							
3.- no estoy en condiciones de controlar las actividades de mi Área de trabajo							
4.- el equipo disponible para llevar a cabo el trabajo a tiempo Es limitado							
ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL							
5.- mi coordinador no da la cara por mí ante los jefes.							
6.- mi coordinador no me respeta.							
7.- no soy parte de un grupo de trabajo de colaboración estrecha.							
8.-mi equipo no respalda mis metas profesionales.							
TERRITORIO ORGNIZACIONAL							
9.- mi equipo no disfruta de estatus o prestigio dentro de la Organización.							

10.- la estrategia de la organización no es bien comprendida.							
11.- las políticas generales iniciadas por la gerencia impiden El buen desempeño.							
TECNOLOGIA							
12.-Una persona a mi nivel tiene poco control sobre el trabajo							
13.- mi coordinador no se preocupa de mi bienestar personal							
14.- no se dispones de conocimiento técnico para seguir Siendo competitivo.							
INFLUENCIA DE LIDER							
15.- no se tiene derecho a un espacio privado de trabajo.							
16.- la organización tiene demasiado papeleo.							
17.-mi coordinador no tiene confianza en el desempeño de Mi trabajo							
18.- mi equipo se encuentra desorganizado							
FALTA DE COHECION							
19.- mi equipo no me brinda protección en relación con Injustas demandas de trabajo que me hacen los jefes							
20.- la organización carece de dirección y objetivo							
21.- mi equipo me presiona demasiado							
22.- me siento incomodo al trabajar con miembros de otras Unidades de trabajo.							
RESPALDO DEL GRUPO							
23.- mi equipo no me brinda ayuda técnica cuando es necesario							

24.- la cadena de mando no se respeta							
25.- no se cuenta con la tecnología para hacer un trabajo							
De importancia							

$X^2 : 11.812$

gl: 4

Valor p: 0.019

1.- comprobación

$p > 0.05 = H_0$: acepto

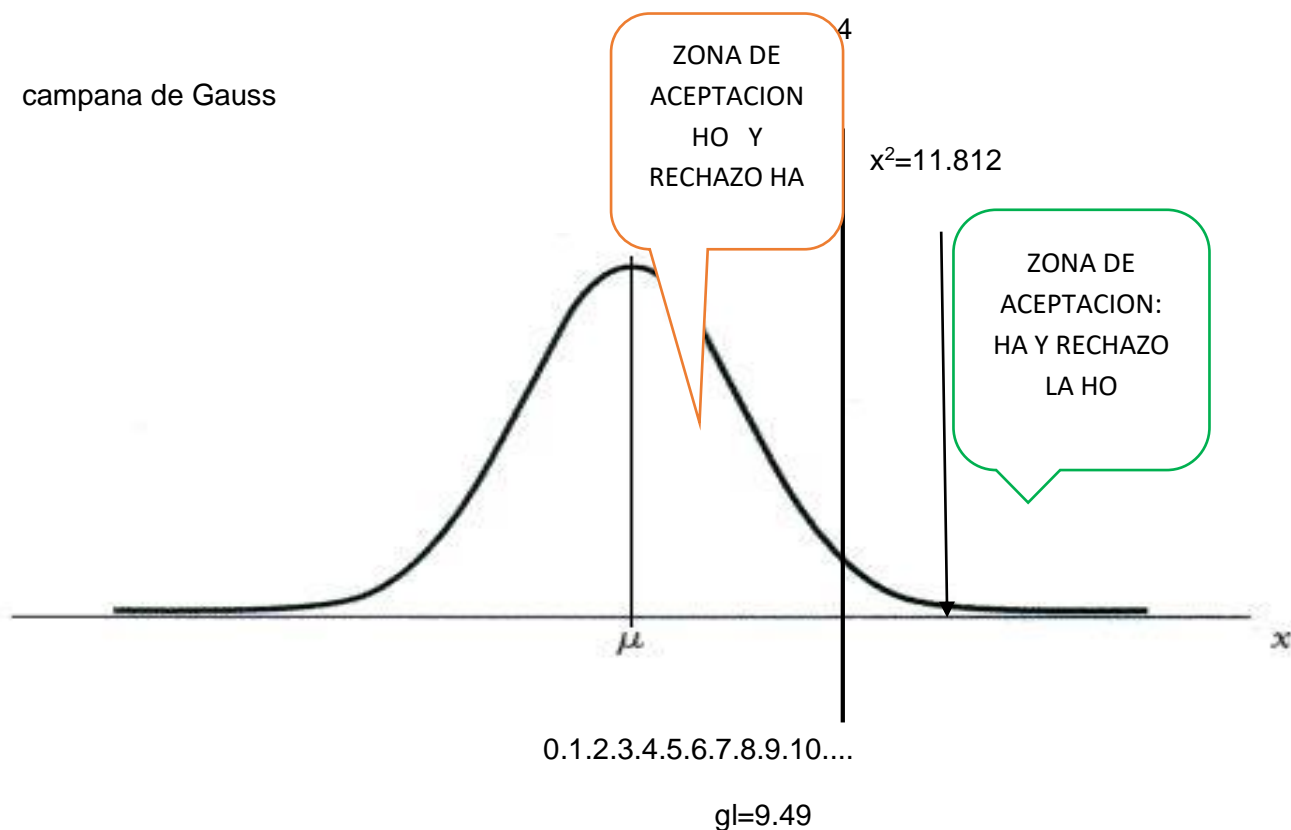
H_a : rechazo

$P < 0.05 = H_0$: Rechazo

H_a : Acepto

2.-

campana de Gauss



Margen de error

Riesgo psicosociales

Favorable	(0 – 105)	media: 110.70	110.70 +_ 0.75 (722)
Poco favorable	(106 – 116)	D.E 7.22	110.70+_ 0.541
Desfavorable	(117 – 180)		105.29/116.11

DIMENSIONES:

D1 = Media 18.51 mas)	18.51+_ 0.75 (1.51)	17/20	(0-17) (18 – 20) (21 a
DE 1.57	18.51+_ 1.17 17.34/19.06		
D2 = media 27.18 25)	27.18+_ 0.75 (3.37)	25/30	(31 a mas) (26 – 30) (0 –
DE 3.37	27.18+_ 2.52 24.66/29.7		
D3 = Media 12.87 (15 a mas)	12.87+_ 0.75 (1.46)	12/14	(0 – 12) (13 – 14)
DE 1.46	12.87+_ 1.09 11.78/13.96		
D4 = Media 32.20 (0 – 30)	32.20+_ 0.75 (2.40)	30/34	(35 a mas) (31 – 34)
DE 2.40	32.20+_ 1.80		

30.4/34

D5 = Media 9.67 (12 a mas) 9.67+₋ 0.75 (1.23) 9/11 (0 – 9) (10 – 11)

DE1.23 9.67+₋0.92
8.75/10.59

D6 = Media 10.16 (0-9) 10.16+₋ 0.75 (1.27) 9/11 (12 a mas) (10 – 11)

De 1.27 10.16+₋0.95
9.21/11.11

DISTRIBUCION DE χ^2

Grados de libertad	Probabilidad											
	0,95	0,90	0,80	0,70	0,50	0,30	0,20	0,10	0,05	0,01	0,001	
1	0,004	0,02	0,06	0,15	0,46	1,07	1,64	2,71	3,84	6,64	10,83	
2	0,10	0,21	0,45	0,71	1,39	2,41	3,22	4,60	5,99	9,21	13,82	
3	0,35	0,58	1,01	1,42	2,37	3,66	4,64	6,25	7,82	11,34	16,27	
4	0,71	1,06	1,65	2,20	3,36	4,88	5,99	7,78	9,49	13,28	18,47	
5	1,14	1,61	2,34	3,00	4,35	6,06	7,29	9,24	11,07	15,09	20,52	
6	1,63	2,20	3,07	3,83	5,35	7,23	8,56	10,64	12,59	16,81	22,46	
7	2,17	2,83	3,82	4,67	6,35	8,38	9,80	12,02	14,07	18,48	24,32	
8	2,73	3,49	4,59	5,53	7,34	9,52	11,03	13,36	15,51	20,09	26,12	
9	3,32	4,17	5,38	6,39	8,34	10,66	12,24	14,68	16,92	21,67	27,88	
10	3,94	4,86	6,18	7,27	9,34	11,78	13,44	15,99	18,31	23,21	29,59	
	No significativo								Significativo			

Anexo D. Consentimiento informado

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El abajo firmante declara, que ha sido informado por el Investigador Francisco Robert Roque Evangelista de los motivos y propósitos del estudio a realizar, que conoce que los resultados se utilizarán solo para fines científicos y que se garantizará su anonimato. Acepta participar en el proyecto de investigación, realizando dos cuestionarios. A las(os) participantes que desearan participar en el estudio, se les garantizará el derecho a la identidad e intimidad; además del esclarecimiento respectivo antes, durante y después del desarrollo de la investigación sobre cualquier duda referente al estudio.

Las participantes pueden retirar su consentimiento en cualquier etapa de desarrollo de la investigación, sin ninguna penalización, ni prejuicio

Yo _____ mediante los esclarecimientos arriba citados, acepto participar de la entrevista.

Lima, ___ de _____ del _____

Firma del participante: _____

Anexo E. Asentimiento informado

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

ASENTIMIENTO INFORMADO

Yo:, he sido informado sobre el procedimiento a realizarse cuyo objetivo es determinar la relación entre “Riesgo psicosocial y el estrés laboral del profesional de enfermería que labora en el sistema de atención Móvil de urgencias y emergencias médicas (SAMU – MINSA) Febrero 2020

Por tal motivo autorizo si puedo o no aceptar participar en el presente estudio.

Acepto participar.

No acepto participar.

.....

Firma de la investigador

Francisco Robert Roque Evangelist

