



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

Escuela de Posgrado

Tesis

**FACTORES LABORALES ASOCIADOS AL ESTRÉS DEL PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL MILITAR
CENTRAL, PERIODO 2019**

Para optar el grado académico de

Maestro de Gestión en Salud.

AUTOR (A):

Bachiller: Sonia Simeón Aldana (ORCID: 0000-0001-7602-1041)

Lima - Perú

2020

Tesis:

**Factores laborales asociados al estrés del profesional
de enfermería en los Servicios de Cirugía del Hospital
Militar Central, Periodo 2019**

Línea de Investigación:

Salud, Enfermedad y Ambiente

Asesor (a):

Mg. Danilo Sánchez Coronel

DEDICATORIA:

El presente trabajo de investigación va dedicado

A mí querido esposo y a mis hijos Walther y
Jeniffer porque todo se lo dedico a ellos, son motivos
de mi vida.

La autora.

AGRADECIMIENTO:

Al centro de estudio superior por su oportunidad de realizar la maestría de gestión en Salud y ser un magister, a la Escuela Profesional de Enfermería, por brindarme la oportunidad de aumentar mis conocimientos, a todas las autoridades y en especial a los docentes por haberme apoyado y aportado todos sus conocimientos profesionales, lo cual hizo posible realizar el presente trabajo de tesis.

La autora.

ÍNDICE

	Pág.
Portada	i
Título	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Resumen	x
Abstract	xi
INTRODUCCIÓN	xii
CAPITULO I: EL PROBLEMA	
1.1 Planteamiento del problema	
1	
1.2 Formulación del problema	3
1.2.1 Formulación general	3
1.2.2 Formulación específicos	3
1.3 Objetivos de la investigación	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4 Justificación de la investigación	4
1.5 Limitaciones de la investigación	6
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes de la investigación	8

2.1.1 Antecedentes internacionales	8
2.1.2 Antecedentes nacionales	13
2.2 Bases teóricas	16
2.3 Formulación de hipótesis	31
2.3.1 Hipótesis general	31
2.3.2 Hipótesis específica	32
2.4 Operacionalización de las variables e indicadores	32
2.5. Definición de términos básicos	33
 CAPITULO III: METODOLOGIA	
3.1 Tipo y nivel de investigación	34
3.2 Diseño de la investigación	34
3.3 Población y muestra	35
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	37
3.4.1 Descripción de instrumentos	37
3.4.2 Validación de instrumento	38
3.5 Procesamiento y análisis de datos	39
3.7 Aspectos éticos	39
 CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	
4.1. Procesamiento de datos: Resultados	41
4.2. Prueba de hipótesis	45
4.3. Discusión de resultados	50
 CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	

5.1. Conclusiones	52
5.2. Recomendaciones	53
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	55
ANEXOS	62
Anexo 1: Matriz de consistencia	
Anexo 2: Operacionalización de la variable	
Anexo 3: Instrumento 1	
Anexo 4: Instrumento 2	
Anexo 5: Validez del instrumento	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Categorías de los Factores Laborales

38

Tabla 2. Normas de calificación

39

Tabla 3. Relación entre los factores laborales y el estrés del personal de enfermería de los servicios de cirugía del hospital Militar Central periodo, 2019.

46

Tabla 4. Relación entre los factores laborales y el estrés físico del profesional de enfermería de los servicios de cirugía en el hospital Militar Central, periodo, 2019.

47

Tabla 5. Relación entre los factores laborales y el estrés psicológico del profesional de enfermería de los servicios de cirugía en el hospital Militar Central, periodo, 2019.

48

Tabla 6. Relación entre los factores laborales y el estrés social del profesional de enfermería de los servicios de cirugía en el hospital Militar Central, periodo, 2019.

49

ÍNDICE DE GRÁFICAS

Gráfica 1. Niveles de los factores laborales

41

Gráfica 2. Niveles de los factores laborales

42

Gráfica 3. Niveles de Estrés en el personal profesional de enfermería

43

Gráfica 4. Niveles de Niveles de las dimensiones del Estrés

44

RESUMEN

En la actualidad las condiciones laborales en centros hospitalarios provocan la sobreexigencia del profesional de salud en enfermería, originando muchas veces estado de tensión que activarían sintomatologías de estrés que perjudican progresivamente el desenvolvimiento y servicio del profesional en sus diversas funciones clínicas. En este contexto, el estudio propuso como objetivo determinar la relación entre los factores laborales con el estrés en los profesionales enfermeros de los servicios de cirugía del Hospital Militar Central.

En tanto que la metodología que se utilizó fue, de tipo aplicativo y nivel descriptivo, con diseño correlacional y en el tiempo transaccional, contando con 85 participantes enfermeros profesionales, administrándose dos cuestionarios Factores Laborales y Estrés, los datos fueron contrastados con el coeficiente Chi cuadrado de Pearson al 5% de significación estadística.

El resultado del estudio demostró que 65% de los profesionales enfermeros estarían afectados mediadamente por factores laborales, predominando 50.6% en la dimensión presión y exigencia, en tanto, que 78.8% niveles altos de estrés, habiendo una proporción alta 81.2% en la dimensión estrés psicológico. En cuanto a las conclusiones se encontró una asociación significativa entre los factores laborales con el estrés en los profesionales de enfermería. Además, se ha evidenciado que los factores laborales estarían asociados con las dimensiones del estrés físico y social.

Palabra clave: Factores Laborales. Estrés. Físico. Psicológico. Social.

ABSTRACT

At present, the working conditions in hospital centers cause the over-demand of the nursing health professional, often causing a state of tension that would activate stress symptoms that progressively impair the development and service of the professional in their various clinical functions. In this context, the study proposed as an objective to determine the relationship between work factors and stress in the nursing professionals of the surgery services of the Central Military Hospital.

While the methodology used was, of application type and descriptive level, with correlational design and in transactional time, with 85 professional nurse participants, administering two questionnaires Labor Factors and Stress, the data were contrasted with the Chi-square coefficient Pearson's 5% statistical significance.

The result of the study showed that 65% of the nursing professionals would be mediately affected by work factors, with a predominance of 50.6% in the pressure and demand dimension, while 78.8% high levels of stress, with a high proportion 81.2% in the stress dimension psychological. Regarding the conclusions, a significant association was found between work factors and stress in nursing professionals. In addition, it has been shown that work factors are associated with the dimensions of physical and social stress.

Keyword: Labor Factors. Stress. Physical. Psychological. Social.

INTRODUCCIÓN

En los últimos tiempos la vida de las personas son cambiantes debido a las situaciones críticas o exigencias, esto se manifiesta en actividades diarias como en el ámbito laboral, en esta condición emergen factores dentro del trabajo que se asocian a la expresión de estrés en los trabajadores en una organización, especialmente en donde la presión por un adecuado servicio de salud es clave para la recuperación de miles de pacientes, es así, que las instituciones de salud mundial consideran del fenómeno al estrés nociva para toda la población y que afecta físicamente y mentalmente a los empleados o colaboradores de las instituciones de salud (1).

Las condiciones laborales de sobrecarga y sobrexigencia son situaciones directas que podrían ocasionar un riesgo en el trabajador, esto sucede especialmente a profesionales de la salud, como en la enfermería que tiene contacto continuo con pacientes que sufren de diversas enfermedades físicas.

El fenómeno del estrés es consecuencia de la vida acelerada y de factores predisponentes, que tienen indicadores negativos para un desempeño adecuado, es frecuente que los profesionales de enfermería manifiesten agotamiento mental y emocional, impulsividad en el trato, conflictos entre colaboradores, ansiedad, entre otras conductas que en el peor de los casos podrían ocasionar una enfermedad psicológica y somática.

En tal sentido, el trabajo se enfoca en relacionar variables que son indicadores de que intervienen en el desempeño de la muestra de enfermeras, que día a día brindan su servicio profesional al nosocomio Nacional Militar de Lima Metropolitana.

El trabajo esta dividido por cinco capítulos:

El primer capitulo trata acerca del problema, en donde se precisa el planteamiento, los objetivos, la justificación y las limitaciones del estudio.

En el segundo capítulo abarca el marco teórico, precisando los antecedentes nacionales como internacionales, las bases teóricas argumentativas, la formulación de las hipótesis y la operacionalización de las variables.

En el tercer capítulo se enfoca la metodología, en donde se establece el tipo y diseño de investigación, la muestras, las técnicas de recolección de datos, análisis de los resultados y los aspectos éticos.

En el cuarto capítulo se trata la presentación y discusión de los resultados, detallando los resultados, la prueba de hipótesis y a la discusión de los resultados.

En el quinto capítulo se considera las conclusiones y recomendaciones, a partir de los resultados obtenidos de la recopilación de datos. Y finalmente as referencias bibliográficas.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En las instituciones de salud los cambios organizacionales son permanentes y que buscan la calidad en el servicio, aunque coexisten situaciones laborales que no son prioridad para la institución, tales como el estrés siendo consideradas por las instituciones de salud en el mundo como una recurrente expresión de la consecuencia a la demanda exógena, y que se utiliza como un componente en la vida colectiva (2).

En este sentido, Arenas (3) explica que las reacciones estresantes a nivel psicológico, físico y social en los profesionales de enfermería se manifiestan a través de las quejas, insatisfacción laboral, el insomnio, entre otros síntomas. Por su parte, Castillo y colaboradores (4) reportaron en Colombia datos que enfocaron la asociación entre las situaciones de trabajo y estrés en enfermeros de hospitales, siendo las condiciones la edad como promedio 33.2 años, y el género 94,2%

femenino, prevaleció un nivel alto de estrés a un 33.9%, además, se concluyó que el estrés es parte de la actividad laboral diaria de los profesionales de enfermería.

En nuestro país, las cifras son preocupantes a nivel hospitalario, en este sentido, Velásquez (5), informó que el 63% de enfermeros de hospitales sufren de estrés, en forma de agotamiento emocional 63% fluctuando en un término medio, esta situación indicó cansancio al final de la jornada de trabajo.

El servicio brindado por el personal de enfermería, en la atención de salud al personal militar oficial, técnicos, suboficiales, tropa, y también a sus familiares afiliados, cuenta con los servicios de cirugía de dicho hospital constituido en unidades de servicios de cirugía, A-3-3 cirugía para personal oficiales, B-2-2 para personal técnico y suboficiales, C-2-2 para personal de tropa, situaciones como las rotaciones constantes, a diversos servicios sin considerar la experiencia que se tiene en esa nueva área en la que se va a desempeñar, exponiéndose principalmente al trato descortés y la falta de colaboración en los nuevos servicios donde se llega en forma temporal, la ausencia de algún personal o debido a la demanda de pacientes; asimismo, la incertidumbre del personal de enfermería, no tienen la certeza en qué servicio van a trabajar, por lo tanto es una incertidumbre llegar al centro laboral desconociendo a dónde le tocará iniciar el día de actividades y cómo será el trato, el servicio, los protocolos, etc. En general, estas situaciones en los profesionales de enfermería, es consecuencia de la poca participación en actividades de capacitación, además, que existe un plan de incentivos ni reconocimientos por la labor realizada. Continuamente el personal de enfermería

acude al servicio con el desánimo, el desgano y la incertidumbre de ser rotado a otro servicio.

En este sentido, el estudio pretendió asociar los factores laborales y el estrés del personal de enfermería en los servicios de cirugía del Hospital Militar Central durante el año 2019.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿Cómo se asocian los factores laborales con el estrés del profesional de enfermería en los servicios de cirugía del Hospital Militar Central periodo, 2019?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cómo se asocian los factores laborales con el estrés físico en el profesional de enfermería en los servicios de cirugía del Hospital Militar Central, Periodo, 2019?

¿Cómo se asocian los factores laborales con el estrés psicológico del profesional de enfermería en los servicios de cirugía del Hospital Militar Central, Periodo, 2019?

¿Cómo se asocian los factores laborales con el estrés social del profesional de enfermería en los servicios de cirugía del Hospital Militar Central, Periodo, 2019?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Establecer la asociación de los factores laborales con el estrés del profesional de enfermería de los servicios de cirugía del Hospital Militar Central, periodo 2019.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar la asociación de los factores laborales con el estrés físico del profesional de enfermería de los servicios de cirugía del Hospital Militar Central, periodo 2019, que sufre de estrés.
- Determinar la asociación de los factores laborales con el estrés psicológico del profesional de enfermería de los servicios de cirugía del Hospital Militar Central periodo, 2019.
- Determinar la asociación de los factores laborales con el estrés social del profesional de enfermería de los servicios de cirugía del Hospital Militar Central periodo, 2019.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Justificación Teórica

Permitió describir y explicar a través de un marco teórico científico información precisa y objetiva acerca de los factores laborales vinculados al fenómeno del estrés en enfermeros, a fin de identificar los indicadores de riesgo en salud que contribuyen a la aparición del estrés en el grupo de profesionales.

1.4.2 Justificación práctica

Los resultados permitirán desarrollar acciones de intervención y programas de mejora para la salud física y mental en beneficio al personal enfermeros del nosocomio, proponiendo actividades como charlas dirigidas identificar y manejar los factores psicosociales laborales que predisponen el incremento negativo de respuestas de estrés, además, se planificaría acciones grupales con el personal de enfermería para reducir los niveles de estrés e incorporar estilos de vida saludables prácticos, tales como técnicas de respiración y relajación, regulación emocional, alternativas de resolución de problemas, mindfulness, taichi, entre otras.

1.4.3 Justificación Social

El estudio pretende hacer reflexionar a los jefes de las unidades de hospitalización y al director del hospital del fenómeno psicosocial del estrés laboral como causante de situaciones críticas de salud física y de índole mental que determina un deficiente y desempeño en los servicios de salud, consignado una amenaza para toda organización.

1.4.4 Justificación Institucional

En el hospital Militar Central, contará con valiosa información sobre los factores laborales y los niveles predominantes de estrés que contribuyen nocivamente a la sintomatología que podrían presentar las enfermeras de la institución.

1.4.5. Justificación metodológica

A partir de los recursos metodológicos, como estrategias y técnicas se pudo lograr las propuestas iniciales del estudio, contando con instrumentos válidos y confiables.

El presente trabajo de investigación se constituye de esta manera en un valioso aporte científico a la institución considerando que los resultados obtenidos, permitirá tomar medidas correctivas en lo relativo a la identificación de factor laboral de modo que se minimice y en el mejor de los casos se eliminen las situaciones de estresantes que se originan como respuesta inmediata a las sobrexigencias de las funciones diarias que realizan los profesionales.

1.5 Limitaciones de la investigación

El trabajo se realizó durante el tiempo iniciando el mes de setiembre a diciembre de 2019.

El objeto de la investigación estuvo constituido en los turnos diurno y nocturno que se encuentren dispuestos a participar en la presente investigación, así como aquellos que se encuentren en actividad laboral durante las tareas de recolección de datos.

Las características del personal profesional de enfermería se ajustaron para la evaluación de las variables factores laborales y estrés, especificando, además, los componentes que constituyeron parte de la recopilación de los

datos. Asimismo, la técnica de muestreo permitió clasificar a la muestra que formaría parte del estudio, condición importante para controlar las variables externas o intervinientes.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Soto, Pérez, Fernández (6), en España durante el año 2015 desarrollaron un trabajo con un método de investigación cuantitativo y de diseño transeccional, precisando un objetivo que estableció una prevalencia de estrés en los profesionales de diversas unidades clínicas del Complejo Hospitalario Universitario de Ourense, conformada por 117 enfermeras, los resultados con respecto a la edad un 83.8% eran mujeres, en cuanto a la dimensión de agotamiento emocional 24.4% lo presentaba, en el componente de despersonalización 7.5% y en el logro personal 34.50%. Además, el 89.7% sufre estrés relacionado con el ambiente de trabajo. El puntaje promedio en la dimensión de agotamiento emocional fue de 24.4%, la despersonalización de 7.5% y la realización personal de 34.5%.

Castillo y colaboradores (4), en el año 2014, realizaron un estudio en Colombia, con el objetivo de determinar los factores asociados al fenómeno del estrés, con un método que utilizó un diseño correlacional, en donde los participantes fueron los profesionales de enfermeras de los hospitales de la zona de Cartagena. En los resultados se encontró las enfermeras tenían una

prevalencia alta de estrés con un 33,9% (53); en tanto que las conclusiones precisaron que el estrés en enfermeros está asociado significativamente a factores de tipo laboral y personales (4).

Alvarado (7), 2014 elaboraron una investigación en el país de Venezuela que tenía el objetivo de conocer los niveles de estrés laboral y manifestaciones biológicas dentro de los componentes físicos, psicológicos, sociales, la metodología fue correlacional, la población de estudio fueron 25 enfermeras, para evaluar se utilizó el instrumento OIT (Organización Internacional del Trabajo). Los resultados arrojaron un porcentaje de 52% de profesionales enfermeras un nivel alto de factores estresantes, y que el 76% presenta un nivel medio en manifestaciones biológicas del estrés. También se concluyó que hubo relacione las expresiones biológicas y estrés.

Castillo, Hernández, Sánchez (8) (2013) desarrollaron un estudio que pretendió establecer los niveles de estrés en los profesionales que se desempeñan como enfermeros de un hospital. Se aplicó una metodología descriptiva participaron 87 profesionales de cuatro turnos de labor, además se recopiló información a través de las pruebas de Karasek, Theorell y de Jhonson adaptada por Feldman entre otros en el año 1995, y se contó con los datos sociodemográficos del personal. Resultados demostraron la edad media que supera los 34 años, la antigüedad en el centro de labor superó los 14 años como promedio, en tanto, que el 52% es diferenciado en promedio en las muestras de ambos hospitales, se encontraron una alta tensión y el apoyo social bajo. Las conclusiones precisaron una asociación

en la antigüedad que tiene en el centro de labores y la variable apoyo de tipo social, siendo inversa la demanda y la variable antigüedad en las labores que realiza dentro del nosocomio.

De la Cruz de Paz (9) en el año 2013 en el país de España un trabajo que pretendió relacionar el síndrome de burnout y los factores institucionales de un hospital. La metodología fue descriptiva, correlacional y cuantitativo, además los participantes fueron 50 enfermeros profesionales y auxiliares del servicio de urgencia en la ciudad de Valladolid, se usó la prueba de Síndrome de Burnout MBI. Se encontraron que las enfermeras poseían un grado de estrés medio, siendo los puntajes elevados para el agotamiento de forma emocional con el porcentaje de 23,34. Se asoció con la experiencia laboral en enfermería, consignando un bajo nivel de realización del personal y por encima del resto de dimensiones de despersonalización y de agotamiento emocional con un nivel promedio medio.

Campero, De Montis, Gonzales (10) en el año 2012, realizaron un estudio con el objetivo de relacionar el Estrés laboral en el personal de enfermería de alto riesgo”, Argentina. La metodología del estudio fue cuantitativo y transversal, la muestra estuvo compuesta de 27 enfermeros, la recolección de datos se adquirió de entrevistas semi-estructuradas. En este sentido el resultado permitió demostrar que 3 de cada 10 no manifiesta estrés laboral, mientras que 70% del personal lo percibió a menudo o muy frecuentemente, la sobre carga de trabajo y la mala distribución de personal son factores que se asocian. En conclusión, obtuvieron que una administración adecuada del

equipo de trabajo podría ser la solución al estrés laboral y a la exposición de factores desencadenantes del fenómeno.

Suarez (11), en el año 2012, desarrollaron una investigación que tuvo como objetivo establecer las condiciones de intensidad del estrés en una cantidad de enfermeros que laboran en el principado del país de España. Investigación con metodología de tipo descriptiva y transversal, la muestra accesible fueron 96 enfermeros y grupo auxiliares enfermería de 3 nosocomios de San Agustín, Cabueñes, Universitario Central de Asturias, cuyo instrumento utilizado fue la prueba nursing stress Scale. Los resultados encontrados determinaron que los mayores niveles de estrés en el personal de enfermería se ubicaban en el ambiente y clima psicológico y por la carga laboral. Se pudo concluir que el mayor porcentaje de estrés era inherente a la labor en donde se desempeñan y condiciones del clima psicológico entre auxiliares y también en el grupo de enfermero que sirven en el hospital.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Caruajulca y Sánchez (12) realizó un estudio que tuvo como objetivo de establecer la relación entre los factores laborales y estrés laboral en los profesionales de enfermería del hospital Tito Cabezas de Bambamarca, Cajamarca. Estudio con metodología cuantitativo, de tipo descriptivo, correlacional y transversal, con 38 participantes, administrándose el cuestionario de estrés laboral. Los resultados encontrados demostraron que 37% percibe los factores laborales como malos y el 29% presento un nivel

alto. En las conclusiones se encontraron que las variables se relacionaban directamente entre sí.

Menor, Díaz, Fernández (13), durante el año 2015 desarrollaron una investigación que tuvo como objetivo general la identificación de los factores estresores que estaban asociados al síndrome de burnout en una muestra de enfermeras de UCI de dos hospitales de EsSalud del nivel III-2 de Lima. Estudio con metodología de tipo descriptivo y de corte transversal, constituido por 114 profesionales de enfermería, se utilizó la encuesta de síndrome de burnout y el cuestionario de Respuesta Emocional al Estrés laboral. Los resultados indicaron que los profesionales de enfermería presentaban un nivel de estrés medio 60%, y que un 22% manifestaban un nivel alto, predominando los componentes presión y la exigencia con grado alto, asimismo, un 84% tenía una tendencia a desarrollar un síndrome de burnout. Las conclusiones precisaron que los factores estresores estaban relacionados con el llamado síndrome de burnout en los profesionales de enfermería de los hospitales de Lima Metropolitana.

Sánchez, Loli, Sandoval (14) en el año 2015, desarrollo un estudio que tuvo como principal objetivo determinar la incidencia de estrés laboral en el personal asistencial de salud. Investigación con metodología de tipo cuantitativa, descriptiva y de corte transversal, estuvo conformada por 158 personal asistencial pre hospitalario, se empleó dos instrumentos un cuestionario y un inventario de Maslach burnout Inventory. Los resultados precisaron que no había diferencias en el estrés laboral llegando a un 67% del total, se segmento en un 77% en el grupo entre 27 a los 30 años, y en mayores de los 30 años en 65%, no hubo diferencias entre los trabajadores

solteros 70%, casados con un 71%, divorciado con un 80%. La conclusión estableció que el personal pre-hospitalario del programa de sistema de atención móvil urgencia del Instituto de Gestión de los Servicios de Salud tenía un estrés moderado.

Cáceres, Palomino (15), durante el año 2014 desarrollaron un estudio que tuvo el objetivo de hacer una exploración de conocer el síndrome de burnout y las condiciones labores en profesionales de enfermería del área de cuidados intensivos en neonatos de un hospital de Lima Metropolitana. Trabajo de metodología de tipo descriptivo y cuantitativo, agrupando a 17 profesionales de enfermería y 11 auxiliares técnicas de enfermería en total 20 de muestra, se utilizó el inventario de Síndrome del quemado elaborado por Maslach y una ficha para recopilar información de las condiciones laborales de los participantes del estudio. En los resultados se encontraron que los participantes manifiestan un nivel de burnout medio, y que las situaciones vinculadas al estrés se enfocaban específicamente al cansancio emocional que presentaban las trabajadoras de enfermería. Como conclusiones se evidenció que las variables laborales y ambiente de desempeño condicionan las dificultades de aparición de estrés.

Vásquez, Maruy, Verne (16) en el año 2014, realizaron un estudio que tuvo como principal objetivo determinar la incidencia de síndrome de burnout y de los niveles de las dimensiones en los trabajadores de salud. Trabajo de investigación con metodología de tipo cuantitativo y transeccional, que tuvo como participantes 54 trabajadores y 25 médicos del servicio de Emergencia

de Pediatría de un Hospital de Lima Metropolitana, se usó el inventario de síndrome de burnout creado por Maslach adaptado en el Perú. Los resultados precisaron que los participantes tuvieron un nivel alto de despersonalización y cansancio emocional, y que disminuyó en el área de realización personal. Las conclusiones destacan que estrés alto en las dimensiones estaban asociadas a la condición laboral, falta de trabajo, según el sexo y a las dimensiones despersonalización y cansancio emocional.

Taipe (17) en el año 2013, realizó un estudio que tuvo como objetivo conocer el Nivel de estrés y satisfacción laboral del profesional de enfermería del servicio de neonatología del Instituto Nacional Materno Perinatal, Perú. El estudio con metodología de tipo descriptiva y correlacional, de corte transversal, los participantes fueron 42 profesionales de enfermería y se aplicó la encuesta de Síndrome de Burnout de Maslach. Los resultados evidenciaron un nivel de estrés medio 55% en los enfermeros, en cuanto a la satisfacción se encontró que el 45% tuvo un nivel medio. La conclusión indicó que existe relación entre las variables, se evidenció niveles medio a alto de estrés en el personal que labora en el área de neonatología, muchos trabajadores se sienten agotados emocionalmente y cansados al iniciar sus labores y enfrentar sus labores de manera continua.

Álvarez (18) en 2014 desarrolló un estudio que tuvo como objetivo determinar el nivel de síndrome de burnout y de estrategias de afrontamiento en los enfermeros del servicio de cuidados intensivos de la ciudad de Huancayo, con metodología de tipo aplicado y de corte transeccional,

constituida por 20 profesionales de enfermería, se utilizó la encuesta SBO y el cuestionario de COPE. Los resultados indicaron que los enfermeros presentaron un nivel medio a alto de estrés o burnout, además, la mayoría se siente frustrada de la labor que desempeñan, se preocupan demasiado por sus funciones, aunque utilizan estrategias de afrontamiento para sobrellevar las situaciones exigentes, se apoyan emocionalmente en familiares y de compañeros. Las conclusiones indicaron que se correlacionan variables de burnout y los modos de afrontar el estrés del personal enfermero en el hospital.

Correa (19) en Lima durante el año 2013 desarrolló un estudio que propuso como objetivo conocer el nivel de estrés laboral en enfermeros del servicio de emergencia del Hospital María Auxiliadora, del distrito de Villa María del Triunfo, investigación con metodología cuantitativa, transversal, que tuvo 42 participantes enfermeros, se utilizó la encuesta de síndrome de Burnout, en donde los resultados destacaron un cantidad de enfermeras 7 de cada 10 que tuvieron un grado medio, y en las dimensiones agotamiento sobresale un alto porcentaje en el nivel medio 62% y en despersonalización, además, en la dimensión realización personal se encontró un nivel medio un porcentaje de 79%. Las conclusiones arrojaron estresores medio en los participantes, y que presentaron un agotamiento emocional originado por las funciones que cumplen el servicio de salud.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Factores Labores

2.2.1.1. Conceptualización

La carrera de enfermería es un trabajo que posee especiales particularidades en el medio gremial en el cual se ejerce tal como es carencia de empleados que imagina un exceso gremial, labores por determinados tiempos, vínculos con enfermos y parientes complicados, trato directo con el padecimiento, el malestar y la defunción, carencia de estudio profesional, carencia de independencia y poder en el lugar donde laboras para lograr hacer determinaciones, etc. (20)

En este sentido, Daza (21), nos explica que el desempeño del profesional de enfermería, que las profesionales que brindan salud, en especial en enfermería deben tener una estabilidad que sea indispensable en su accionar, y actitudes que se manifiestan en el comportamiento profesional y en las responsabilidades asumidas, sin descontrol al momento de servir y cuidado al paciente, que son propios de las funciones de la enfermería.

En ámbitos hospitalarios, se puede hallar circunstancias peligrosas que producen angustia para las profesionales de enfermería, y si saben enfrentarlas de una forma apropiada regula su estado de salubridad, es fundamental una buena adecuación hospitalaria, progresando la productividad gremial, no favoreciendo el ausentismo, y bajando el peligro de padecimientos sindicales, podemos indicar tantos dilemas vinculados a la angustia, que progresivamente conllevan sintomatologías dañinos para el estado físico, espiritual y social, siendo demostrados en los cargos que

hacen las profesionales en enfermería en los distintos servicios hospitalarios (22).

Esta situación vinculada con la angustia en las tareas del trabajo se visualiza como “una desfavorable interacción entre las características del trabajador y las condiciones del trabajo que conduce a perturbaciones psicológicas y comportamientos malsanos, y finalmente a la enfermedad” (23).

OIT (1) determina a la salud laboral como el trabajo que tiene como propósito promover y conservar el más elevado nivel de bienestar corporal, intelectual y social de los empleados en todas las carreras, advertir todo deterioro a la salud de estos por las circunstancias laborales, preservarlos en su trabajo contra los peligros para su salud, poner y sostener al empleado en un trabajo encaja en las capacidades.

Según Kalimo (25), diversos análisis epidemiológicos han probado que la salud está vinculada con agentes psicosociales presentes en el lugar de empleo y que el cargo de esos agentes, tanto con respecto al estado de salud como a las razones del padecimiento, es de importancia relativamente general.

2.2.1.2. Factores relacionados en el trabajo del Enfermero

El enfermero está sometido a diversos agentes sindicales tanto en el ámbito organizacional, como propios del trabajo que ha de hacer, estas particularidades hacen que la angustia vinculada al empleo tenga una

incidencia parcialmente elevada en esta carrera. La salud del enfermero es un agente esencial para sostener la armonía en su trabajo, requisito a través del cual los hechos, conductas, conductas y responsabilidades pueden progresar sin presiones que desgasten o interceptan en las atenciones específicas de la carrera de Enfermería (26). Dentro de los factores de peligro de angustia a los trabajadores de la enfermería se encuentran los siguientes: (27)

a. Los factores Personales

Aquellos requisitos del individuo, que parten a la imposibilidad en serenidad. Son individuos propensos a la angustia (estrés), con poca comprensión al fracaso, liderazgo y al tomar decisiones; individuos que culpan sentimientos de imposibilidad por la no mejora del enfermo; inestabilidad y temor a ejecutar un fallo en las asistencias de enfermería; que piensen que son inútilmente capacitados para auxiliar sentimentalmente a los familiares y al enfermo; insuficientes de solucionar de manera grata las preguntas del paciente; con complicaciones para laborar con uno o más colegas del trabajo; con responsabilidades familiares, sostenimiento del hogar, los retoños y las responsabilidades como dupla con dilemas propios carencia de capacidad en el control de los individuos y la poca tolerancia ante los mismos; inhabilitación para laborar en grupo, dependencia absoluta de otros individuos para laborar y hacer decisiones, existiendo otras condiciones que se tienen en cuenta como, la edad, estado civil y la variable sexo (28).

b. Factores Ambientales

Requisitos físicos exterior o también denominados estresores del entorno físico, que varían el curso normal del trabajo del enfermero debido a que falsean la concentración y serenidad que se requiere para realizar su actividad de una manera grata, entre los que están el alumbrado, el sonido y el entorno contaminado.

En este sentido, la apreciación de los peligros biológicos puede crear más estrés en los profesionales, trascendiendo en el rendimiento y en el bienestar espiritual. Por otro lado, cualquier enfermero está exhibido constantemente a sustancias biológicas peligrosas, tal como la sangre, orina, lesiones infectadas, que hacen una constante angustia por el peligro que todo eso puede producir. Asimismo, la temperatura y el peso. Los expertos que han de laborar en el quirófano varias horas con mandiles o guantes protectores de plomo pueden estar dominados a cargar con un peso fundamental. La fatiga puede doblarse. Estos agentes solicitan una doble adecuación, tanto física como espiritual.

c. Factores vinculados con presión y exigencia o contenido del empleo:

Se alude a las particularidades personales del ejercicio profesional y que son autónomos del sitio en donde se está laborando. La producción de angustia cambia de un individuo a otro, ya que las particularidades de cada actividad y de lo que produce en los expertos van en función de lo que le agrada o no hacer. Cuando la labor se adapta a las esperanzas y a la disposición del experto, coopera al bienestar espiritual y crea una esencial causa. Estas

angustias necesitan una doble adecuación externamente de la frontera normal. Entre estos estresores se hallan:

Limitado / mucho empleo: libremente de que sea bastante o limitada el número de empleo, las dos circunstancias podrían causar para el experto una circunstancia angustiosa; por un lado, la impresión de no poder hacer todas las actividades y, por otra parte, la impresión de descontento propio por no hacer nada provechoso.

Armonía de empleo alto

La desventaja que puede surgir con relación a este punto para el experto es la escasez de una armonía continuada. Por tanto, esa causa está muy unido al pasado porque en función del número estaría la armonía del empleo (28)

Inspección insuficiente / alta: podría desatar un estado de angustia ya que una inspección autoritaria y exagerada que puede desembocar en una impresión de temor a ejecutar alguna equivocación.

Poca colaboración en la toma de resoluciones: La escasez de colaboración por lado del enfermero en la toma de resoluciones sospecha una escasez de motivos en el empleo, gracias a la descohesión entre compromiso y realización del empleo. Por tanto, esta escasez de motivos podría originarse un momento de angustia. El cargo mental de empleo. Es el nivel de movilización de fuerza y disposición mental que el experto pone en peligro para hacer la actividad. Ejemplo: tener que preparar los medicamentos en una jornada limitada.

El dominio sobre la actividad.

Pasa cuando no se domina la actividad, es decir, cuando las tareas a hacer no se acomodan a nuestros saberes. Ejemplo: Han alterado a un experto de cargo de empleo, y ha sido transportado a un trabajo de nefrología, cuando se produce que los cinco anteriores años ha laborado en la unidad de cardiología. No domina la actividad a hacer y no se atreve a tomar los adelantos óptimos por miedo a la escasez de saberes e interés que necesitan este tipo de enfermos.

Incitación pausada y regular: Es la angustia por su estimulación. Se da por la escasez de estímulo habitual y fisiológico de las percepciones y de los saberes. Se da, por ejemplo, en el empleo frecuente y automatizado que no posibilita la imaginación y el juicio autónomo, en ocasiones como los posteriores:

- Cadena de empleo pausado y monótono;
- Retiro violento.

c. Causas organizativas

Son aquellas causas que no son independientes e inherentes al establecimiento donde se da la labor profesional (27).

Aquí pasan a tallar la distribución de las jornadas de empleo, donde se ve una lista, donde igual se labora de mañana, de tarde, de noche o de días

Una nómina, donde igual se trabaja de mañana, de tarde, de noche o de días festivos sufriendo las consecuencias que trabajar estos turnos implica, o por ejemplo laborar por la mañana en el hospital, seguir con la vigilancia regular a la siguiente mañana. Si a esto agregamos el número de grados

ocasionales que hay hoy en día a grado de la carrera de Enfermería o lo que es igual son más los ocasionales y provisionales que los que tienen un puesto fijo, o sea, un riesgo laboral dice donde el individuo hacer el tiempo que tenga que hacer por aquello de “por si acaso mañana no tengo empleo”. Los estresores más fundamentales que se muestran en la corporación son las siguientes: (28)

Exceso de empleo

El exceso de empleo o la angustia por sobreestimulación puede ser imparcial o parcial, de acuerdo con la evaluación y las particularidades de los individuos. Se estima exceso de empleo al hacer compromisos fundamentales, es decir, por ejemplo, compromiso por una actividad o las sentencias de algunos.

El exceso común causa presión nerviosa, cansancio, irritabilidad, dificultad de resoluciones, intranquilidad, enredo, embotamiento, desconcentración, disgustamiento, descenso de la autoestima, percepción de intimidación, aceleración cardiaca, incremento del colesterol, del uso de la nicotina y otros alimentos, para tratar de contestar al exceso de demanda. Desde el lado laboral causa el descenso de la motivación en el empleo, de la aportación o recomendación gremial y de la importancia de las sentencias, el ascenso del índice de contratiempos gremiales, el daño de los vínculos interpersonales y el ascenso del ausentismo. Se da por demanda psico sensoriales bruscas, sincrónico, bastantes, insistente y cambiante. Requieren una adecuación fuera del margen regular. Dentro del exceso de empleo que pase el

profesional en enfermería en su desempeño gremial habitual se puede decir la sobrecarga de enfermos o llamada también masificación. En servicios como el de Urgencias la sobrecarga causa graves dilemas de atención e individualizada. (28)

Situación de la institución

Una institución tiene una condición, un clima característico propio de su esquema fructífero. Esta situación restringe el comportamiento del individuo que la compone, pero su evaluación es complicada de conseguir, ya que su cálculo escasea de disciplina científica. Puede ser, una atmósfera tensa, tranquilo, amable o no, etc, según la susceptibilidad o flaqueza que posee cada uno.

Formas de gerencia

Pueden estar definidos por sistemas rígidos e imprecisos, por una inspección o datos impropio, por la incapacidad de colaborar en las sentencias, etcétera.

La tecnología

Será de elevado valor angustiante la excedencia con la que la institución provee a sus trabajadores de los componentes imprescindibles para su labor, como así también la instrucción para el empleo de la tecnología correspondiente. Los medios deben ser de acuerdo con las exigencias y peticiones gremiales.

Diseños y particularidades de los grados de trabajo: Conceden los motivos para el desarrollo dentro de la institución gremial.

Objetivos imposibles en pequeñas jornadas preacordados para aquello. (28)

Disputa de roles.

Sucede cuando ocurre diferencias entre lo que preserva el experto y la realidad de lo que reclama la institución. Pueden ocurrir problemas como por ejemplo acoger mandatos discordantes de un enfermero o cuando las aspiraciones y objetivos no se corresponden con lo que en verdad estamos realizando. Cuando no se tiene claro lo que se tiene que realizar, las metas gremiales y del compromiso adjunto que causa, nos pueden causar estrés de manera considerable.

La disputa de roles puede de imparcial o parcial. Será una disputa de roles imparciales cuando hay dos o más individuos rigiendo mandatos discordantes. (28)

Confusión de roles

Se alude a la escasez de precisión sobre el puesto que se está realizando, las metas laborales personales o la importancia de compromisos.

Se da angustia, decaimiento y anhelo de dejar su cargo laboral cuando esta circunstancia se prosigue en el tiempo de manera crónica.

El horario de empleo abundante causa deterioro físico y mental y evita al experto hacer frente a circunstancias angustioso. Por ejemplo, un horario de noche puede ser más duradero que uno en la mañana o en la tarde y por lo tanto al terminar el horario, el experto estará sin ganas y su disposición física y mental puede verse descendida, además, los compromisos y sentencias son fundamentales en la plantilla, aunque causan progresivamente angustia.

Los nefastos vínculos interpersonales, es el origen sobre la que se fundamenta el quehacer de los enfermeros en un empleo en grupo. Complicadamente va a poderse hacer este empleo si hay un nefasto vínculo con colegas o inspectores. De estos problemas se producen todo los demás, es decir, los nefastos vínculos con clientes / enfermos, la relación impersonal en el empleo y la escasez de relación. Todos estos sucesos van a originar una consecuencia enormemente negativa sobre la vida social y, sobre todo, el grado de salud del experto. Dilemas como poca autoestima, escasez de ayuda, poco rendimiento, escasez de elaboración propia, están fuertemente enlazados con los nefastos vínculos con los colegas. Además, sí se considera que es un dilema que no podemos excluir en el empleo, sino que nos lo trasladamos a su hogar; entonces se transforma en un peligro eventual fundamental para nuestro bienestar físico y espiritual.

Contrariamente, en donde hay una óptima relación interpersonal y cuando se nota la ayuda colectiva y de la institución, se modera las consecuencias malas de la angustia sindical sobre nuestra sanidad. El impulso y progreso profesional dirigen los anhelos profesionales que no se corresponden con la realidad por escasez de estimación de virtudes, se puede producir una gran angustia manifestando la angustia. Los problemas con los objetivos de la profesión sindical de la persona están dados por la escasez de garantía sindical, las desconfianzas sobre las subidas y las genuinas aspiraciones fallidas. Es eventual que además de una condición mala del rendimiento sindical hallemos adicciones como la bebida, narcóticos, café, el cigarro, etc

(29)

2.2.2. Estrés

2.2.2.1. Definiciones

La Real Academia Española (30), se alude a la angustia como la presión por circunstancias abrumadoras que producen reacciones psicósomáticas o desórdenes psicológicas, algunas difíciles.

Existen diversas teorías sin embargo las más aceptadas son las hipótesis interaccionistas que afirman que la angustia, es el producto o consecuencia de la interacción entre las particularidades de las personas y los requerimientos del medio en que se desarrolla (31).

Otro autor define al estrés como, una fuerza que restringe el umbral de respeto en el individuo; escalas muy bajas de angustia están vinculadas con la falta de motivación, resignación y falta de interés. Todo individuo necesita de escalas de angustia para contestar agradablemente no solo ante sus obligaciones propias o probabilidades, sino de igual manera a los requerimientos del ambiente (32).

2.2.2. Razones del estrés

El exceso de requerimientos y tensiones o el obstáculo para manejarlas pueden tener su principio en una definición inapropiada del empleo, una pésima dirección o la presencia de requisitos insatisfactoria. De la misma manera, estas situaciones pueden hacer que el empleador no reciba ayuda

necesaria de los demás, o no posea un manejo necesario sobre su quehacer y las tensiones que es conlleva (1).

2.2.2.3. Consecuencias del estrés

La angustia daña de manera distinta a cada individuo. La angustia sindical puede dar lugar a conductas disfuncionales y no eventuales en el empleo, y cooperar a la pésima salud física y espiritual de la persona. En situaciones extremas la angustia alargada o los sucesos sindicales traumáticas, pueden causar dilemas psicológicos y propiciar desordenes psiquiátricos que desemboquen en la escasez de ayuda al empleo y evitar que el trabajador pueda reanudar a laboral (1).

La salud de los empleadores compone la salud de la institución; de esta manera, una institución que no tenga de óptima salud obviamente no podrá lograr el mejor resultado de sus trabajadores.

2.2.2.4. Dimensiones del Estrés laboral en enfermería

Dentro de las ciencias de la salud, la actividad de enfermería es considerada como una profesión estresante, de alta prevalencia de trastornos psicológicos que parecen estar relacionados con tres condiciones que miden el estrés:

Las causas físicas, son las particularidades vinculadas con la capacidad y exceso de los quehaceres del empleo y el entorno en el que se desarrollan los mismos. Los lugares de tensión concerniente en los lugares de las labores son nocivos de actitudes de ansiedad. Son acontecimientos que están alterando en el proceso de las labores de la persona capacitada en la salubridad debido que alteran la tranquilidad y estar concentrado para que se ejecuten su trabajo de manera satisfactoria, en los principales lugares del círculo laboral que estén inadecuados. Las acciones del nosocomio, por las actitudes de los enfermos que son atendidos, que están generando ansiedad, que están sumando todas las circunstancias del ambiente y que están en riesgo y contaminados que debe enfrentar la plantilla en el progreso de su actividad. Es una particularidad que puede originar presión en el empleo es el nivel en que un entorno sindical autoriza a la persona manejar los quehaceres a hacer (33).

Las causas psicológicas, son las particularidades psicológicas propias que por ende producen una institución emprendedora, en el pensamiento de la persona que definen su comportamiento y su razonamiento propios ante la aparición de factores angustiosos. Son particularidades de cada persona, y que en ellos se manifiesta su adecuación al entorno, a la vez que son maneras de labor sobre él.

“A las particularidades personales de la práctica profesional y que son autónomos del entorno o zona física en donde se está laborando como la realización de métodos penosos, oír o conversar eventualmente con los

enfermos y sus respectivos familiares sobre el fallecimiento próximos, la defunción del enfermo cuando se ha decretado un vínculo estrecho, compartir usualmente con el padecimiento y el trato estable con individuos desanimados” (33).

Las razones sociales son estimadas como las particularidades de la institución del empleo en el sanatorio que dañan la salud de los elementos del grupo de rol dirigen al individuo y probabilidades contradictorias entre sí, se da una circunstancia angustiosa de disputa de rol, lo cual se alude a que cuando la persona cambia la forma como desarrolla un rol, el otro individuo tiene que reconocer la modificación o pasará en disputa de rol. En la zona de enfermería hay disputa de rol gracias a los desacuerdos entre lo que se desea y lo que se realiza, el experto que ha pasado gran parte de su tiempo de educación en la obtención de capacidades, habilidades y saberes en el instante de la ejecución se halla en contradicción con otros expertos del grupo, lo que hace que se origina una gran desconcierto e inquietud que puede finalizar en angustia (33).

2.2.2.5. Modelos teóricos del Estrés

a. Teoría de la solución al estrés de Selye

Cuando el individuo afronta una circunstancia que aprecia como amenazador, una angustiador, el cuerpo reacciona buscando la armonía perdida. Esta reacción homeostática fue explicada por Selye (1956) bajo el título de síndrome general de adaptación (SGA). El SGA tiene tres etapas:

Primero.

Etapa de intranquilidad. Solución rápida, el organismo se aviva fuertemente para enfrentar la demanda.

Segundo.

Etapa de vigor. Solución a intermedio o extenso tiempo. El organismo se sostiene activo de manera poco fuerte que, en la anterior etapa, sin embargo, con disposición para sostenerse durante bastante tiempo posibilitando medios al cuerpo, para vencer un obstáculo o lograr una meta. Normalmente mediante estas dos fases se soluciona la circunstancia; pero si no es así se pasa a la etapa posterior.

Tercero.

Etapa de cansancio. Si la solución es muy fuerte o se sostiene durante muchos periodos desperdicia la disposición adaptiva y manifiesta síntomas de males o incluso se pone en riesgo la vida (33).

b. Modelo ambiental del estrés

El trabajo desarrollado por averiguadores como. Cohen, Lazarus y Folkman, deja que la angustia se investigue con orientación de las reacciones física y psicológicas de la persona a entornos incómodos – síntomas-, en las particularidades del entorno- estresores- que incurren sobre el individuo de una manera disruptiva, produciendo modificaciones en él como una interacción o intercambio entre la persona y su entorno (34).

Un empleado angustiado suele ser más mórbido, estar desmotivado, ser poco fructífero y tener poca confianza sindical; la institución en la que labora

suele tener malas expectativas de éxito en una plaza competitiva. Usualmente los trabajadores no pueden preservar a sus trabajadores contra la angustia causado en el exterior del empleo, pero sí pueden preservarlos contra la angustia obtenido de su quehacer sindical (35).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hipótesis Alterna (Ha): Los factores laborales están asociados al estrés de los enfermeros de los servicios de cirugía del centro sanitario Militar Central periodo, 2019.

Hipótesis Nula (Ho): Los factores laborales no están asociados al estrés del personal de Cirugía del Hospital Militar Central, periodo, 2019.

2.3.2 Hipótesis Específicas

- Los factores laborales están asociados al estrés físico de los enfermeros de los servicios de cirugía en el hospital Militar Central, periodo, 2019.

- Los factores laborales están asociados al estrés psicológico de los enfermeros de los servicios de cirugía en el hospital Militar Central periodo, 2019.

- Los factores laborales están asociados al estrés social de los enfermeros de los servicios de cirugía en el hospital Central periodo, 2019.

2.4 Operacionalización de las variables e indicadores

(Ver en anexo N°2)

2.5. Definición en términos básicos

Factores Laborales (V1):

Son aquellas condiciones dentro del entorno sindical de los enfermos que están dados por las razones vinculadas con la tensión y la demanda, organizativos, administrativo, ambientales (26).

Estrés (V2):

Es un estado psicológico y fisiológico presentado en algunas particularidades del ambiente que exigen a un individuo y hacen una inestabilidad, auténtico o advertido (24).

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación

Está basado en un tipo de estudio aplicativo que considera en resolver un problema teórico o práctico brindando resultados específicos a la problemática. Con un nivel de alcance correlacional, porque determinará si las dos variables están correlacionadas entre sí (36).

3.1 Diseño de la investigación

El diseño utilizado es transversal, ya que se realizará el estudio en un momento y tiempo determinado por el investigador que se mantendrá durante una fecha establecida (36).

El enfoque es cuantitativo, siendo aquella que se guardan y examinan notas cuantitativas sobre variantes. Ser, que consiste en demostrar y luego para desordenar en sus variantes e inferir sus pautas de cada uno de ellos y con el objetivo de reunir los datos a partir de las señales. También, procedimiento

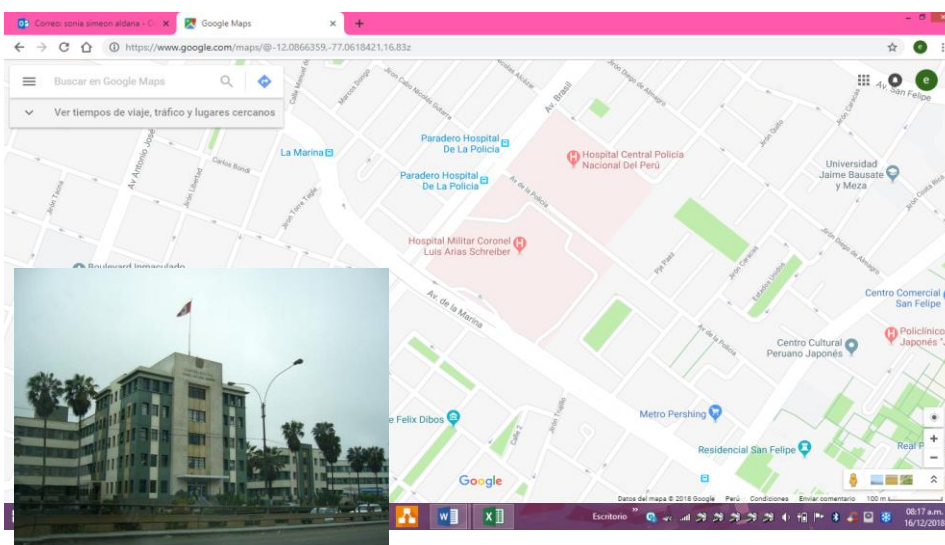
hipotético deductivo, que se basa en partir de un presunto o enunciación por manifestar para luego desordenar en sus variantes y a continuación inferir las pautas.

3.3 Población y muestra

3.3.1 Población

Es un conjunto de individuos, objetos, elementos o fenómenos en los cuales pueden presentarse determinadas características susceptibles de ser estudiadas (37).

La población estuvo conformada por 85 enfermeras de los servicios de cirugía del centra sanitario Militar Central. La plantilla de enfermería de los servicios de cirugía es la responsable de confirmar el interés global e individualizado del paciente de acuerdo con el nivel de autonomía, dictamen y procedimiento médico, planificando sus actos al individuo enfermo, comunidad y familia.



Fuente: Frontis del Hospital Militar. Google Map

3.3.2 Muestra

Es el subconjunto o parte de la población en que se llevará a cabo la investigación con el fin posterior de generalizar los hallazgos al todo (36). La muestra se obtuvo de manera censal, quedando constituido por el total de 85 enfermeras. Habiendo los que mantuvieron el control de los participantes en el estudio, mediante los siguientes criterios de inclusión:

- Enfermeras en turnos rotativos, diurnos y nocturnos dentro de la institución.
- Todos los profesionales de enfermería que realicen la actividad asistencial y cumplan con el rol de programación en los diferentes servicios cirugía del Hospital Militar Central.
- Enfermeros que acepten ser partícipes de este estudio previo la firma de su consentimiento informado.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó para esta investigación es la encuesta, contando con las siguientes pruebas que recopilan información de la muestra.

3.4.1. Descripción de instrumentos

1. Cuestionario de factores laborales

Ficha técnica

Nombre : Cuestionario de Factores Laborales CFL de Fornes
Autor : Fornes (1994)
Adaptado : Coronado (2006)

Objetivo : Medir los factores o situaciones laborales que afectan al profesional de Enfermería.

Dimensiones : tiene 3 categorías de factores institucionales.

Validez : Criterio de jueces expertos profesionales 5 (2019)

Confiabilidad : Alfa de Cronbach en un muestreo piloto a profesionales de enfermería de un Hospital de Lima en el año 2019.

2. Cuestionario de Estrés Laboral

Ficha técnica

Nombre : Cuestionario de Estrés Laboral

Autora : Mg. Avilez (2016).

Objetivo : Medición de los niveles de estrés en Enfermeros.

Dimensiones : Físico, psicológico y social.

Validez y confiabilidad: Contenido y constructo, alfa de Cronbach $>.80$ en una muestra de profesionales de enfermería de un Hospital de Lima Metropolitana (2019)

3.4.2. Validación de instrumentos

a. Cuestionario de Factores laborales

Validez y confiabilidad de Factores laborales

Se realizó la validación de contenido de la prueba de factores laborales mediante criterio de 5 jueces expertos profesionales de Salud de Lima Metropolitana (2019), dando su apreciación de suficiencia del 95% general.

La confiabilidad de la prueba permitió a través del desarrollo de una prueba piloto a 30 profesionales de enfermería obteniéndose valores de correlación Alfa de Cronbach mayores a 0.80 siendo significativos y altos. Los puntajes fueron convertidos a categorías diagnosticas a través de un proceso de cálculo de estatinos de los puntajes totales y por dimensiones, considerando los niveles:

Tabla 1. Categorías de los Factores Laborales

Categorías	Factores relacionados con la presión y la exigencia	Factores organizativos, burocráticos	Factores ambientales	General
Bajo	12 – 19	12 – 18	12 – 17	36-54
Medio	20 – 26	19 – 26	18 – 25	55-86
Alto	27 – 36	27 – 36	26 – 36	87-108

Enfermería de un hospital nacional de Lima (2019), se obtuvo la confiabilidad mayor a 0.87, y en las dimensiones de 0.756 a 0.858, siendo datos que permitieron dar confiabilidad y significancia para su aplicabilidad para medir el fenómeno del estrés en enfermeros (37).

Se realizó una baremación, convirtiendo los puntajes totales de las dimensiones y el total en percentiles del 5 al 99, luego se elaboró una tabla de normas de calificación, que a continuación se señala:

Tabla 2. Normas de calificación

Percentiles	Física	Psicológica	Sociales	Estrés laboral
--------------------	---------------	--------------------	-----------------	-----------------------

5-25 Bajo	0-23	0-22	0-13	0-63
26-50 Medio	24-27	23-27	14-16	64-70
75-99 Alto	28-60	28-60	17-40	71-120

Fuente: Avilez (2016)

3.5 Procesamiento y análisis de datos

Se procedió a organizar los datos mediante el software matemático excel colocando las respuestas de las pruebas de los factores laborales y el estrés recolectada en una hoja, luego se trasladó la información al programa estadístico para las Ciencias Sociales con una versión 25, en donde se realizó el análisis descriptivo en tablas y gráficos con sus respectivas frecuencias y porcentajes, en cuanto al proceso de analizar inferencialmente los resultados se usó el estadístico no paramétrica Chi Cuadrado de Pearson para contrastar las hipótesis, de acuerdo a los objetivos propuestos.

3.6 Aspectos Éticos

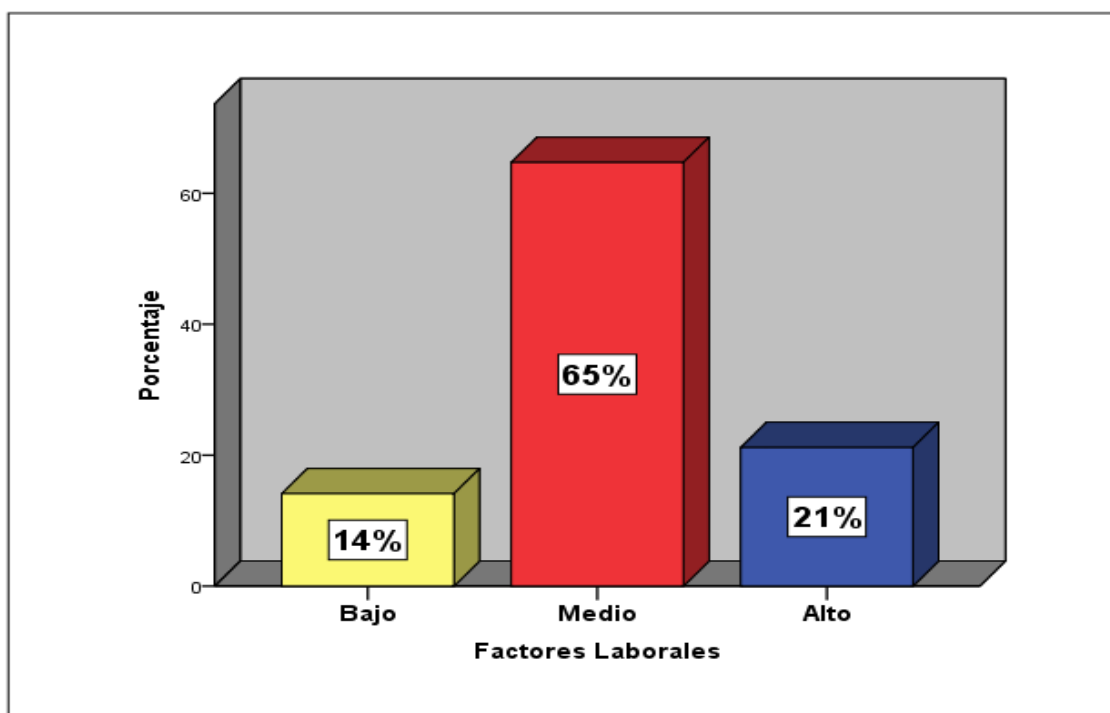
Los principios del estudio se enfocan a la autonomía, brindando la información de los objetivos y beneficios mediante un consentimiento informado su voluntad para ser participe del estudio. Asimismo, la veracidad contiene información de la aceptación de recolección de datos y luego su publicación en medios científicos.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Procesamiento de datos: Resultados

Gráfica 1. Niveles de los factores laborales en los profesionales de Enfermería de los servicios de Cirugía del Hospital Militar Central (N=85)

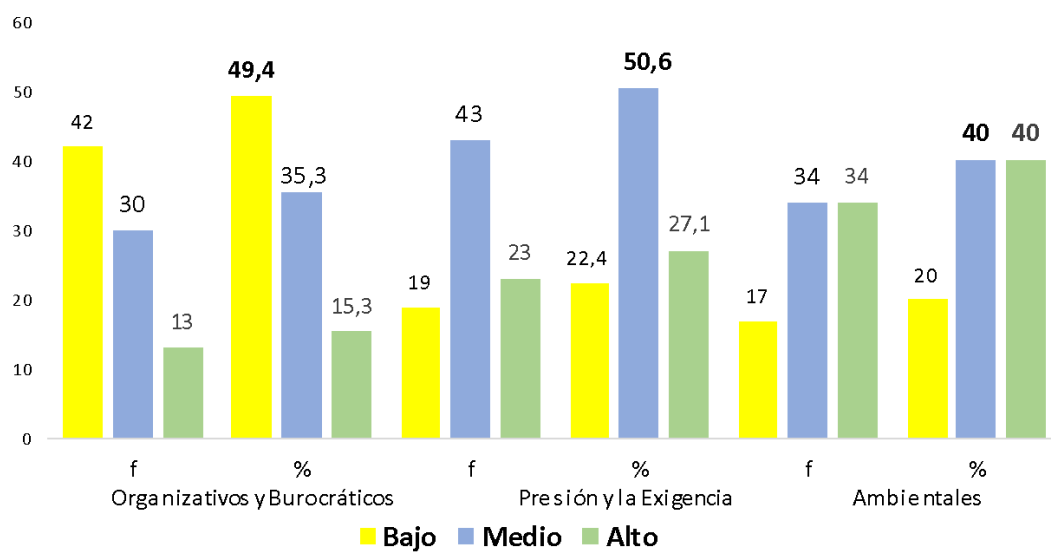


Fuente: elaboración propia.

Interpretación:

En la gráfica 1 niveles de los factores laborales 65% manifiestan que son afectados mediadamente por factores laborales, mientras que el 21% obtuvo una categoría alta, y una minoría 14% refleja un nivel bajo como factores laborales que inciden el profesional de enfermería.

Gráfica 2. Niveles de las dimensiones de los factores laborales

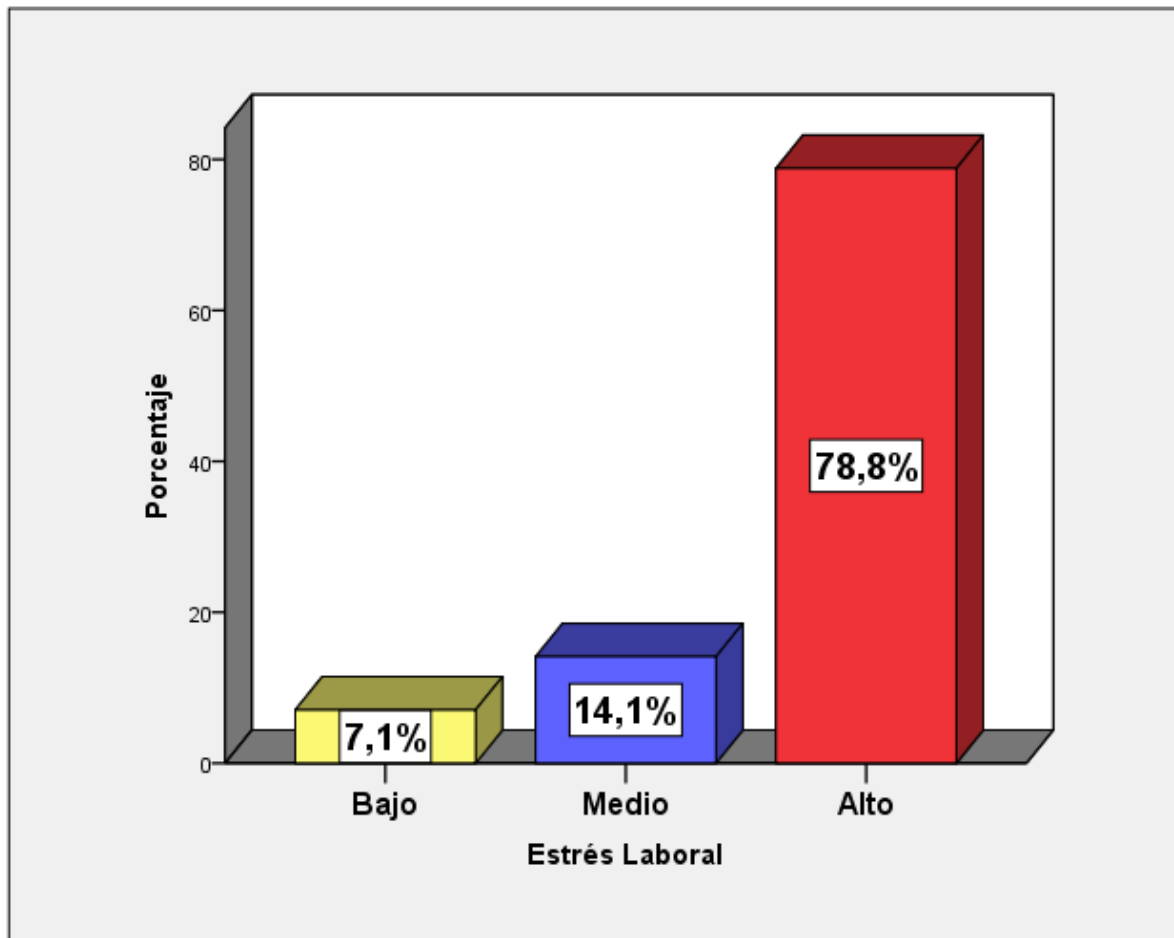


Fuente: elaboración propia.

Interpretación:

Según la gráfica 2 podemos observar en la mayoría de los profesionales en enfermería en los factores laborales, el 56% evidenciaron un nivel medio en la dimensión presión y exigencia laboral, luego el 49.4% reflejaron un nivel bajo en la dimensión organizativos y burocráticos, y el 40% consideraron que los factores ambientales con niveles medio y alto.

Gráfica 3. Nivel de Estrés en el profesional enfermero

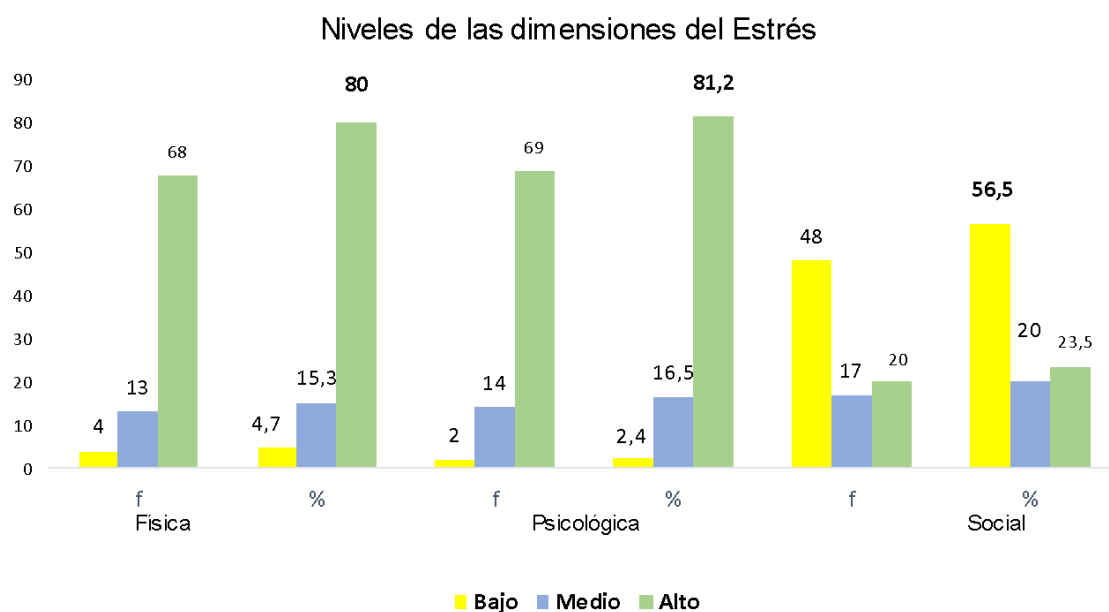


Fuente: elaboración propia.

Interpretación:

En la gráfica 3 se demuestra en la mayoría de los encuestados el 78.8% en la categoría alto de estrés, seguidamente el 14.1% se encuentra mediadamente estresado, asimismo, un 7.1% disminuye sus niveles de estrés.

Gráfico 4. Niveles de las dimensiones del Estrés



Fuente: elaboración propia.

Interpretación:

En la gráfica 4 se puede apreciar que la mayor proporción de los encuestados profesionales, el 81.2% se ubican en un nivel alto de estrés psicológico, el 80% evidencia un nivel alto de estrés físico y el 56.5% reflejaron un nivel bajo en el estrés social.

4.2. Prueba de hipótesis

En el nivel inferencial se utilizó la prueba del Coeficiente de Chi Cuadrado de Pearson “Chi²” para determinar la asociación entre las variables, en el procesamiento estadístico de los resultados se utilizó el programa SPSS versión 25. (38)

Prueba de contraste:

$H_0 > 0.05$ es aceptada la hipótesis nula.

$H_0 \leq 0.05$ es rechazada la hipótesis nula.

a. Hipótesis:

- Hipótesis nula (H_0) Los factores laborales no están asociados al estrés del personal de enfermería de los servicios de cirugía del hospital Militar Central periodo, 2019.
- Hipótesis de investigación (H_G): Los factores laborales están asociados al estrés del personal de enfermería de los servicios de cirugía del hospital Militar Central periodo, 2019.

Tabla 03. Asociación entre los factores laborales y el estrés del personal de enfermería de los servicios de cirugía del hospital Militar Central periodo, 2019.

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1456,132 ^a	1292	,001
Razón de verosimilitud	404,376	1292	1,000
Asociación lineal por lineal	7,193	1	,007
N de casos válidos	85		

a. 100 casillas (100,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,01.

Fuente: programa SPSS versión 25.

El coeficiente de Chi Cuadrado muestra un valor de significancia Sig.=0.001<0.05, por lo tanto, la hipótesis nula se rechaza y la hipótesis de investigación general es aceptado, indicando que los factores laborales están asociados significativamente al estrés del personal de enfermería de los servicios de cirugía del hospital Militar Central periodo, 2019.

Tabla 04. Asociación de los niveles de estrés laboral y los factores laborales

		Estrés Laboral			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Factores Laborales	Bajo	f	1	4	12	17
		%	1,2%	4,7%	14,1%	20,0%
	Medio	f	4	8	48	60
		%	4,7%	9,4%	56,5%	70,6%
	Alto	f	1	0	7	8
		%	1,2%	0,0%	8,2%	9,4%

En la tabla 4, se aprecia de la muestra de 85 profesionales de enfermería, 56.5% se ubican en un nivel medio en la variable factores laborales y en un nivel alto de estrés.

b. Hipótesis específicas:

- Hipótesis nula (Ho) Los factores laborales no están asociados al estrés físico del profesional de enfermería de los servicios de cirugía en el hospital Militar Central, periodo, 2019.
- Hipótesis de Investigación (HE1): Los factores laborales están asociados al estrés físico del profesional de enfermería de los servicios de cirugía en el hospital Militar Central, periodo, 2019.

Tabla 05. Asociación entre los factores laborales y el estrés físico del profesional de enfermería de los servicios de cirugía en el hospital Militar Central, periodo, 2019.

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	697,911 ^a	646	,046
Razón de verosimilitud	295,776	646	1,000
Asociación lineal por lineal	,725	1	,395
N de casos válidos	85		

a. 100 casillas (100,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,01.

Fuente: programa SPSS versión 25.

Los resultados al aplicar el coeficiente de Chi cuadrado nos demuestran un valor de significancia $\text{Sig.}=0.046 < 0.05$, como tal, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación específica 1, lo cual nos indica que los factores laborales están asociados significativamente al estrés físico del profesional de enfermería de los servicios de cirugía en el hospital Militar Central, periodo, 2019.

- Hipótesis nula (H₀) Los factores laborales no están asociados al estrés psicológico del profesional de enfermería de los servicios de cirugía en el hospital Militar Central, periodo, 2019.
- Hipótesis de investigación (H_{E2}): Los factores laborales están asociados al estrés psicológico del profesional de enfermería de los servicios de cirugía en el hospital Militar Central, periodo, 2019.

Tabla 06. Asociación entre los factores laborales y el estrés psicológico del profesional de enfermería de los servicios de cirugía en el hospital Militar Central, periodo, 2019.

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	698,825 ^a	748	,900
Razón de verosimilitud	328,814	748	1,000
Asociación lineal por lineal	8,062	1	,005
N de casos válidos	85		

a. 805 casillas (100,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,01.

Fuente: programa SPSS versión 25.

Los resultados al aplicar el coeficiente de Chi cuadrado, muestran un valor de significancia mayor un $\text{Sig.} = 0.900 > 0.05$, valor que nos indica que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación específica 2, lo cual nos indica que los factores laborales no están asociados significativamente al estrés psicológico del profesional de enfermería de los servicios de cirugía en el hospital Militar Central, periodo, 2019.

- Hipótesis nula (Ho) Los factores laborales no están asociados al estrés social del profesional de enfermería de los servicios de cirugía en el hospital Militar Central, periodo, 2019.
- Hipótesis de investigación (HE3): Los factores laborales están asociados al estrés social del profesional de enfermería de los servicios de cirugía en el hospital Militar Central, periodo, 2019.

Tabla 07. Asociación entre factores laboral y estrés social en el servicio de cirugía en el hospital Militar Central, periodo, 2019.

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	539,904 ^a	476	,022
Razón de verosimilitud	261,262	476	1,000
Asociación lineal por lineal	6,826	1	,009
N de casos válidos	85		

a. 5 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,01.

Fuente: programa SPSS versión 25.

Según los resultados al aplicar el coeficiente de Chi cuadrado se ha encontrado un valor de significancia Sig.=0.022<0.05 valor que nos indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación específica 3, lo cual nos indica que los factores laborales están asociados significativamente al estrés social del profesional de enfermería de los servicios de cirugía en el hospital Militar Central, periodo, 2019.

4.3. Discusión de resultados

En el presente estudio se planteó como objetivo principal determinar la asociación de los factores laborales con el estrés del profesional de enfermería de los servicios de cirugía del Hospital Militar Central, periodo 2019, siendo confirmada en la hipótesis expuesta. Al respecto, se deduce que las enfermeras como profesionales que interactúan diariamente en los servicios de cirugía han sido afectadas por situaciones laborales exigentes que han generado niveles altos de estrés. En este sentido, los resultados del estudio concuerdan con el realizado por Soto (6) que precisó que las enfermeras tienden a sufrir de estrés y desgaste profesional en las diferentes unidades o servicios en un hospital. En este sentido, es importante las acciones de instauración de despistaje por parte de las autoridades de salud de la institución para la identificación de factores laborales estresantes en el personal.

A nivel específico se propuso describir la asociación de los factores laborales con el estrés físico del profesional de enfermería de los servicios de cirugía. La cual se confirmó en la hipótesis específica 1. Es decir, que el equipo de profesionales de enfermería percibe condiciones laborales que le generan cansancio físico en el ambiente de trabajo, esta situación perjudica su actuar laboral, por su parte, Castillo (8) coincide que el estrés laboral está asociado a condiciones demandantes físicas hospitalarias y por la edad del trabajador. En este sentido, también es importante señalar que las acciones a futuro permitirán activar actividades promocionales de mejora de las condiciones

físicas en el ambiente de trabajo favoreciendo la interacción en la labor del profesional de enfermería.

Asimismo, como objetivo se planteo la asociación de los factores laborales con el estrés psicológico, siendo rechazada en la hipótesis planteada 2. Al respecto, se puede indicar que los profesionales de enfermería del hospital no perciben que las exigencias de las funciones en su actividad laboral desencadenan reacciones psicológicas negativas y emocionales que interfieren en su trabajo. Los resultados difieren con el estudio De la Cruz de Paz (9) que incide que el estrés laboral se manifiesta en situaciones psicológicas de agotamiento emocional y de despersonalización. En este sentido, a partir de los resultados del estudio se establecerían acciones preventivas enfocadas a identificar las situaciones labores que originen estrés psicologico en el personal del hospital.

Y finalmente, se propuso la asociación de los factores laborales con el estrés social. La cual se confirma la hipótesis específica 3. Al respecto, las enfermeras perciben que las condiciones laborales estresantes generan relaciones conflictivas entre los compañeros y esto se refleja en la falta de participación en reuniones y capacitaciones laborales. Los resultados concuerdan con lo encontrado por Cáceres (14) que concluyo que las enfermeras en un hospital tienden a tener dificultades en la organización e interacción laboral en sus unidades. En este sentido, la información encontrada establecería acciones enfocadas a incentivar la participación de los profesionales de enfermería en reuniones y espacios colaborativas y de integración grupal.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Se encontró asociación significativa entre los factores laborales con el estrés del personal de enfermería de los servicios de cirugía del hospital Militar Central periodo, 2019.

Se estableció que existe asociación significativa entre los factores laborales con el estrés físico.

Además, se encontró asociación directa estadísticamente significativa entre los factores laborales con el estrés social.

No se halló asociación significativa entre los factores laborales con el estrés psicológico.

Se precisó que la mayoría de los profesionales de enfermería 65% percibe que los factores laborales afectan mediadamente su actividad laboral; asimismo, relacionados con la presión y exigencia, organizativos, burocráticos, y altamente los factores ambientales.

Se encontró niveles altos de estrés manifestado por los profesionales de enfermería, considerando un 78.8% a nivel general; en sus dimensiones física alcanzó un nivel alto 80%, aunque 39% obtuvo un nivel alto y 15% alto, en la dimensión psicológico se manifestó un nivel medio 81.2%, y en la dimensión social un nivel alto y bajo de 34%.

5.2. Recomendaciones

Las conclusiones detalladas nos permiten plantear las siguientes sugerencias:

Los resultados permitirán a las autoridades de la Salud (Ministerio de Salud) y otras entidades en el país, para comprender la situación del profesional de Enfermería y los riesgos del estrés asociada a la labor que realiza en un hospital, a implementando acciones preventivas para reducir la sintomatología y mejorar las condiciones laborales en ambientes clínicos.

A las autoridades del Hospital Militar Central implementar actividades de intervención promocional en salud que favorezcan las condiciones adecuadas de trabajo e informen de las acciones y técnicas que disminuyan las situaciones de estrés en el personal.

A los profesionales encargados de la salud ocupacional de la institución, se les sugiere organizar actividades ergonómicas periódicas con prácticas de ejercicios físicos a los profesionales de enfermería.

Organizar actividades para mejorar la salud emocional del personal, mediante charlas y talleres de técnicas de relajación, entre otros.

Se sugiere la implementación de actividades de esparcimiento grupal, enfocado en jornadas de integración e interacción social entre trabajadoras.

Generalizar las problemáticas naturaleza de estudio, a otras instituciones de salud pública o privada de Lima y provincias, con la finalidad de comparar las respuestas.

Publicar en una revista de salud los resultados del estudio para informar a la comunidad científica sobre la relación emergente de los factores que determinan manifestaciones de tensión y sobrexigencias en las enfermeras.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Internacional del Trabajo. Congreso mundial por la eliminación del trabajo infantil. [en línea]. Ginebra: Informe del Director General, Consejo de Administración, 253° reunión; 1992. [Citado: 2019 agosto 17]. Disponible <https://www.ilo.org/legacy/spanish/lib/century/sources/sources1992.htm>
2. Organización Mundial de la Salud. Protección de la salud de los trabajadores. [en línea]. Ginebra: Informe del Director General. 30 de noviembre de 2017. [Citado: 2019 julio 19]. Disponible <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/protecting-workers%27-health>
3. Arenas J. Estrés en médicos residentes en una Unidad de Atención Médica de tercer nivel. Cirujano General [en línea]. 2006 agos [Citado: 2019 agosto 17]; 28 (2). Disponible <https://www.medigraphic.com/pdfs/cirgen/cg-2006/cg062h.pdf>
4. Castillo I, Torres, N, Ahumada A, Cárdenas K, Licon, Sh. Estrés laboral en enfermería y factores asociados. Salud Uninorte. Barranquilla, 30 (1), 34-43. 2014. Recuperado de <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/viewFile/5333/4761>
5. Velásquez I. Nivel de estrés laboral en los profesionales de enfermería del Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos del Hospital Santa Rosa, Pueblo Libre 2014. [Internet]. 2014 agos [citado el 15 de noviembre de 2019]. Disponible http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4117/1/Velasquez_Chuman_Isidro_2014.pdf

6. Soto-Rodríguez A, Reyes P. Síndrome de desgaste profesional (burnout) y estrés en personal de enfermería en un hospital de Ourense. Rev Enferm [Internet]. Agos 2015 [citado el 12 de octubre]. 101-106. Disponible <http://pesquisa.bvsalud.org/caribe/resource/pt/ibc-133137?lang=pt>
7. Alvarado, Y. Nivel de estrés laboral y su relación con las manifestaciones biológicas, del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Centro Médico Valle de San Diego. Disponible <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/handle/123456789/2495>
8. Castillo Y, Torres N, Ahumada A, Cárdenas K, Licona Sh. Estrés laboral en enfermería factores asociados. Cartagena, Colombia. Salud Uninorte, Barranquilla [en línea] agost 2014 [citado el 12 octubre]; 30-12. Disponible: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/viewArticle/5333/559>.
9. De la Cruz de Paz. Estrés laboral y Síndrome de Burnout en los profesionales de Enfermería de Atención Hospitalaria. 2013. [tesis de licenciatura]. España: Universidad de Valladolid. Disponible: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/5629/TFG-H123.pdf;jsessionid=BA4DB2129B3CFDCEAFF613367D6E5A91?sequence=1>
10. Campero L, De Montis, Jacqueline, González R. Estrés laboral en el personal de Enfermería de Alto Riesgo. 2013. [tesis de Licenciatura en Enfermería]. Argentina: Universidad de Buenos Aires. Disponible http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5761/campero-lourdes.pdf<http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2006/fmg216e/doc/fmg216e.pdf>
11. Suarez Díaz S. Estresores y Satisfacción Laboral del personal de enfermería de las unidades de cuidados intensivos del principado de Asturias. 2012. [tesis

de maestría]. España: Universidad de Oviedo. Disponible:
http://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/10651/4064/3/TFM_Silvia%20Su%C3%A1rez%20D%C3%ADaz.pdf

12. Caruajulca N, Sánchez N. Factores laborales y estrés laboral en los profesionales de enfermería, hospital Tito Villar Cabezas, Bambamarca, Cajamarca. 2020. 2020. [tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Autónoma de Ica. Disponible:

<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/690/1/Nancy%20Robertina%20Caruajulca%20Cercado.pdf>

13. Menor M, Díaz R, Fernández L. Factores estresores y síndrome de Burnout en enfermeras de cuidados intensivos en dos hospitales de Es Salud nivel III-2 Lima Metropolitana. Cuidado y Salud [revista en internet] 2015 [acceso 25 de octubre de 2019]; 2(1): 137-147. Disponible:

<https://pdfs.semanticscholar.org/9023/685a73f3a5302c5fbb25001e2835cf97972a.pdf>

14. Sánchez K, Loli R, 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. Revista de Enfermería Herediana [revista de internet] 2015 [acceso en internet octubre de 2019]; 8(2): 116-122. Disponible:

<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/2691>

15. Cáceres Paredes P. Condiciones laborales en enfermeras y técnicas de cuidados intensivos Neonatales. 2014. [tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica del Perú. Disponible:

<http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/5099/CAC>

[ERES PAREDES CRISTINA BURNOUT CONDICIONES.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v77n3/a05v77n3.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

16. Vásquez J, Maruy A, Verne E. Frecuencia del síndrome de Burnout y niveles de sus dimensiones en el personal de salud del servicio de emergencia de pediatría del Hospital Nacional Cayetano Heredia en el año 2014. Rev Neuropsiquiatra [internet] 2014 [acceso 19 de octubre 2019]; 77 (3). Disponible: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v77n3/a05v77n3.pdf>
17. Taipe Peña N. Nivel de estrés y satisfacción laboral del profesional de enfermería del servicio de neonatología del Instituto Nacional Materno Perinatal. [tesis de maestría]. Perú: Universidad Mayor de San Marcos; 2013. Disponible: http://ateneo.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4210/Taipe_Pena_Natalia_Sara_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Álvarez Vacas M. Estrés laboral, síndrome de Burnout y técnicas de afrontamiento en docentes de educación general básica de un colegio privado de Quito en el periodo marzo a julio del 2013. [tesis doctoral]. Ecuador: Universidad Internacional SEK; 2014. Disponible: <http://7labs.uisek.edu.ec/handle/123456789/894>
19. Correa Cruzado W. Nivel de estrés laboral en enfermeros del Servicio de Emergencia en el Hospital María Auxiliadora 2013.[tesis de maestría]. Perú: Universidad Mayor de San Marcos. Disponible: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-713889?lang=es>
20. Cano Vindel A. La naturaleza del estrés. Universidad Complutense de Madrid: SEAS Sociedad Española para el estudio de la Ansiedad y el Estrés; 2002.

21. Daza G, Torres A, Prieto G. Análisis crítico del cuidado de Enfermería. Index de Enfermería [revista de internet] 2005 [acceso 23 de noviembre de 2019]; 14(2): 48-49. Disponible: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962005000100004
22. Campanario R, Rey MY, Ortega A, Cárdeno MR. Situaciones estresantes para el personal de enfermería en observación Hospital Universitario Virgen del Rocío. Ciber revista Científica de la sociedad española de enfermería urgencias revista [revista de internet] 2011 [acceso 28 de octubre de 2019]; 34, (37). 37-38. Disponible: <http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/enero2011/pagina4.html>
23. Cremades L, López M. Factores laborales estresantes en unidades Médicas. Hospital Gral. Virgen de la Salud de Elda. 2005. [tesis de doctorado]. España: Universidad de Alicante. Disponible: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/54317/1/tesis_cremades_puerto.pdf
24. Avilez O. Relación del estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeros que laboran en el Hospital de Vitarte marzo 2016. [tesis de maestría]. Perú: UCV; 2016.
25. Kalimo R, Cooper CL, El-Batawi MA. Los factores psicosociales en el trabajo y su relación con la salud. Suiza – Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 1988. Disponible: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/37881/9243561022_spa.pdf;jsessionid=F8B64CA9445ED059D555D253FF8A190F?sequence=1
26. Coronado Luna L. Factores laborales y niveles estrés laboral en enfermeros de los servicios de áreas críticas y medicina del Hospital Nacional Daniel A.

- Carrión. 2006.[tesis de licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Mayor de San Marcos. Disponible: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1011/Coronado_II.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Chacón M. Grau J. Burnout en enfermeros que brindan atención a pacientes oncológicos. En Rev. Cubana Ñoclo [Internet] 1997 [acceso 20 de setiembre 2019]; 118-125. Disponible: https://imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=print&id_revista=74&id_seccion=475&id_ejemplar=1634&id_articulo=15834
28. Fornes Vives J. Estrés laboral y personal de enfermería: causas, emociones y posibles predictores [Tesis Doctoral]. España, Palma: Universidad de les Illes Balears; 1998. Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=144671>
29. Marriner-Tomey A. Empleados Problemáticos. Tratamiento del estrés. En: Marriner – Tomey A. Administración y Liderazgo en Enfermería. (5ª ed). España: Ed. Mosby; 1996.
30. Real Academia de la Lengua Española. Diccionario de la Lengua Española. Edición del Tricentenario. [citado el 30 de 3 de 2019.] Disponible: <http://dle.rae.es/?id=GzAga0a>. [En línea] Asociación de Academias de la Lengua Española.
31. Moreno JB, Peñacoba C. El estrés asistencial en los servicios de Salud. Manual de psicología de la Salud. Fundamentos, metodología y aplicaciones. Madrid; 1999.
32. Oblitas Guadalupe L. Psicología de la salud y calidad de vida. Av. Psicol. Universidad Nacional Autónoma de México [revista de internet] 2008 [acceso

24 de noviembre de 2019]; 16(1). Disponible:

<https://www.unife.edu.pe/pub/revpsicologia/psicologiasalud.pdf>

33. Omaña G, Piña C. Módulo de Enfermería en la Salud Ocupacional. (2ª ed.). Perú: UCV; 1995.
34. Arenas C. Estrés en Médicos Residentes en una unidad de atención médica del tercer nivel. México D.F: Medigraphics Artemisa; 2016.
35. Fornes Vives J. Respuesta emocional al Estrés Laboral. España Revista de Enfermería Rol. Barcelona España: Ediciones Rol S.A.; 1994.
36. Hernández, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. (6º ed.). México D.F.: McGraw-Hill; 2010.
37. Pineda B, De Alvarado E, De Canales F. Metodología de la investigación, manual para el desarrollo de personal de salud, Segunda edición. Organización Panamericana de la Salud. Washington; 1994. Disponible www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=330999&pid=S1815-0276200400010001200005&lng=es
38. Eguía, C. (2020). *Estadística descriptiva e inferencial*. Separata UCSUR.

Anexos:

Anexo 1: Matriz de consistencia

Anexo 2: Instrumento 1

Anexo 3: Instrumento 2

Anexo 4: Validez del instrumento

Anexo 1: Matriz de consistencia

TITULO: "FACTORES LABORALES ASOCIADOS AL ESTRÉS LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN LOS SERVICIOS DE CIRUGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, PERIODO 2019"

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Método
Problema General ¿Cómo se asocian los factores laborales	Objetivo general Establecer la asociación de los factores	General: Los factores laborales están asociados	FACTORES	Tipo y nivel de investigación Descriptivo

Variable	Definición operacional	Dimensión	Tipo	Escala	Rango	Indicadores
Factores laborales	Los factores laborales relacionados con la presión y exigencia, factores organizativos y burocráticos. Según el cuestionario de factores laborales, Joana Fornes y valorado en poco, mediana y muy estresante.	Factores relacionados con la presión y la exigencia Factores organizativos, burocráticos	De Likert ordinal 1-3	Ordinal Siempre A veces Nunca	1. Factores relacionados con la presión y la exigencia Bajo puntaje: (12 – 19 p) Medio puntaje: (20 – 26p) Alto puntaje: (27 – 36p) 2. Factores organizativos, burocráticos Bajo puntaje: (12 – 18p) Medio puntaje: (19 – 26p) Alto puntaje: (27 – 36p) 3. Factores ambientales Bajo puntaje: (12 – 17p) Medio puntaje: (18 – 25p) Alto puntaje: (26 – 36p)	<ul style="list-style-type: none"> • Escasez de personal • Ser requeridos en varios sitios a la vez • Imposición de plazos por parte de otras personas • Poco tiempo para realizar sus actividades • Cumplir órdenes de más de una persona a la vez • Presiones y exigencias de los familiares • Asignación forzosa a los servicios • Paciente demasiado tiempo en la unidad • Falta de experiencia • Tomar decisiones urgentes • Sobrecarga de trabajo • Mala organización y distribución de funciones • Excesivo papeleo • Horario inflexible y sobrecargado • Aumento de la responsabilidad administrativa • Falta de recompensa profesional • Malas relaciones con superiores, subordinados y compañeros • Recibir ordenes contradictorias • Falta de confianza y restricciones de la autoridad • Falta de información medica • Tipo de servicio (condiciones físicas) • Estado de los pacientes y tipos de cuidados • Sometimiento del personal a peligros físicos • Exigencias de preparación • Escasos recursos materiales • Ruidos ambientales
Estrés		Factores ambientales				

ANEXO N° 3

CUESTIONARIO DE FACTORES LABORALES

Instrucciones:

Alternativas	1	2	3
1. Déficit del personal de Enfermería capacitado			

Alternativas	1	2	3
15. Registrar datos extensos a la brevedad posible			
16. Asumir responsabilidades administrativas del jefe inmediato			
17. Profesionales de salud autoritarios y agresivos			
18. Inadecuadas relaciones interpersonales con superiores subordinados y demás miembros del equipo de salud			
19. Recibir indicaciones contradictorias			
20. Escasa confianza restricción de las funciones al personal nuevo por la enfermera responsable			

Instrucciones: En el presente cuestionario, hay una lista de situaciones que

Nº		Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre
9	Le afecta no tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente				
10	Le afecta no tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería.				
11	Le afecta no recibir capacitación permanente				
Psicológicos que determinan el estrés laboral					
12	Le afecta que falte personal para cubrir adecuadamente el servicio				
Sociales que determinan el estrés laboral					
24	Le afecta no tener ocasión para hablar abiertamente con sus compañeros problemas del servicio				
25	Le afecta tener diferencias con sus compañeros				
26	Le afecta no tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros del servicio				
27	Le afecta no tener ocasión para				

