



**Universidad
Norbert Wiener**

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

**“NIVEL DE ESTRÉS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE
EMERGENCIA DE LA CLÍNICA SAN PABLO 2021”**

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

PRESENTADO POR:

LIC. MUÑOZ MERLO BRISETH ESTEFANY

ASESOR:

MG JEANNETTE ÁVILA VARGAS-MACHUCA

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a mis profesores por apoyo a incrementar mi conocimiento y a mi madre estela, que siempre es mi apoyo y motivación en toda etapa de mi vida profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a dios por darme salud por darle la dicha de poder seguir alado de mi familia, a mi familia por su apoyo incondicional.

ASESOR:
MG JEANNETTE ÁVILA VARGAS-MACHUCA

JURADO

Presidente : Dr. Carlos Gamarra Bustillos

Secretario : Mg. María Angélica Fuentes Siles

vocal : Mg. Ifigenia Celeste Valentín Santos

ÍNDICE GENERAL

Índice general.....	2
Índice de Anexos.....	3
I. INTRODUCCIÓN.....	4
II. MATERIALES Y METODOS.....	11
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	15
IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO.....	16
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	17
ANEXOS.....	20

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de variables.....	21
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	22
Anexo C. Consentimiento Informado.....	24

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad la emergencia sanitaria originada por el contagio del virus Covid19, involucra directa la atención a millones de pacientes en riesgo o en vulnerabilidad, tanto en el Perú como en el mundo, esta situación es sumamente preocupante para los profesionales de la salud, especialmente para el personal de enfermería que esta directamente en contacto con los pacientes en estado crítico, condición que no solamente integra la atención de salud, sino que también habría un vínculo emocional, que provocaría respuestas estresantes que se manifestarían en muchos casos al miedo a la muerte, pánico por la pandemia y de pensamientos negativos asociados al contagio del virus.

Al respecto, el fenómeno del estrés provocaría a las personas un desajuste emocional, además, de una fuerte tensión física, asociado a una serie de pensamientos negativos y preocupaciones provenientes de situaciones externas e internas que lo harían sentir frustrado, furioso o nervioso ante circunstancias difíciles y exigentes. Las condiciones estresantes en un primer momento podrían ser positiva, ya que cumple la misión de prevenir o evitar una situación peligrosa, aunque si es de larga duración podría tener efectos nocivos sobre la salud del individuo. (1) La OMS ha reconocido al estrés en el trabajo como una patología, y que a tomando el nombre 'burnout' o 'síndrome del trabajador quemado' como una enfermedad relacionada con los problemas de estrés ocasionados por el trabajo. Esta ha sido incluida en la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE 11 en donde se le considera como un problema que afecta la salud de las personas en un contexto laboral (2). El 11 de marzo del 2020 tras casi dos meses de haber iniciado la epidemia del COVID-19 las autoridades de la OMS elevan el estatus de la epidemia a pandemia tras confirmarse a nivel mundial más de 130 000 casos en 125 naciones (3).

En este escenario mundial de crisis sanitaria los especialistas de la salud y especialmente de enfermería tendrían una mayor incidencias hacia vivencias asociadas al estrés, debido al contacto con los pacientes con enfermedades terminales o que se encuentran en un estado crítico de salud, de igual manera,

provocaría manifestaciones evidentes de pensamientos o ideas catastróficas, miedo, pánico, estados de ánimo cambiantes y frustraciones por la situación médica de los usuarios, además, de la exigencia y sobrecarga laboral en sus actividades de enfermería, que no solamente se enfoca a las tareas técnicas, sino también a estar en contacto con el dolor que atraviesan las personas (4).

Las funciones que se desarrollan hacia el paciente se centran específicamente en los cuidados de la salud, las exigencias impuestas hacia el personal de salud no solamente están vinculados con las condiciones biológicas del paciente, también resulta que los factores psicosociales en el personal producto de la Pandemia vivida consigna una serie de pautas en la atención del cuidado de los profesionales en el abordaje de la enfermedad, y los diversos niveles de servicio que se requieran desde lo más complejo hasta la misma atención llamada primaria. (5)

El personal de Enfermería serían los profesionales que se sitúan en la primera línea de cuidados de la salud del paciente, siendo su rol importante y crucial en el acceso de la calidad de atención para la gran cantidad de usuarios. En esta situación, muchas de las naciones están invirtiendo en mejorar la situación de trabajo y de formación educativa de las enfermeras (os), lo cual tendrá efectos positivos en el logro del acceso universal de gran cantidad de poblaciones de los países de zona (6).

Asimismo, el fenómeno del estrés está asociado directamente al contexto de trabajo, en este sentido, el ambiente de las instituciones de salud provocarían condiciones de tensión y alteración funcional; otro factor que incide en la vulnerabilidad del personal de enfermería estaría asociado al sistema de convivencia familiar, en donde por lo común suscitan diversos problemas que inducirían a secuelas psicológicas permanentes; es así, que tanto el ambiente de trabajo como el sistema familiar serían fuentes que afectarían el desempeño laboral y que configurarían un esquema de experiencias estresoras que afectarían la salud

mental de las miles de enfermeras que se dedican a la atención al paciente en situaciones de urgencia y de emergencia en centros de salud. (7)

El Organismo Mundial de la Salud en el Mundo OMS precisa que la población de enfermeras reflejaría el 50% del sector de laboral de la salud, es así, que del 43.5 de los millones de trabajadores sanitarios en el mundo, el 27.7 millones serían enfermeras, del cual 19.3 estarían en condición de profesionales en enfermería; asimismo, refiere 3 de cada 1000 personas estarían ocupando actividades de enfermería (8). Las cifras en Latinoamérica denotan que 59% del equipo de la salud lo integrarían profesionales de enfermería, en cambio, 37% serían asociados, estas cifras serían en algo parecido a lo identificado a nivel mundial (9). En tanto, que Médicos/as y enfermero/as (personal sanitario) constituyen el frente de acciones de salud para los contagios de COVID-19, población que están expuestos a condiciones que potencialmente podrían afectar su salud física y mental, tal como lo indica la Sociedad de España de la Psiquiatría, situación que involucra diversos factores que aparecen en la misma actividad, y podría ser una preocupación por la propagación de la infección, inclusive esta preocupación exagerada se trasladaría hacia los familiares debida a la excesiva carga de trabajo y horario laboral, aunque, en la realidad estos efectos psicosociales no estarían en la agenda de prioridad, por el contrario existiría una alta demanda de asistentes enfermeros (10).

En la actualidad la Pandemia originado por el contagio SARS del Covid 2, conduce a los profesionales de la enfermería a iniciar jornadas arduas para atender a la gran cantidad de casos de contagios, en este periodo de desconciertos ante el nuevo virus que se manifiesta a nivel respiratorio la gravedad se expone que podría ser mortal (11). Alto riesgo de infección, equipamiento de protección personal inadecuado, ausencia de condiciones de seguridad o condiciones laborales de contratación no favorables, la falta en insumos biosanitarios o terapéuticos, aislamiento, agotamiento, jornadas extensas y falta de contacto familiar son otros factores que contribuyen a mayor presencia de síntomas de estrés o ansiedad, sentimientos de pánico, depresión y angustia en médicos que laboran en medio de epidemias. (12)

A nivel nacional, diversos estudios como el realizado por Rumay (2020), expone los “Factores psicosociales y estrés laboral de la enfermera en el servicio de emergencia del Hospital de Alta Complejidad, 2020. Trujillo, Perú”. El propósito radicó en relacionar los factores con el estrés en el trabajo en enfermeras que laboran en el área de emergencia del hospital, se desarrolló un estudio correlacional y cuantitativo, que contó con la participación del personal profesional de enfermería, a quienes se les administro dos cuestionarios. Los resultados consideraron que las dimensiones participación responsabilidad e implicación eran inadecuadas en un 72%, y tan solo el 28% fueron adecuadas, en los factores de formación, comunicación e información se denotó que el 50% estuvieron adecuadas, la cohesión en el grupo estableció que el 56% presentaron un nivel adecuadas, mientras que inadecuadas al 44%, además, el 70% no considero un ambiente de hostigamiento, asimismo, se encontró en el grupo de enfermeras que el 67% un moderado grado de estrés en el trabajo, en tanto, que 34.4% tuvieron un nivel bajo, un dato importante fue que no se encontró casos de estrés alto. Las conclusiones detallaron que los factores psicosociales mencionados anteriormente se relacionaban significativamente alta; en tanto, en participación, implicación y responsabilidad fue significativa se relacionaban de manera significativa con el estrés laboral en los enfermeros (13).

En tanto, que Cahuana (2019), reportó en una investigación acerca del “Estrés laboral del profesional de enfermería del centro regulador de urgencias y emergencias nacional EsSalud”, en Puno, Perú. El objetivo fue conocer la variable estrés en el ámbito laboral en una muestra de profesionales de la enfermería que se desempeña diariamente en las áreas de urgencia y emergencia de un hospital nacional, estudio de tipo descriptivo y enfoque cuantitativo transversal, se administró un cuestionario para medir el estrés. Los resultados explicaron que el personal que labora como enfermera demostrarían altos niveles de estrés durante sus actividades técnicas y apoyo médico; las conclusiones enfocaron la exigencia y carga del trabajo vinculadas a la atención con los pacientes estaría generando respuestas emocionales intensas, además, de confrontar situaciones de riesgo y muerte de los pacientes, que induciría a una inestabilidad personal que lo conduce a manifestaciones de estrés en su accionar laboral (14).

Bellodas, Tiburcio (2019), elaboraron una investigación en Lima que enfoca el “Nivel de estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia. Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2019”. En este sentido, se determinó la incidencia de estrés laboral de una muestra de enfermeras que se desempeñaron en el área de Emergencia, estudio de tipo descriptiva y transeccional, se aplicó un cuestionario de Maslash y Jackson para evaluar el estrés laboral. Los resultados evidenciaron un nivel medio de estrés 60%, en tanto, que en la dimensión agotamiento emocional se encontró un 58.7%, en realización personal el porcentaje fue 47.3% y el componente despersonalización el 50% del personal obtuvo un nivel medio. Las conclusiones arrojaron que el personal de enfermería desarrollaría una moderada manifestación de estrés laboral que incidiría mayormente en su aspecto afectivo-emocional (15).

Barboza, Chanduví (2019), desarrollaron una publicación científica que se tituló “Estrés laboral y factores asociados en profesionales de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital público nivel III. Chiclayo. 2019” Chiclayo, Perú. El estudio tuvo como principal objetivo establecer el nivel estrés y los factores laborales en los profesionales del Servicio de Emergencia del Hospital. El tipo de investigación fue cuantitativa, de nivel descriptiva y diseño correlacional transversal, los participantes fueron 45 enfermeras (os) asistenciales. Entre los resultados se observó que el 77.8% de enfermeros presentó nivel medio de estrés laboral, el 17.8% nivel alto y 4.4% nivel bajo; en cuanto a las dimensiones, el agotamiento emocional medio de estrés (73.3%), en la dimensión de despersonalización el 44.4% medio y en la dimensión de realización personal el 42.2% medio de estrés laboral; 56% de enfermeras (os) presentaron factores laborales estresores en nivel medio y 44% nivel alto; donde la dimensión de Organizativos – Relaciones humanas 80%, dimensión Presión y exigencia 73.3% y dimensión factores ambientales el 64.4%. Se concluyó entonces que la mayoría de las enfermeras presentaron nivel medio de estrés laboral, siendo la más afectada la dimensión de agotamiento. Así mismo las enfermeras (os) presentaron nivel medio en factores estresores laborales, donde la dimensión que genera mayor estrés fue Organizativos – Relaciones Humanas; lo cual nos permite conocer la constante presión a la que se encuentran sometidos dichos profesionales en el Servicio de Emergencia. (16)

Peralta (2019) realizó un estudio titulado "Nivel de estrés laboral del profesional de enfermería de emergencias del Hospital Marino Molina. Comas, 2019", Lima, Perú. Tuvo como objetivo, determinar el nivel de estrés laboral del profesional de enfermería en emergencias, el tipo de estudio fue cuantitativo; descriptivo y de corte transversal la población estuvo conformada por 20 profesionales de enfermería, el instrumento de recolección fue el instrumento la Escala de Estrés de Enfermería Nurse Stress Scale (NSS). Los resultados fueron: que el 46.6% de los profesionales de enfermería tienen un nivel medio de estrés laboral, mientras que el 26.7% alto y bajo. Por otro lado, el 55% muestran un nivel alto de estrés laboral según la dimensión física, es decir se sienten agotados por la demanda laboral, 23.3% un nivel medio, es decir en ciertos momentos sienten el cansancio, como restante el 21.7% que le corresponde a los que presentan un nivel bajo. 75 % demuestran un nivel alto de estrés laboral según la dimensión psicológica, el 15% medio y 10% bajo; y 78.3% un nivel bajo de estrés laboral según la dimensión social, 13.3% presentan un nivel medio, finalmente el 8.4% alto. Se llegó a la conclusión de que la mayoría de los profesionales de enfermería posee un nivel medio de estrés. (17)

Muñoz-Fernández, Molina-Valdezpino, Ochoa, Sánchez, Esquivel (2020) realizaron un estudio titulado "Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19". El objetivo principal fue analizar las manifestaciones emocionales que se desarrollan durante la pandemia, y también identificar los factores personales de protección y riesgo, la sintomatología psiquiátrica de las diversas formas de intervención en el apoyo de las respuestas del personal. En este sentido, las conclusiones indicaron preocupantemente "para los trabajadores de la salud, la pandemia por COVID-19 es un factor de riesgo de problemas de salud mental que requiere evaluación y atención oportuna". (18)

Mo, Deng, Zhang (2020) realizaron un estudio titulado: "Estrés laboral entre enfermeras chinas para apoyar a Wuhan en la lucha contra la epidemia de COVID-19". Objetivos: Investigar el estrés laboral entre las enfermeras chinas que apoyan a Wuhan en la lucha contra la infección y explorar factores de influencia relevantes. Métodos: Una encuesta transversal. 180 enfermeras antiepidémicas de Guangxi

completaron un cuestionario en línea. Se utilizaron herramientas de recopilación de datos. Se utilizaron análisis descriptivos de correlación de un solo factor y de regresión múltiple para explorar los factores de influencia relacionados. Resultados: Las puntuaciones de SOS ($39,91 \pm 12,92$) y SAS ($32,19 \pm 7,56$) de este grupo de enfermeras se correlacionaron positivamente por semana y la ansiedad eran los principales factores que afectaban el estrés de la enfermera ($p = .000, .048, .000$, respectivamente). Conclusiones: Las enfermeras que luchan contra COVID-19 generalmente estaban bajo presión. (19)

Las condiciones laborales en las instituciones de salud en estos tiempos de Pandemia en arriesgado, esta situación complica la salud de las enfermeras en el Perú; es por ello, así brindar mecanismos des estresantes en el ámbito laboral, disminuyendo las casuísticas que deterioran la salud en los participantes en enfermería y de esta manera mejorar las condiciones psicofisiológicas y emocionales.

El estudio permitirá profundizar la información a través de modelos teóricos explicativos que describen las características implicadas en el estrés laboral en el personal de Enfermería en un contexto de Pandemia Covid-19.

A nivel social la información acerca del fenómeno del Estrés Laboral conlleva a una reflexión de las instituciones de salud, teniendo como prioridad el cuidado humanizado y ético del profesional de Enfermería en nuestro país. Los resultados se enfocarán en la planificación de actividades preventivas y promocionales, tales como programas de intervención educativa al personal de enfermería, destinados a identificar y reducir las situaciones estresantes en el trabajo, mejorando el estado psicofísico emocional, disminuyendo el riesgo de adquirir patologías psiquiátricas y de contagio de enfermedades intrahospitalarias.

El objetivo del estudio estará enfocado a identificar el Nivel de Estrés del Personal de Enfermería en el Servicio de Emergencia de la Clínica San Pablo; asimismo, explorar los niveles en las dimensiones del Estrés del Personal de Enfermería.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1. Enfoque y diseño de Investigación

Investigación de índole descriptiva, enfocado en el desarrollo cuantitativo de los datos, con un procedimiento diseñado no experimental, en el tiempo transaccional. (20)

2.2. Población, Muestra y Muestreo

Se constituye la población en 50 profesionales de Enfermería que laboran en el servicio de Emergencia de la Clínica San Pablo, siendo la muestra el total de los enfermeros. (21)

Criterios de Inclusión

- Personal de la Clínica San Pablo que laboran durante los dos últimos años.
- Personal masculino y femenino.
- Personal de ingreso y salida del turno

Criterios de exclusión:

- Sin interés por la participación en la investigación.
- Personal de Enfermería(que recién ingresa al servicio de emergencia menor de 6 meses)
- Personal que esta de licencia de lactancia materna
- Personal licencia por vulnaveridad o vacaciones

2.3. Variables de estudio

El estudio presenta una variable principal que es Estrés del personal de Enfermería. Según su naturaleza, es una variable cualitativa y su escala de medición es la ordinal.

Definición conceptual de variable principal:

Estrés del Personal de Enfermería: Es la exigencia y presión laboral que perciben el personal de Enfermería debido a las demandas físicas, psicológicas y sociales en el centro de trabajo. (22)

Definición operacional de variable principal: Se denomina Estrés del Personal de Enfermería a las situaciones de exigencias, como la carga de trabajo, muerte y sufrimiento, falta de apoyo y preparación insuficiente que percibe el profesional, medido a través de la Escala de Estrés de Enfermero NSS de Gray-Toft y Anderson (22), en tres niveles de estrés (bajo – moderado – alto).

2.4. Técnica e Instrumento de Medición

La técnica que se utilizará será la encuesta, y el instrumento de medición es la Escala de Estrés de Enfermero NSS de Gray-Toft y Anderson (22). Esta Escala tiene 34 ítems que están agrupados en 7 dimensiones generadores de estrés en el Personal de enfermería: carga de trabajo (Ambiente físico), muerte y sufrimiento, falta de apoyo, preparación insuficiente, incertidumbre en el tratamiento (Ambiente psicológico), problemas con los médicos, problemas con los miembros del equipo de enfermería (Ambiente social). Cuenta con respuesta múltiple como nunca, frecuentemente y muy frecuentemente.

Las categorías de la escala son:

Alto (85 - 120)

Moderado (55 -84)

Bajo (54 - 0).

La aplicación del instrumento demando aproximadamente 10 minutos.

Validez y confiabilidad

La Escala de Estrés laboral de Enfermero fue validada en el contenido por Rodríguez y Bazán en el año 2015 a través de la validez de concurrente y la fiabilidad mediante el test-retest con un coeficiente de correlación de 0.81 y el coeficiente de correlación de Alfa de Cron Bach de 0.89 demostrando una alta confiabilidad del instrumento. (23)

2.5. Procedimiento para la Recolección de Datos

5.1. Autorización y Coordinaciones previas para recolección de los datos

El proyecto de investigación se registrará en la Dirección de investigación, luego se expondrá en el comité ético institucional, posteriormente de la confirmación se procederá con el desarrollo del estudio en pleno, en primera instancia se iniciará la obtención de información maestra, y las gestiones de autorización para acceder a la institución en donde se encuentra la muestra. En la segunda etapa se tramitará el documento de presentación hacia la dirección del nosocomio. Al recibir el visto bueno por parte de la dirección, se podrá iniciar las actividades correspondientes. Se solicitará a la Jefatura del servicio de Enfermería una reunión con el personal de salud donde se explicará el objetivo propio de la investigación.

2.5.2. Aplicación de Instrumentos de recolección de los datos

La investigadora coordinará con la jefa del personal de Enfermería del servicio de Emergencia de la Clínica San Pablo para la administración de la prueba en el ambiente de reuniones del servicio de manera individual a cada Enfermera (o) durante el tiempo de ingreso y salida de las labores durará 15 minutos por entrevista.

2.6. Métodos de Análisis Estadísticos

La información encontrada será tabulados en una plantilla de Excel para organizar los datos cuantitativos, luego serán exportados para su análisis al software estadístico SPSS 25.0. (24)

Al ser un estudio de diseño descriptivo, se realizará un análisis en donde se elaborarán tablas de frecuencia y porcentaje de la variable y dimensiones exploradas. También se elaborarán sus respectivas gráficas de las características de la muestra.

2.7 Aspectos Éticos

Los principios bioéticos de la autonomía la beneficencia, la justicia y la no maleficencia que se desarrollará en el estudio permitirá la protección humana del personal Enfermero; por ende, se le presentará el consentimiento informado previa con la información a los participantes. En este sentido, se detalla cómo se administrarán los principios de bioética: (25)

Beneficencia

El respeto por la decisión libre y voluntaria será considerado en el estudio, en este sentido, a cada participante se les informará de los objetivos del mismo, solicitándole su consentimiento como participante autorizando ser parte de la investigación.

Principio de Beneficencia

El Personal de Enfermería que labora en el servicio de Emergencia se les informará de los beneficios que tendrán a partir de los resultados de la investigación, consignando acciones preventivas como charlas y talleres para reducir los niveles de estrés producto de la exigencia laboral.

Principio de no Maleficencia

Se les informará detalladamente a cada Enfermero (a) que su participación en la investigación no implicará ningún riesgo a su salud personal e integridad, ni a sus demás colegas del servicio.

Principio de Justicia: A todos los participantes de la investigación se les tratará con mucha cordialidad y respeto, dando un trato igualitario, sin preferencias ni discriminación por alguna condición.

El estudio será presentado al Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para su revisión en los aspectos detallados anteriormente.

III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2020																			
	JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X																
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación				X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación					X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo					X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos						X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información							X	X	X	X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio							X	X	X											
Elaboración de los anexos							X	X	X											
Aprobación del proyecto									X	X										
Revisión del Comité de Ética										X	X									
Trabajo de campo												X	X	X	X					
Redacción del informe final: Versión 1																	X	X	X	X

IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2020				TOTAL
	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	S/.
Equipos					
1 laptop	1000				1000
USB	30				30
Útiles de escritorio					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
Material Bibliográfico					
Libros	60	60			120
Fotocopias	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	90
Espiralado	7	10		10	27
Otros					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
Recursos Humanos					
Digitadora	100				100
Imprevistos*		100		100	200
TOTAL	1430	270	30	170	1800

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mediplus.com. El Estrés y Salud. [sede de Web]. USA: Mediplus.com; 2020. [actualizada el 30 de agosto de 2020; acceso 2 de setiembre de 2020]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003211.htm>
2. Organización Mundial de la Salud. El Estrés laboral en Enfermeros. USA: OMS; 2004. Disponible en: <https://abcdelestres.wordpress.com/2015/05/13/el-estres-segun-la-organizacion-mundial-de-la-salud/>
3. Sarsosa-Prowesk K, Charria-Ortiz VH. Estrés laboral en personal asistencial de cuatro instituciones de salud nivel III de Cali, Colombia. Univ. Salud. [Internet] 2018. [acceso 06 de Julio de 2019]; 20(1):44-52. Disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3204/pdf>
4. Sánchez García, S. Detección del estrés en el personal de enfermería de Unidades de Hospitalización de agudos de Psiquiatría de la Región de Murcia. [tesis maestría]. Alicante, España: Universidad Miguel Hernández; 2020. Disponible en: <http://193.147.134.18/bitstream/11000/5874/1/SANCHEZ%20GARCIA%2C%20SILVIA%20TFM.pdf>
5. Lai J, Ma S, Wang Y, Cai Z, Hu J, Wei N. Factors associated with mental health outcomes among health care workers exposed to coronavirus disease 2019. JAMA Netw Open [Internet]. 2020 [acceso 2 de agosto de 2020]; 3(3): 203-976. Disponible en: <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.3976>
6. Cassiani SHB, Munar Jiménez EF, Umpiérrez Ferreira A, Peduzzi M, Leija Hernández C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. Rev Panam Salud Publica [Internet]. 2020 [acceso 20 de agosto de 2020]; (44):64-70. Disponible de: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2020.v44/e64/es>
7. Cedeño, J.C, Velázquez CAO, Eldis R. Influencia del estrés laboral en el ambiente familiar del personal de Enfermería. Mikarimin. Revista Científica

- Multidisciplinaria [Internet]. 2020 [acceso 20 de agosto de 2020]; 2(6):115-128. Disponible en: <http://45.238.216.13/ojs/index.php/mikarimin/article/view/1716>
8. Fuentes-Bermúdez GP. Enfermería y COVI D-19: Reconocimiento de la profesión en tiempos de adversidad. Revista Colombiana de Enfermería [Internet]. 2019 [acceso 2 de agosto de 2020]; (19):1-17. Disponible en: <https://doi.org/10.18270/rce.v19i1.2970>
 9. Organización Panamericana de la Salud. Ampliación del rol de las enfermeras y enfermeros en la atención primaria de salud. Washington, D.C.: OPS; 2018.
 10. Sociedad Española de Psiquiatría. Cuidando la salud mental del personal sanitario [sede Web]. Madrid: SEP; 2020. [actualizada 3 de agosto de 2020; acceso 1 de setiembre de 2020] Disponible en: http://www.sepsiq.org/file/InformacionSM/SEP_COVID19-Salud_Mental_personal_sanitario.pdf
 11. Brito-Brito PR, Martínez-Alberto C, Cuéllar-Pompa L. Cuidados enfermeros orientados a mitigar la transmisión del coronavirus en casos positivos: una revisión narrativa. Enfermería Clínica [Internet]. 2020 [acceso 2 de agosto de 2020]; (1): 2-5. <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1130862120303041?token=7189E3CD68CCEC4B37C1E9869A17ADC559EC46F00ED0B7D05B3E5D32CEE3F2A3E20E27E6972D16174580337451291D94>
 12. Monterrosa-Castro A, Dávila-Ruiz R, Mejía-Mantilla A, Contreras-Saldarriaga J, Mercado-Lara M, Flores-Monterrosa C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. MedUNAB [Internet]. 2020 [acceso 2 de setiembre de 2020]; 23(2):195-213. Disponible en: <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/3890/3280>
 13. Rumay Chanduco, D. Factores psicosociales y estrés laboral de la enfermera en el servicio de emergencia del Hospital de Alta Complejidad. [tesis segunda especialidad]. Trujillo, Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2020. Disponible de: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15955/2E%20637.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
 14. Huamán Chávez L.E. Inteligencia emocional y estrés laboral en el personal asistencial de la Red de Salud Conchucos Sur–Huari, 2019. [tesis maestría]. Chimbote, Perú: Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en:

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13390/Jinez_Mamani_Ruth_N%c3%a9lida.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Bellodas Castillo J, Tiburcio Saldaña BP. Nivel de estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia. Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2019. [tesis de licenciatura]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/35533/Bellodas_CJ.-Tiburcio_SB.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Barboza Becerra IY. Estrés laboral y factores asociados en profesionales de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital público nivel III, Chiclayo. 2019. [tesis maestría]. Chiclayo, Perú: Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38050/Barboza_BIY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Peralta Santivañez K S. Nivel de estrés laboral del profesional de enfermería de emergencias del Hospital Marino Molina. Comas, 2019. [tesis licenciatura]. Lima, Peru: Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40790/Peralta_S_KS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Muñoz-Fernández SI, Molina-Valdespino D, Ochoa-Palacios R. Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. Acta Pediatr Mex. [Internet]. 2020 [acceso 02 de setiembre de 2020];41(1):127-136. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2020/apms201q.pdf>
19. Mo Y, Deng L, Zhang L. Estrés laboral entre enfermeras chinas para apoyar a Wuhan en la lucha contra la epidemia de COVID-19. J Nurs Manag. [Internet]. 2020 [acceso 02 de setiembre de 2020]; 28: 1002 - 1009. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jonm.13014>
20. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M. Metodología de la Investigación. 6a ed. México: McGraw-Hill; 2014. 632 p.
21. Selltiz C. Métodos de investigación en las relaciones sociales. Madrid: Ediciones Rialp; 1999.

22. Gray-Toft P, Anderson J. La escala de estrés de enfermería: desarrollo de un instrumento. Evaluación de J Behav. [Internet]. 1981 [acceso 2 de agosto de 2018]; 3:11-23. Disponible en: doi: 10.1007/BF01321348.
23. Rodríguez Lara M, Bazán Campos C. Estrés laboral de la enfermera y calidad de cuidado percibido por el adulto del servicio de emergencia Hospital Regional docente [tesis licenciatura]. Trujillo, Perú: Universidad privada Antenor Orrego; 2015.
24. IBM. Programa Estadístico Para Ciencias Sociales. México: IBM. 2016.
25. Lolas F, Quezada A. Pautas éticas de investigación en sujetos humanos: nuevas perspectivas. Santiago de Chile: Programa Regional de Bioética OPS/OMS; 2003. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2011.v28n4/664-669/es/>

ANEXOS

ANEXO A: OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1								
TÍTULO: Estrés laboral en el Personal de Enfermería de Emergencia de la Clínica San Pablo.								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Estrés en el Personal de Enfermería	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	Estrés del Personal de Enfermería: Es la exigencia y presión laboral que perciben el personal de Enfermería debido a las demandas físicas, psicológicas y sociales en el centro de trabajo. (21)	Se denomina Estrés del Personal de Enfermería a la percepción de exigencia en la carga de trabajo, muerte y sufrimiento, falta de apoyo y preparación insuficiente que percibe el profesional, el cual será medido con la Escala de Estrés de Enfermero NSS de Gray-Toft y Anderson (21), en tres niveles de estrés (bajo – moderado – alto)	Físicos	Carga laboral Tiempo Tareas realizadas	4 (1, 2, 3, 4)	Bajo 0-54 Moderado 55-84	Nunca = 0 A veces= 1
				Psicológicos	Sufrimiento Fallecimientos Nivel de preparación profesional. Nivel de apoyo	20 (5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24)	Alto 85-120	Frecuentemente =2 Muy Frecuentemente= 4
				Sociales	.Conflictos con el personal de salud Insuficiente personal	10 (25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34)		

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FORMATO

Estimado Licenciada(o)

El presente formulario tiene como objetivo obtener información sobre el nivel de estrés laboral que le genera el trabajo que realiza en el servicio donde Usted labora. En tal sentido se le solicita responder con veracidad las siguientes proposiciones.

Se agradece de antemano su colaboración, garantizándole que la información que Ud. nos brinda es anónima y en estricta reserva.

Datos Generales

1. Servicio donde labora:

2. Edad..... 3. Sexo.....4. Estado Civil.....

5.- N' de hijos.....

ESCALA DE ESTRÉS LABORAL

Instrucciones:

A continuación, se le presenta una serie de enunciados que tienen cuatro opciones de respuesta donde usted podrá responder marcando con un aspa (x), en el número que crea conveniente:

0	1	2	3
Nunca	A veces	Frecuentemente	Muy Frecuentemente

N°	ÍTEMS	0 Nunca	1 A Veces	2 Frecuente mente	3 Muy Frecuentemente
1	Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas.				
2	Recibir críticas de un médico.				
3	Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes				
4	sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora				
5	Problemas con un supervisor				
6	escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana.				
7	No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (enfermeras/os y /o auxiliares de enfermería del servicio sobre problema en el servicio.				
8	La muerte de un paciente.				
9	Problemas con uno o varios médicos.				
10	Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente.				
11	No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras y/o auxiliares de enfermería) del servicio.				
12	Muerte de un paciente con quién has llegado a tener una relación estrecha.				
13	El médico no ésta presente cuando un paciente se está muriendo.				

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

servicio.				
-----------	--	--	--	--

Muchas Gracias

ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE EMERGENCIA DE LA CLÍNICA SAN PABLO.

Nombre de los investigadores principales:
MUÑOZ MERLO BRISETH ESTEFANY

Propósito del estudio: Evaluar clínicamente los síntomas somáticos en pacientes adultos en condición pre-operatoria.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a, coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al, Presidente del Comité de Ética de la, ubicada en la 4, correo electrónico:

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.