



**Universidad
Norbert Wiener**

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

**“ESTRÉS LABORAL Y ANSIEDAD EN EL PERSONAL DE
ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL
EDGARDO REBAGLIATI MARTINS – LIMA, 2021”**

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

PRESENTADO POR:

LIC. CHÁVEZ SALDAÑA, DANNY DUBERLEKY

ASESOR:

MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA:

El presente trabajo está dedicado, primeramente, a Dios y a mi familia, por el apoyo Incondicional.

AGRADECIMIENTO:

A la Mg. Pretell Aguilar Rosa María
por su asesoría y paciencia
Durante el desarrollo de mi proyecto.

ASESOR:
MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA

JURADO

Presidente : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

Secretario : Mg. Fuentes Siles, Maria Angelica

vocal : Mg. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

ÍNDICE

CAPITULO I: EL PROBLEMA	8
1.1. Planteamiento del problema	8
1.2. Formulación del problema	9
1.2.1. Problema general	9
1.2.2. Problemas específicos.....	9
1.3. Objetivos de la investigación.....	10
1.3.1. Objetivo general	10
1.3.2. Objetivos específicos.....	10
1.4. Justificación de la investigación	11
1.4.1. Teórica	11
1.4.2. Metodológica	11
1.4.3. Práctica	11
1.5. Delimitaciones de la investigación	12
1.5.1. Temporal	12
1.5.2. Espacial.....	12
1.5.3. Recursos	12
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	13
2.1. Antecedentes.....	13
2.2. Base Teórica	16
2.3. Formulación de hipótesis	20

CAPITULO III: METODOLOGÍA.....	21
3.1. Método de la investigación	21
3.2. Enfoque de la investigación	21
3.3. Tipo de investigación	21
3.4. Diseño de la investigación	21
3.5. Población, muestra y muestreo.....	21
3.6. Variables y operacionalización.....	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
3.7.1. Técnica.....	26
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	26
3.7.3. Validación.....	26
3.7.4. Confiabilidad.....	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	27
3.9. Aspectos éticos.....	28
CAPITULO IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	30
4.1. Cronograma de actividades	30
4.2. Presupuesto	31
a) Bienes de consumo	31
b) Servicios.....	31
CAPITULO V: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A.	37
Anexo B.	37
Anexo C.	37
Anexo D.	45

RESUMEN

Objetivo: Analizar la relación entre estrés y ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Edgar Rebagliati Martins – Lima, 2021.

Metodología: La presente investigación es de investigación es de enfoque cuantitativa, descriptivo-correlacional, el número de profesionales de enfermería como muestra es de 52 que laboran en el servicio de emergencia,

Técnica e instrumentos de recolección de datos: Se empleará la técnica de la encuesta. Los instrumentos a utilizar son el cuestionario de estrés laboral (MBI) de Burnout Maslash y la Escala de autoevaluación de la ansiedad de Zung.

Procedimientos: la recolección de información se realizará en el servicio de emergencia de dicho hospital, cumpliendo con todas las normas de bioseguridad, luego serán ingresado al al SPSS Statistics v.25 para ser procesados.

Análisis estadístico: análisis descriptivo se determinará mediante la frecuencia absoluta y relativa (porcentajes y proporciones) para las variables categóricas; y para determinar la asociación entre variables (estrés y ansiedad) se utilizará la prueba estadística de Pearson, y los resultados se presentarán en tablas simples y de contingencia.

Palabras claves: “Estrés laboral”, “Ansiedad”, “Profesionales de Enfermería”

SUMMARY

Objective: To analyze the relationship between stress and anxiety in the nursing staff of the emergency service of the Edgar Rebagliati Martins Hospital - Lima, 2021.

Methodology: The present investigation is of investigation is of a quantitative, descriptive-correlational approach, the number of professionals of Nursing as a sample is 52 who work in the emergency service, **Data collection technique and instruments:** The survey technique will be used. The instruments to be used are the Burnout Maslach work stress questionnaire (MBI) and the Zung anxiety self-assessment scale. **Procedures:** the information collection will be carried out in the emergency service of said hospital, complying with all the biosafety regulations, then they will be entered into the SPSS Statistics v.25 to be processed. **Statistical analysis:** descriptive analysis will be determined using the absolute and relative frequency (percentages and percentages) for the categorical variables; and to determine the association between variables (stress and anxiety) the Pearson statistical test will be used, and the results will be presented in simple and contingency tables.

Keywords: "Work stress", "Anxiety", "Nursing Professionals"

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Durante el presente el año muchos países han sido gravemente afectados por el COVID-19, y con ello los profesionales de la salud, han sido los más vulnerables a contagiarse o propagar esta enfermedad a sus familiares, en el país de Ecuador (1), se publicó las anécdotas que compartieron los profesionales de la salud en la cual expresaron todas sus angustias y problemas de salud mental que aquejan su salud, y el riesgo de poder contagiar a sus familiares como también el poder fallecer a consecuencia de esta enfermedad.

Por otro lado, en España después de terminar de laborar siempre hay un profesional que comienza a llorar de impotencia de que en las manos de ellos esta cada vida de cada ciudadano que ingresa allí. Es por ello que existen altos niveles de estrés en los profesionales de dicho país(2).

De acuerdo con una investigación realizada en China, el cual dio a conocer los primeros casos de Covid-19, se propusieron conocer cuál era el actual estado de salud mental de sus profesionales, pues debido a que el personal de salud tuvo la enorme responsabilidad de ser los primeros en tratar a la enfermedad padecieron un estrés mayor junto a otras complicaciones mentales, teniendo un resultado de 1257 encuestados, el 50% de ellos, padecía de síntomas que se asociaban al depresión y un 70% padecía síntomas de angustia (3).

Durante el inicio de la pandemia el ESSALUD propuso una guía en la cual se argumenta actividades para contrarrestar el daño psicológico que puede causar esta enfermedad al estar el total contacto y de manera consecutiva, pues todo el estrés, ansiedad y miedo se acumulan y esto agrava aún más la salud de los profesiones de la salud, pues uno de los recursos que propone en su guía el ESSALUD es el acompañamiento continuo de los profesionales con un especialista en salud mental para ir tratando ciertas enfermedades que puedan surgir(4).

Los trastornos psicológicos a los cuales se están enfrentando los peruanos, pues argumenta que las horas de sueño y de distracción son menores esto perjudica demasiado la salud mental tanto de adultos como de niños pues afecta de manera gradual en el

comportamiento tornándolos agresivos impulsivos poco comprendidos debido al clima en el cual conviven a diario(5).

A esto también se sumó la revista Andina pues realizó una publicación en la cual expone que de acuerdo con el decano del colegio de psicólogos, expuso lo siguiente que debido a la pandemia las consecuencias hacia la salud mental de los profesionales de la salud será muy grave ya que ellos dedican su vida y su tiempo, para salvaguardar la vida de cada uno de sus pacientes, al tener esta enfermedad casi incurable, tanto los médicos como las enfermeras se sienten incapaces y esto puede ocasionar un daño emocional, pues se llenarán de frustración al no poder ayudar a sus pacientes(6).

En el servicio de emergencia del Hospital Edgardo Rebagliati Martins, se ha podido constatar que los profesionales de la salud se encuentran con actividades estresantes debido a la situación de emergencia en la cual se vive y se labora de manera cotidiana. Pues todos los días los profesionales trabajan arduamente para salvar la vida de sus pacientes, pues el arduo trabajo en muchos de los casos es demasiado difícil pues llegan en estados complicados y es allí en donde los profesionales se tornan en un ambiente estresante pues deben tener el más mínimo cuidado en cada procedimiento, pues un error puede ser que contraigan la enfermedad. Por otro lado, las horas de trabajo resultan ser muy agotadoras, extenuantes y es aquí donde se genera el problema de los profesionales de la salud el no poder compartir con sus familiares el miedo de contagiar a sus familiares, amistades entre otros, a todo ello se le suma el rechazo de la población en los centros comerciales, transportes públicos, todo esto genera ciertos problemas de salud mental en cada uno de los profesionales de la salud.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre estrés laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Edgardo Rebagliati Martins – Lima, 2021?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión agotamiento emocional del estrés laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Edgardo Rebagliati Martins – Lima, 2021?
2. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión despersonalización del estrés laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Edgardo Rebagliati Martins – Lima, 2021?
3. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión realización personal del estrés laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Edgardo Rebagliati Martins – Lima, 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Analizar la relación entre estrés laboral y ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar la relación que existe entre la dimensión agotamiento emocional del estrés laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia.
2. Identificar la relación que existe entre la dimensión despersonalización del estrés laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia.
3. Identificar la relación que existe entre la dimensión realización personal del estrés laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Los resultados de la investigación contribuirán a incrementar los conocimientos respecto a las variables de estudio, ansiedad y estrés en el personal de enfermería del servicio

de emergencia, siendo esencial poder determinar el estado emocional de dicho personal de salud.

1.4.2. Metodológica

En razón que se podrían crear nuevos protocolos de abordaje a partir de la determinación de la prevalencia de los trastornos emocionales afectivos, como la ansiedad y estrés, asimismo servirá de antecedente para la realización de investigaciones futuras sobre el tema tratado.

1.4.3. Práctica

Debido a que a partir de los resultados que se obtengan, los directivos de la institución del “Hospital Edgardo Rebagliati Martins de Lima”, tomaran conciencia de la magnitud del problema e implementaran planes de intervención y abordaje enfocados a fortalecer la salud mental del personal de Enfermería, con la finalidad de lograr un equilibrio psíquico y reducir el estrés y la ansiedad en dicho personal de salud, y de esta manera mejorar el estado biopsicosocial y por ende brindar una mejor atención al paciente.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La investigación se ejecutará en el último trimestre del año 2021.

1.5.2. Espacial

El estudio tendrá lugar en el servicio de emergencia del hospital “Edgardo Rebagliati Martins”, ubicado en la Av. Edgardo Rebagliati 490, Jesús María 15072.

1.5.3. Recursos

Los recursos humanos participantes son los licenciados en enfermería del servicio asistencial correspondiente, además se harán uso de los recursos materiales y económicos los cuales serán asumidos por la investigadora.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

1.6. Antecedentes

A nivel internacional:

Lozano (7) en el año 2020 publicó un estudio que tuvo como objetivo “analizar el impacto de la epidemia del Coronavirus (covid-19) en la salud mental del personal de salud de China”, estudio descriptivo y transaccional. Los resultados muestran que tasa de ansiedad fue de 23,04%, siendo mayor en mujeres que en hombres; el 53,8% de impacto psicológico fue de moderado a severo; un 16,5% presentaron síntomas depresivos moderado a severo, un 28,8% de síntomas ansiosos de moderada intensidad y un 8,1% de estrés, moderado y severo.

Álvaro et al (8) en el año 2020 en su estudio tuvieron como objetivo “determinar la presencia de síntomas de estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos”, fue un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo y transaccional, constituido por 531 médicos, para recabar la información se utilizó un cuestionario virtual. Los resultados muestran que el 6% presentaron estrés laboral tanto alto y severo; 72,9% de presentaron síntomas de ansiedad, y un 37,1% tuvo manifestaron de miedo por la enfermedad del COVID-19. Se concluye que los médicos presentan alteraciones en su estado afectivo.

Guadalupe, et al (9) en el año 2018 realizaron un estudio titulado “Analizar el estrés y la ansiedad en el personal de enfermería en Ecuador”, estudio de enfoque cuantitativo y de tipo descriptivo, cuya muestra fue de 80 enfermeros (as), cuyos instrumentos fueron la Escala de Estrés para Enfermeras (NSS Nursing Stress Scale) (Más Pons & Escriba Agüir., 1998) y Maslach Burnout Inventory (MBI). Los resultados muestran que el 83,82% presentó estrés laboral, en la dimensión cansancio emocional el 5,88% presentó estrés alto, y en cuanto a sus dimensiones: el 19,11% presentó estrés alto en la dimensión despersonalización, el 45,58% tuvo estrés alto en la dimensión realización personal; además, el 26,47% presentó ansiedad leve, 7,64% ansiedad moderada y 11,76% presentó ansiedad grave.

Fernández, et al (10) en el año 2018 en su investigación subieron como objetivo “determinar los factores asociados con el estrés, ansiedad y depresión en el personal de enfermería con variables personales y laborales”, de enfoque cuantitativo, observacional y

transversal, cuya muestra fue de 106 enfermeras, como instrumentos se utilizaron los cuestionarios NSS, Goldberg y Beck. Los resultados evidencian que 88% mujeres, 12% hombres; el 39,6% presentó depresión leve; 21.6% depresión moderada y 1.1% depresión grave. Además, el 89.5% presentó estrés y 40% ansiedad. Se concluye que la sobrecarga de trabajo, conocimiento insuficiente, miedo de estar equivocado, problemas con el superior inmediato y colegas, están asociados al estrés, ansiedad y la depresión.

García, et al (11) en el año 2015 realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Identificar la existencia de diferencias significativas entre el género y estados afectivos emocionales (depresión, ansiedad y estrés) de los trabajadores de una institución del sector salud pública ubicada en la ciudad de Ensenada- México”, estudio cuantitativo, descriptivo-correlacional y transversal, cuya muestra fue de 130 enfermos (as). Los resultados muestran que 71.5% no presentó ansiedad, el 10.8% presentó el 3.8% ansiedad leve, 16.9% ansiedad moderada, 16.9% ansiedad severa y 4.6% ansiedad severa extremo. En cuanto al estrés, el 74.6% tuvo estrés normal, 13.1% estrés leve, 7.7% estrés moderado, 3.8% estrés severo y el 0.8% estrés severo extremo. Se concluye, que no existe diferencias significativas entre los estados afectivos y el género; sin embargo, se encontró correlación significativas entre las subescalas de Depresión Ansiedad y Estrés (DASS-21).

A nivel nacional:

Linares, et al (12) en el año 2021 realizaron un estudio que tuvo como objetivo “determinar efecto del programa de intervención en ansiedad y estrés por la Pandemia COVID 19 en los enfermeros del Hospital Regional de Huacho – 2021”, investigación cuantitativa, enfoque longitudinal, diseño pre experimental, cuya muestra fue de 72 enfermeros, se utilizó como instrumento con un cuestionario que fue un Pre test y pos test aplicado después del programa de intervención. Los resultados muestran que en el pre test el 69,4 % presentó ansiedad, presentaron un nivel medio, el 25% bajo y 5,6% alto, en el caso del estrés se halló que el 52,8% presentaron un nivel bajo, el 41,7% un nivel medio y 5,6% nivel alto; y en post test ambos trastornos alcanzaron el nivel bajo con el 100%, afirmando la efectividad del programa de intervención. Se concluye que el programa de intervención fue efectiva, aplicando la prueba estadística de U de Mann-Whitney con un 95% de confiabilidad y un nivel de significancia de $p=0,250$.

Virto, et al (13) en el año 2020 realizaron una investigación que tuvo como objetivo “determinar la asociación entre los estilos de afrontamiento y estrés, ansiedad y depresión en personal de enfermería en contacto con pacientes infectados por COVID-19 durante la emergencia sanitaria en Cusco Perú, 2020”, estudio correlacional, transversal y de diseño por cuotas, fueron 91 participantes encuesta on-line. Se encontró que 30,8% de los licenciados en enfermería presentó depresión, el 41,8% tuvo ansiedad y el 34,1% presentó estrés. Se concluye que el estrés está relacionado con la depresión y la ansiedad, y a su vez la ansiedad se relaciona con la depresión cuyo p valor fue menor a 0.05.

Vásquez (14) en el año 2020 tuvo como objetivo “Identificar la incidencia y la relación entre la ansiedad, depresión y estrés laboral en los trabajadores del Hospital Cayetano Heredia durante la pandemia de COVID 19 durante el año 2020”, estudio de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo-correlacional, cuya muestra fue de 45 personal de salud (médicos, enfermeras y técnicos de enfermería), y se utilizó como instrumentos la escala de ansiedad de Hamilton, la escala de depresión de Hamilton y la escala de estrés laboral de Hock. Los resultados muestran que 68.9% presentó ansiedad, 53.5% depresión y 44.4% estrés. Además, no se encontró asociación estadísticamente significativa entre las variables ansiedad, depresión y estrés laboral.

Condori, et al (15) realizaron una investigación que tuvo como objetivo “Determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento al estrés y la ansiedad estado en trabajadores de un Centro de Salud en cuarentena por Covid-19, Juliaca”, estudio cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional de corte transversal, constituido por 70 trabajadores de salud, tuvo como instrumentos el Inventario de afrontamiento al estrés Brief “COPE-28” y el Inventario de ansiedad estado– rasgo “IDARE”. Los resultados muestran que el afrontamiento más utilizado frente al estrés es la emoción. En cuanto a la variable ansiedad el 82.9% presentaron algún nivel de ansiedad y el 17.1% no presento ansiedad estado. Se concluye que no existió relación significativa entre las estrategias de afrontamiento al estrés y la ansiedad estado en los trabajadores de un Centro de Salud en la cuarentena por Covid-19 de Juliaca, indicando que existe una correlación positiva muy baja entre el estrés y la ansiedad.

Clemente (16) en el año 2016 realizó un estudio que tuvo como objetivo “Determinar el nivel de estrés, ansiedad y depresión que presentan los profesionales de enfermería que brindan atención primaria de salud”, estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo,

prospectivo y transversal, cuya población fue de 36 enfermos (as), y se utilizaron como instrumentos el Inventario de Ansiedad de Beck, el Test de Depresión de Beck y el Cuestionario de Estrés de Karasek. Los resultados muestran que el 83,3% presentaron estrés moderado, 66% manifestaron ansiedad mínima y 33,3% depresión leve. Se concluye que el estrés y la ansiedad predominó en el personal de enfermería.

1.7. Bases Teóricas

Salud mental en el trabajo según OMS

Según la OMS, la depresión y la ansiedad, ocasiona por cada año la pérdida de un billón de dólares en productividad, esto hace que cause gran preocupación a los profesionales de la salud, las empresas y la sociedad, debido a que si esto no se mejora para años futuros la pérdida de productividad se verá más elevada, generando otras complicaciones en la sociedad, aumentando suicidios, despidos, pérdida total de empresas que se ven muy afectadas, ocasionando a la vez un daño a los diferentes que se van desarrollando gracias a exportación de sus productos, es por ello que se busca la prevención para estas enfermedades mentales, para conjuntamente desaparecer la pobreza a nivel mundial; por eso es fundamental que los ciudadanos obtengan un empleo seguro y establece, una mayor seguridad en sus acciones laborales, mejorando de esta manera su productividad, aumentando las ganancias y un desarrollo al país (17).

Estrés laboral

Es la respuesta biopsíquica ante un deterioro producido por un desequilibrio entre las exigencias percibidas y las capacidades de los profesionales de enfermería para hacer frente a las exigencias laborales. Por eso, cuando las exigencias del trabajo exceden las capacidades, recursos o necesidades del trabajador se produce el estrés laboral en el personal de salud (18).

Fases del estrés Laboral

Fases de alarma: para hacer frente el organismo genera una hiperactivación, se segrega con mayor productiva la adrenalina en el organismo. Se manifiesta con alteraciones de las funciones corporales.

Fase de adaptación: hay ausencia de la percepción de la sintomatología, pues el organismo trata de adecuarse en su totalidad, como una adaptación. Para ello, el cuerpo se enfrenta a diferentes procesos para así poder adaptarse a estas situaciones estresantes.

Fase de agotamiento: en esta fase el organismo ya no posee las mismas fuerzas, pues al estar muy cansada debido a todos los procesos que ha tenido que realizar, para así poder lograr una adaptación, se queda sin energías, disminuyendo así la capacidad de protección ante otros problemas de salud (19).

Dimensiones del estrés laboral

Según Maslach, existe 3 dimensiones que intervienen en el estrés laboral, los cuales se detallan a continuación (20):

- **Cansancio emocional:** presencia de sentimientos de debilidad y agotamiento del personal de enfermería, que se produce cuando las exigencias laborales exceden (20).
- **Despersonalización:** respuesta negativa e insensible del trabajador de salud, frente a diversos aspectos del trabajo; los cuales conllevan a minimizar su calidad y nivel de desempeño laboral (20).
- **Realización personal:** el personal de salud refiere un sentido disminuido de autoeficacia y logros en el trabajo, agravado por una carencia de recursos, por falta de apoyo social y de oportunidades para desarrollarse como profesional de salud (20).

Factores estresantes en los enfermeros

Mingote, argumentan que existen ciertos factores que influyen de manera independiente en los profesionales de enfermería pues al poseer una profesión totalmente independiente en su accionar, existen factores característicos, pues están en constante cambio, desde la atención del paciente hasta su total recuperación. El estrés en el profesional es más drástico en los servicios de emergencias pues resulta ser las complicaciones de salud más fuertes, la cual requiere total desempeño de los profesionales de salud, ya que el mínimo error puede provocar la muerte del cliente, de igual manera puede salir perjudicado cada profesional por un error en la atención (19).

Por otro lado, debido a la atención que se brinda a cada uno de los pacientes los enfermeros se encuentran de manera rutinaria estresados, pues se encuentra en peligro en

cada uno de los procedimientos que realiza, desde la canalización de una vía periférica, hasta la administración de un medicamento endovenoso, hasta los procedimientos más complejos, corren muchos riesgos, pues requieren una buena preparación, incluso por cada enfermero hay 30 pacientes en el servicio que se encuentre excepto los servicios de trauma shock o la unidad de cuidados intensivos (UCI). Esto hace que los enfermeros se estresen debido a que la atención que ofrecen no es la adecuada ya que no pueden cumplir con todas sus atenciones como debe ser, esto es generado por un exceso de labores (19).

Ansiedad

Es un sentimiento displacentero el cual está vinculado con ciertos cambios psicológicos, también la establece como un síndrome que genera ciertos problemas psiquiátricos y también problemas corporales. También es un sentimiento de temor o miedo, que aún no está definido en su totalidad por el individuo que la padece, de tal manera que puede ser manifestado mediante síntomas como cefalea, taquicardia, respiración acelerada, sudoración y temblor corporal. Se comprende que al padecer ansiedad el individuo es incapaz de adaptarse a su realidad debido al trastorno psicológico que ha sufrido (21).

Tipos:

- **Ansiedad situacional:** se establece como una ansiedad que se manifiesta en cualquier instante.
- **Ansiedad normal:** este tipo de ansiedad, se manifiesta cuando se percibe un peligro y es aquí donde aparece, de manera que anticipa a todo el cuerpo para enfrentarse en todos los aspectos.
- **Ansiedad patológica:** es un tipo de ansiedad, la cual se ve reflejada en la intensidad con la que se manifiesta en la persona, el cual llega a impactar de forma brusca la personalidad del individuo (22).

Dimensiones de la ansiedad

- **Sintomas afectivos**

El paciente presenta desintegración mental, aprehensión, ansiedad y miedo; además, presenta constante preocupación a futuro, el cual repercute en su vida personal,

profesional y laboral; lo que lo llevará a sentirse como un fracasado e incapaz. Además, presenta pensamientos negativos de proyección al futuro y se aísla de la sociedad (23).

▪ **Síntomas somáticos**

El paciente presenta manifestaciones clínicas somáticas, las cuales incluye: temblores, dolores y molestias corporales, fatiga, debilidad, intranquilidad, palpitaciones, mareos, desmayos, transpiración, parestesias, náuseas y vómitos, frecuencia urinaria, bochornos, insomnio y pesadillas (23).

Labor de enfermería en pacientes con ansiedad

Las intervenciones de enfermería, en las personas que están experimentando una crisis de ansiedad, están orientadas a hacer la ansiedad más tolerable, aumentar la seguridad y conseguir que la respiración torne a niveles de normalidad. El personal de enfermería debe brindar una atención especializada, con la finalidad de evitar la repetición de las crisis y cronificación; además, deben utilizar estrategias de afrontamiento para neutralizarlos o contrarrestar la crisis y enseñar nuevas respuestas adaptativas con la finalidad de mejorar su salud, a través de estrategias cognitivo y conductuales (24).

1.8. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H₀: Existe relación significativa entre estrés laboral y ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Edgardo Rebagliati Martins – Lima, 2021.

H_a: No existe relación significativa entre estrés laboral y ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Edgardo Rebagliati Martins – Lima, 2021.

2.3.2. Hipótesis específicas

- Existe relación significativa entre la dimensión agotamiento emocional del estrés laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del servicio de emergencia del Hospital Edgardo Rebagliati Martins – Lima, 2021.

- Existe relación significativa entre la dimensión despersonalización del estrés laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del servicio de emergencia del Hospital Edgardo Rebagliati Martins – Lima, 2021.
- Existe relación significativa entre la dimensión realización personal del estrés laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del servicio de emergencia del Hospital Edgardo Rebagliati Martins – Lima, 2021.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se hará uso del método deductivo, porque va de lo general a lo particular, en este caso del conocimiento teórico (estrés y ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia) a las experiencias (expresión de los enfermeros) (25).

3.2. Enfoque de la investigación

Se utilizará el enfoque cuantitativo, el cual se basa en la medición numérica y el análisis matemático para contestar preguntas de investigación, asimismo se probarán las hipótesis (26).

3.3. Tipo de investigación

Estudio de nivel aplicada, el cual está enfocado a resolver problemas específicos, en este caso el estrés y la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia (27).

3.4. Diseño de la investigación

En el estudio se hará uso del diseño no experimental, es decir no se hará variar intencionalmente la variable, por lo tanto, se observará los fenómenos tal y como se dan en su contexto natural; nivel descriptivo-correlacional (28).

3.5. Población, muestra y muestreo

a. Población

La población estará constituida por 60 profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Edgardo Rebagliati Martins del 2021.

b. Muestra

Dada que la población es finita, la muestra será los 60 licenciados (as) de enfermería que laboran en el servicio de emergencia del “Hospital Edgardo Rebagliati Martins”, para lo cual se realizará una visita con la finalidad de poder recabar la información.

c. Muestreo

Se hará uso del muestreo probabilístico tipo aleatorio simple, mediante sorteo entre los profesionales de enfermería que conforman la población, para ello se asignará a cada participante un boleto, después se introducirán en un recipiente y empezamos a extraer boleto por boleto al azar, hasta completar la muestra.

Criterios de inclusión y exclusión

a. Criterios de inclusión

- Profesionales de enfermería que trabaja en el servicio de emergencia del Hospital Edgardo Rebagliati Martins.
- Profesionales de enfermería nombradas y contratadas que trabaja en el servicio de emergencia del Hospital Edgardo Rebagliati Martins.
- Profesionales de enfermería que firmen el consentimiento informado.

b. Criterios de exclusión

- Profesionales de enfermería que se encuentran cubriendo vacaciones o licencias.
- Profesionales de enfermería que no acepten participar voluntariamente y no hayan firmado el consentimiento informado.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1:

Estrés laboral

Definición conceptual de variable: es la respuesta física y emocional a un daño causado por un desequilibrio entre las exigencias y las capacidades percibidos de los profesionales de enfermería para hacer frente a las exigencias laborales (17).

Definición operacional de variable: son respuestas que se produce cuando las exigencias laborales supera las capacidades de los licenciados (as) de enfermería que laboran en el servicio de emergencia del “Hospital Edgardo Rebagliati Martins”. Para ello se utilizará el “Cuestionario de estrés laboral (MBI)” para medir el agotamiento emocional, la despersonalización y la realización personal.

Dimensiones:

Cansancio emocional: se refiere a la presencia de sentimientos de debilidad y agotamiento frente a las exigencias laborales (20).

Despersonalización: esta dimensión se refiere a una respuesta negativa, insensible o excesivamente apática frente a diversos aspectos del trabajo (20).

Realización personal: aquí se realiza una autoevaluación del síndrome, y se presenta de forma reducida, refiriéndose a un sentido disminuido de autoeficacia y logros en el trabajo (20).

Variable 2:

Ansiedad

Definición conceptual de variable: son sentimiento de miedo y temor el cual está vinculado con ciertos cambios psicológicos, que pueden interferir con la vida cotidiana (21).

Definición operacional de variable: son sentimientos de miedo, temor e inquietud que presenta los licenciados de enfermería del servicio de emergencia del “Hospital Edgardo Rebagliati Martins”. Para ello se utilizará la “Escala de autoevaluación de ansiedad de Zung” para determinar los síntomas afectivos y somáticos.

Dimensiones:**Sintomas afectivos**

El paciente presenta desintegración mental, aprehensión, ansiedad y miedo; además, presenta constante preocupación a futuro, el cual repercute en su vida personal, profesional y laboral (23).

Síntomas somáticos

El paciente presenta manifestaciones clínicas somáticas, las cuales incluye: temblores, dolores y molestias corporales, fatiga, debilidad, intranquilidad, palpitaciones, mareos, desmayos, transpiración, parestesias, náuseas y vómitos, frecuencia urinaria, bochornos, insomnio y pesadillas (23).

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se utilizará en el “cuestionario de estrés laboral” es la encuesta el cual permitirá recabar la información requerida para efectos de la investigación.

De igual manera se utilizará como técnica la encuesta para la “Escala de autoevaluación de la ansiedad de Zung”, por medio del cual se recabará la información significativa que permitan generar evidencia sobre la ansiedad en los enfermeros (as) que trabaja en el servicio de emergencia del “Hospital Edgardo Rebagliati Martins”.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Se utilizará un cuestionario que permitirá determinar **el estrés laboral**, de procedencia de Argentina, de Burnout Maslash, 1986, validado en profesionales argentinos de la salud mental (29).

El instrumento es denominado “cuestionario de estrés laboral (MBI)”, el cual permitirá identificar el nivel de estrés del profesional de enfermería participó del estudio; dicho cuestionario, consta de 22 ítems valorados mediante una escala tipo Likert que va desde 0 (nunca) hasta 6 (todos los días). Está distribuido en 3 dimensiones: Agotamiento Emocional (AE, 9 ítems), Despersonalización (DP, 5 ítems) y Realización Personal en el trabajo (RP, 8 ítems).

La obtención del puntaje del instrumento, es valorado como baja, media o alta, de la siguiente manera:

Dimensiones del estrés laboral	Puntaje
Agotamiento emocional	De 0 a 18 = baja De 19 a 36 = medio De 37 a + = alta
Despersonalización	De 0 a 10 = baja De 11 a 20 = medio De 21 a + = alta
Relación personal	De 32 a + = baja De 16 a 31 = medio De 0 a 15 = alta

El otro instrumento que se utilizará **para determinar la ansiedad**, es de procedencia española, de Zung W, 1965, el cual también fue validado en España (30).

Dicho instructor es denominado “Escala de autoevaluación de la ansiedad de Zung” el cual consta de 20 ítems, cada uno referido a manifestaciones características de ansiedad como síntomas o signos. En el formato del cuestionario, hay 4 columnas en blanco encabezadas por "Nunca o casi nunca”, “A veces”, “Con bastante frecuencia’ y “Siempre o casi siempre”. Se le da a la persona la lista de frases y se le pide que coloque una marca en el recuadro que considere más aplicable a su caso, de acuerdo a como se ha sentido la última semana. Para obtener la medida de la EAA se hace en base de la calificación que se detallan a continuación:

Número de Ítems	Nunca o raras veces	Algunas veces	Buen número de veces	La mayoría de las veces
1- 20	1	2	3	4

Finalmente, le puntaje global de dicha escala es el siguiente:

Valor final	Equivalencia clínica
< 45 puntos	Dentro de los límites normales (no hay ansiedad).
45 - 59	Presencia de ansiedad mínima moderada
60 - 74	Presencia de ansiedad marcada a severa
75 a más	Presencia de ansiedad en grado máximo

3.7.3. Validación

En la validación del cuestionario de estrés laboral (MBI), se ha realizado un análisis de validez de contenido con profesionales expertos en la temática para que llevaran a cabo el juicio de expertos, en el que se utilizó el coeficiente V de Aiken, cuyo valor fue de 0,9%; posteriormente, para evaluar la estructura interna de la escala se realizó un análisis factorial confirmatorio (AFC), considerando como ajuste aceptable a excelentes los valores entre 90 y 95 %.

Para la “Escala de autoevaluación de la ansiedad de Zung”, también se realizó validez interna por criterio de jueces, a través del Coeficiente V de Aiken cuyo valor fue de 0.8%, siendo estadísticamente válido.

3.7.4. Confiabilidad

Para determinar la confiabilidad del cuestionario de estrés laboral se utilizó el coeficiente de confiabilidad compuesta (FC) cuyo valor fue superiores a 0.7%, el cual confiable.

Para la Escala de autoevaluación de la ansiedad de Zung se utilizó el Alpha de Cronbach, obteniéndose una fiabilidad de 0.78%.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

3.8.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se realizará coordinaciones con el director del hospital, presentando documentos administrativos, para lograr tener acceso y recolección de datos, al servicio de emergencia del “Hospital Edgardo Rebagliati Martins” y a la jefa de enfermeras. Consecutivamente, se solicitará la autorización para tener acceso a dicho registro de profesionales de enfermería, y se establecerán los horarios para la recolección de información.

3.8.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recolección de información se realizará de manera presencial en el servicio de emergencia del Hospital Edgardo Rebagliati Martins, para el cual se hará uso de equipos de protección personal (mascarillas descartables) y cumpliendo todas las medidas de bioseguridad, para evitar el contagio del COVID-19; y el tiempo de aplicación de los instrumentos será de 7 minutos aproximadamente.

3.8.3 Métodos de análisis estadístico

Después de haber recabado la información, se procederá a la codificación de los ítems de los instrumentos, de luego serán ingresados al SPSS Statistics v.25 para ser procesados. Se determinará la frecuencia absoluta y relativa para las variables categóricas; y para determinar la asociación entre variables (estrés y ansiedad) se utilizará la prueba estadística de Pearson, y los resultados se presentarán en tablas simples y de contingencia.

3.9. Aspectos éticos

En el estudio, se tendrán en cuenta los principios básicos bioéticos, los cuales son:

Principio de autonomía: los enfermeros del servicio de emergencia del “Hospital Edgardo Rebagliati Martins”, la decisión de participar o no en la investigación, de ser positivo firmaran el consentimiento informado.

Principio de beneficencia: los resultados permitirán que los directivos del “Hospital Edgardo Rebagliati Martins” conozcan la dimensión del problema; y pueden implementar estrategias con la finalidad de fortalecer la salud mental del personal de salud.

Principio de no maleficencia: el estudio es no experimental, por lo que no existe riesgo de causar daño alguno a los participantes del estudio.

Principio de justicia: todos los profesionales de enfermería, que participen en el estudio serán tratados con respeto.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021																			
	junio				julio				agosto				setiembre				octubre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema de investigación	X	X																		
Búsqueda de fuentes de información			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										
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación						X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: enfoque y diseño de investigación						X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo								X	X	X	X	X								
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos								X	X	X	X	X								
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos											X	X	X	X						
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información												X	X	X						
Elaboración de aspectos administrativos del estudio													X	X	X					
Elaboración de los anexos													X	X	X					
Aprobación del proyecto															X	X	X			
Presentación al comité de ética															X	X	X			
Ejecución del estudio																	X	X	X	
Redacción del informe final																	X	X	X	

4.2. Recursos a utilizar para el desarrollo del estudio

MATERIALES	2021				TOTAL
	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	S/.
Equipos					
1 laptop	1500				1550
USB	25				25
Útiles de escritorio					
Lapiceros	10				10
Hojas bond A4		10			10
Material Bibliográfico					
Libros	60	60			100
Fotocopias	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	90
Espiralado	10	10		10	30
Otros					
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
Recursos Humanos					
Digitadora	100				100
Imprevistos*		100		100	200
TOTAL	1885	250	10	150	2325

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Trujillo Y. Médicos, enfermeros y más trabajadores de hospitales sufren trastornos de sueño y ansiedad en la emergencia sanitaria [Internet]. El Comercio, 2020. [consultado 07 ago 2021]. Disponible en: <https://www.elcomercio.com/actualidad/personal-salud-trastornos-emergencia-sanitaria.html>
2. Ramon E. La sobrecarga emocional de los sanitarios: «Están en riesgo de estrés postraumático» [Internet]. Directos. 2020. p. 1. [consultado 07 ago 2021]. Disponible en: <https://www.rtve.es/noticias/20200323/medicos-enfermeras-coronavirus-estres-postraumatico-depresion/2010641.shtml>
3. Jianbo Lai, Simeng, Ying Wang et al. COVID-19 Alto costo psicológico para los trabajadores de la salud [Internet]. Intra Med. 2020. p. 1. [consultado 07 ago 2021]. Disponible en: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=95812>
4. El Seguro Social de Salud (EsSalud). Recomendaciones clínicas para la prevención y manejo de problemas de salud mental en personal de salud en el marco de la pandemia por covid-19 [Internet]. 2020. [consultado 07 ago 2021]. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/salud_mental_personal_de_salud.pdf
5. Radio Programas del Perú. Coronavirus en Perú: Situaciones de estrés, ansiedad y depresión incrementarán tras la pandemia [Internet]. RPP.PE. 2020. p. 1. [consultado 07 ago 2021]. Disponible en: <https://rpp.pe/vital/vivir-bien/coronavirus-en-peru-situaciones-de-estres-ansiedad-y-depresion-incrementaran-tras-la-pandemia-de-la-covid-19-noticia-1278516>
6. Agencia peruana de Noticias. Coronavirus: guía para manejar riesgo de estrés del personal médico [Internet]. andina.pe. 2020. p. 1. [consultado 07 ago 2021]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-coronavirus-guia-para-manejar-riesgo-estres-del-personal-medico-792986.aspx>
7. Lozano A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Rev Neuropsiquiatr. [Internet]. 2020 Ene. [consultado 07 ago 2021]; 83(1): 51-56. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000100051&lng=es. <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>.

8. Monterrosa A, Dávila R, Mejía A, Contreras J, Mercado M, Florez C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. MedUNAB [Internet]. 2020. [consultado 07 ago 2021];23(2):195-213. Disponible en: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1117984/3890-estres-laboral-ansiedad-y-miedo-covid.pdf>
9. Guadalupe J, Vaca E. Estrés laboral y ansiedad en el personal de enfermería del Instituto Psiquiátrico Sagrado Corazón periodo 2017 - 2018". [Tesis para obtener el Título de Psicólogo Clínico]. Riobamba - Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2018. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/4918/1/UNACH-EC-FCS-PSC-CLIN-2018-0004.pdf>
10. Fernández A, Estrada MN, rizmendi ER. Relación de estrés-ansiedad y depresión laboral en profesionales de enfermería. Revista de Enfermería Neurológica. [Internet]. 2020. [consultado 07 ago 2021]; Vol. 18, núm. 1. Disponible en: <https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/277/284>
11. García B, Maldonado S. Estados afectivos emocionales (depresión, ansiedad y estrés) en personal de enfermería del sector salud pública de México. Rev. Summa Psicológica UST. [Internet]. 2015. [consultado 08 ago 2021]; Vol. 11, N° 1, 65-73. Disponible en: [file:///C:/Users/accer/Downloads/128-Texto%20del%20art%C3%ADculo-466-2-10-20151030%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/accer/Downloads/128-Texto%20del%20art%C3%ADculo-466-2-10-20151030%20(1).pdf)
12. Linares TX, Valladares DC. Programa de intervención en enfermeros del Hospital Regional de Huacho que presentan ansiedad y estrés en el contexto COVID-19 – 2021. [Tesis para obtener el Título de Licenciado en Enfermería]. Huacho, Lima: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/4484/Linares%20y%20Valladares.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Virto CA, Virto CH, Cornejo AA, Loayza W, Álvarez BG, Gallegos Y, et al. Estrés, ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con COVID-19 Cusco Perú. Rev. Científica de Enfermería. [Internet] 2020; Vol. 9 / N° 3, pp. 50-60. Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/44/49>

14. Vásquez LE. Ansiedad, depresión y estrés en trabajadores del Hospital Cayetano Heredia durante la pandemia de COVID 19 durante el año 2020. [Tesis para obtener el Grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]. Piura, Lima: Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/49971/Vasquez_ELE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Condori M, Feliciano V. Estrategias de afrontamiento al estrés y ansiedad estado en trabajadores de un Centro de Salud en cuarentena por COVID-19, Juliaca. [Tesis para obtener el Título de Licenciada en Psicología]. Juliaca, Lima: Universidad Autónoma de Ica; 2020. Disponible en:
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/728/1/Maritza%20Condori%20Chambi.pdf>
16. Clemente SL. Estrés, ansiedad y depresión en profesionales de enfermería que brindan atención primaria de salud del distrito de Amarilis – Huánuco 2015. [Tesis para obtener el Título de Licenciado en enfermería]. Huánuco, Lima: Universidad de Huánuco; 2016. Disponible en:
http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/107/CLEMENTE_DOROTEO_Shayra_Louise_Tesis_t%3%adtulo_profesional_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Organización Mundial de la Salud. Salud mental en el lugar de trabajo [Internet]. Organización Mundial de la Salud, Ginebra – Suiza; 2019. p. 1. [consultado 09 ago del 2021]. Disponible en: https://www.who.int/mental_health/in_the_workplace/es/
18. Organización Internacional del Trabajo. Estrés laboral. [Internet]. Lima, 2010. [consultado 11 ago del 2021]. Disponible en:
https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/documents/genericdocument/wcms_475146.pdf
19. Mingote Adán; Carlos PGS. Estrés en la enfermería. el cuidado del cuidador. Diaz de Sa. Madrid; 2013. 155 p.

20. Maslach, C. Comprendiendo el Burnout. Ciencia & Trabajo. [Internet]. Universidad de California. Berkeley, 2009. [consultado 11 ago del 2021]. Disponible en:
<https://burnoutaldia.wordpress.com/dimensiones/>
21. Escobar F. Diagnóstico y tratamiento de los trastornos de ansiedad en el adulto. [Internet]. 2010; [consultado 09 ago del 2021]. 177-89. Disponible en:
http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/392_IMSS_10_Ansiedad/EyR_IMSS_392_10.pdf
22. Mellalieu SD, Neil R, Hanton S, Fletcher D. Competition stress in sport performers: Stressors experienced in the competition environment. J Sports Sci. [Internet]. 2009;27(7):729-44. [consultado 09 ago del 2021]. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/24410791_Competition_stress_in_sport_performers_Stressors_experienced_in_the_competition_environment
23. Asociación Americana de Psiquiatría. Trastorno de ansiedad generalizada. En: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5. 5ta ed. España: Arlington; 2014. Disponible en:
<https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>
24. Rigol A, Del Pino C. Piñar S, Romeu M, Domínguez C, Badenas L. Enfermería de Salud Mental: Proceso enfermero orientado a personas con trastorno de ansiedad. [Internet]. 2014. [consultado 11 ago del 2021]. Disponible en:
<http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/67248/1/TRASTORNOS%20ANSIEDAD%20NANDA%20NOC%20NIC%20Octubre%202015-1.pdf>
25. Hernández R, Fernández C, Batista M. Metodología de la investigación [Internet]. 6a ed. México: MC Graw Hill; 2014 [consultado 11 ago 2021]. Disponible en:
https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf

26. Qualtrics. Investigación cuantitativa: definición y procedimiento [Internet]. Qualtrics. [consultado 11 ago de 2021]. Disponible en: <https://www.qualtrics.com/es/gestion-de-la-experiencia/investigacion/investigacion-cuantitativa/>
27. Universidad Americana. Metodología de la investigación [Internet]. [consultado 11 ago de 2021]. Disponible en:
http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/pinera_e_rd/capitulo3.pdf
28. Hernández F Baptista. Metodología [Internet]. [consultado 11 ago de 2021].
Disponible en:
http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lcp/texson_a_gg/capitulo4.pdf
29. Antonella M. Adaptación y validación del Inventario de Burnout de Maslach en profesionales argentinos de la salud mental. liber. [Internet]. 2019. [consultado 12 ago 2021]; Vol.25 no.2. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272019000200004
30. Zung W. Escala de autoevaluación de la ansiedad de Zung. [Internet]. 1965. [consultado 12 ago 2021]. Disponible en: <https://toaz.info/doc-viewer>

Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>▪ Problema general</p> <p>▪ ¿Cuál es relación entre estrés laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Edgardo Rebagliati Martins – Lima, 2021?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>▪ ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión agotamiento emocional del estrés laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Edgardo Rebagliati Martins – Lima, 2021?</p> <p>▪ ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión de despersonalización del</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Analizar la relación entre estrés laboral y ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1. Identificar la relación que existe entre la dimensión agotamiento emocional del estrés laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia.</p> <p>2. Identificar la relación que existe entre la dimensión de despersonalización del estrés laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H0: Existe relación significativa entre estrés laboral y ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Edgardo Rebagliati Martins – Lima, 2021.</p> <p>Ha: No existe relación significativa entre estrés laboral y ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Edgardo Rebagliati Martins – Lima, 2021.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>▪ Existe relación significativa entre la dimensión agotamiento emocional del estrés laboral y la ansiedad en el personal de</p>	<p>Variable 1</p> <p>Estrés laboral</p> <p>Dimensiones</p> <p>- Cansancio emocional</p> <p>- Despersonalización</p> <p>- Realización personal</p> <p>Variable 2</p> <p>Ansiedad</p> <p>- Síntomas afectivos.</p> <p>- Síntomas somáticos.</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>- Aplicada.</p> <p>Método y diseño de investigación:</p> <p>- El método es deductivo.</p> <p>- De diseño no experimental;</p> <p>descriptivo-correlacional.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>- La Población será de 60 profesionales de enfermería que trabajan en el servicio de emergencia del Hospital</p>

<p>estrés laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Edgardo Rebagliati Martins – Lima, 2021?</p> <p>▪ ¿Cuál es La relación que existe entre la dimensión realización personal del estrés laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Edgardo Rebagliati Martins – Lima, 2021?</p>	<p>3. Identificar la relación que existe entre la dimensión realización personal del estrés laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia.</p>	<p>enfermería del servicio de emergencia del Hospital Edgar Rebagliati Martins – Lima, 2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Existe relación significativa entre la dimensión despersonalización del estrés laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Edgar Rebagliati Martins – Lima, 2021. ▪ Existe relación significativa entre la dimensión realización personal del estrés laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Edgar Rebagliati Martins – Lima, 2021. 		<p>Edgar Rebagliati Martins, 2021.</p> <p>- Muestra: la muestra está constituido por 60 profesionales de enfermería.</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Para la variable 1: se utilizará el cuestionario de estrés laboral (MBI) de Burnount Maslash.</p> <p>Para la variable 2: se utilizará la Escala de autoevaluación de la ansiedad de Zung.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1								
TÍTULO: Estrés y ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Edgar Rebagliati Martins – Lima, 2021								
VARIABLE	TIPO DE VARIAB LE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENS IONES	INDICADORES	Nº DE ITE MS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Estrés laboral	Cualitati va Ordinal	Es la respuesta física y emocional a un daño producido por un desequilibrio entre las exigencias y las capacidades percibidos de los profesionales de enfermería para hacer frente a las exigencias laborales (17).	Son respuestas que se produce cuando las exigencias laborales supera las capacidades de los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia del Hospital Edgardo Rebagliati Martins. Para ello se utilizará el Cuestionario de estrés laboral (MBI). Para medir el agotamiento emocional, la despersonalización y la realización personal.	Agotamiento emocional	Cansancio emocional. Agotamiento físico.	1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20	Estrés laboral Bajo Estrés laboral Medio Estrés laboral Alto	0 a 18 puntos (Estrés laboral Bajo) 19 a 36 puntos (Estrés laboral Medio) 37 a + más puntos—(Estrés laboral Alto)
				Despersonaliza ción	Trato impersonal hacia los pacientes y los compañeros de trabajo.	5, 10, 11, 15, 22	Estrés laboral Bajo Estrés laboral Medio	0 a 10 puntos (Estrés laboral Bajo) 11 a 20 puntos. (Estrés laboral Medio)

					Falta de preocupación de los problemas de otros.		Estrés laboral Alto	21 a más puntos (Estrés laboral Alto)
				Realización personal	Tener una respuesta negativa del trabajo que desempeña. Sentimientos negativos de mi competencia profesional.	4, 7, 9, 12, 17,18, 19, 21	Estrés laboral Bajo Estrés laboral Medio Estrés laboral Alto	32 a más puntos (Estrés laboral Bajo) 16 a 31 puntos (Estrés laboral Medio) 0 a 15 puntos (Estrés laboral Alto)

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 2

TÍTULO: Estrés y ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Edgar Rebagliati Martins – Lima, 2021

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
----------	------------------	-----------------------	------------------------	-------------	-------------	-------------	-------------	--------------------------------

Ansiedad	Cualitativa	Son sentimiento de miedo y temor el cual está vinculado con ciertos cambios psicológicos, que pueden interferir con la vida cotidiana (21).	son sentimientos de miedo, temor e inquietud que presenta los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Edgardo Rebagliati Martins Para ello se utilizará la Escala de autoevaluación de ansiedad de Zung para determinar los síntomas afectivos y somáticos.	Síntomas afectivos	Desintegración mental Aprehensión Ansiedad Miedo	1,2,3,4,5	Normal	<45 (Ansiedad normal)
	Ordinal			Síntomas somáticos	Temblores Dolores y molestias corporales Tendencia a la fatiga y debilidad Intranquilidad Palpitaciones Mareos Desmayos Transpiración Parestesias Náuseas y vómitos Frecuencia urinaria Bochornos Insomnio Pesadillas	6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20	Ansiedad mínima Ansiedad severa Ansiedad en grado máximo	45 – 59 (Ansiedad mínima) 60 – 74 (Ansiedad severa) >75 (Ansiedad en grado máximo)

Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO

ESTRÉS LABORAL EN PERSONAL DE ENFERMERIA

(Maslach Burnout Inventory, 1986)

INTRODUCCIÓN

El presente cuestionario está elaborado para poder determinar el nivel de estrés en los profesionales de enfermería del servicio de Emergencias del Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Lima 2020

INVESTIGADOR(A): Lic. CHAVEZ SALDAÑA, DANNY DUBERLEKY

INSTRUCCIONES: A continuación, se presenta un conjunto de enunciados sobre diferentes ideas, pensamientos y situaciones relacionadas con su trabajo, usted debe indicar la frecuencia con que se presentan. Debe responder marcando con un aspa (X) sobre el número que le corresponda, según la siguiente escala:

ITEMS	Nunca	Alguna vez al año o menos	Una vez al mes o menos	Algunas veces al mes	Una vez por semana	Algunas veces por semana	Todos los días
1. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo	0	1	2	3	4	5	6
2. Me siento cansado al final de la jornada.	0	1	2	3	4	5	6
3. Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que enfrentarme con otro día de trabajo.	0	1	2	3	4	5	6
4. Fácilmente comprendo cómo se sienten las personas.	0	1	2	3	4	5	6
5. Creo que trato a algunas personas como si fuesen objetos impersonales.	0	1	2	3	4	5	6
6. Trabajar todo el día con personas es un esfuerzo.	0	1	2	3	4	5	6
7. Trato muy eficazmente los problemas de las personas.	0	1	2	3	4	5	6

ITEMS	Nunca	Alguna vez al año o menos	Una vez al mes o menos	Algunas veces al mes	Una vez por semana	Algunas veces por semana	Todos los días
8. Me siento quemado por mi trabajo.	0	1	2	3	4	5	6
9. Creo que estoy influyendo positivamente con mi trabajo en las vidas de los demás.	0	1	2	3	4	5	6
10. Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión.	0	1	2	3	4	5	6
11. Me preocupa el hecho de que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.	0	1	2	3	4	5	6
12. Me siento muy activo.	0	1	2	3	4	5	6
13. Me siento frustrado en mi trabajo.	0	1	2	3	4	5	6
14. Creo que estoy trabajando demasiado.	0	1	2	3	4	5	6
15. No me preocupa realmente lo que ocurre a algunas personas a las que doy servicio.	0	1	2	3	4	5	6
16. Trabajar directamente con personas me produce estrés.	0	1	2	3	4	5	6
17. Fácilmente puedo crear una atmósfera relajada con las personas a las que doy servicio.	0	1	2	3	4	5	6
18. Me siento estimulado después de trabajar en contacto con personas.	0	1	2	3	4	5	6
19. He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión.	0	1	2	3	4	5	6
20. Me siento acabado.	0	1	2	3	4	5	6
21. En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma.	0	1	2	3	4	5	6
22. Creo que las personas que trato me culpan de algunos de sus problemas.	0	1	2	3	4	5	6

Gracias por su colaboración

CUESTIONARIO

ESCALA DE AUTOEVALUACION DE ANSIEDAD

(Zung, 1965)

INSTRUCCIONES: A continuación, se presentan una serie de frases que pueden presentarse en usted, por favor responda con sinceridad cada una de ellas.

INVESTIGADOR(A): Lic. CHAVEZ SALDAÑA, DANNY DUBERLEKY

		Nunca o Casi Nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre
1	Me siento más nervioso(a) y ansioso(a) que de costumbre.				
2	Me siento con temor sin razón.				
3	Despierto con facilidad o siento pánico.				
4	Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos.				
5	Siento que todo está bien y que nada malo puede suceder				
6	Me tiemblan las manos y las piernas.				
7	Me mortifican los dolores de la cabeza, cuello o cintura.				
8	Me siento débil y me canso fácilmente.				
9	Me siento tranquilo(a) y puedo permanecer en calma fácilmente.				
10	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.				
11	Sufro de mareos.				
12	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.				
13	Puedo inspirar y expirar fácilmente				
14	Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies.				
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión.				
16	Orino con mucha frecuencia.				
17	Generalmente mis manos están sacas y calientes.				
18	Siento bochornos.				
19	Me quedo dormido con facilidad y descanso durante la noche				
20	Tengo pesadillas.				

Anexo 4. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Título del proyecto: “Estrés y ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Edgar Rebagliati Martins – Lima, 201”.

Nombre del investigador principal: Danny Duberleky Chavez Saldaña.

Propósito del estudio: Analizar la relación entre estrés y ansiedad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Edgar Rebagliati Martins – Lima, 2021.

Beneficios por participar: conocer los resultados de la investigación.

Inconvenientes y riesgos: ninguno, puesto no experimental.

Costo por participar: ninguno.

Confidencialidad: la información brindada será exclusivamente con fines de investigación y es anónima.

Renuncia: es de participación voluntaria y puede retirarse en cualquier momento, si lo quiere por conveniente.

Consultas posteriores: cualquier inconveniente durante la recogida de datos comunicarse con el investigador (Danny Duberkely Chávez Saldaña) al celular 924883760, correo milovedanitza@hotmail.com

Participación voluntaria:

Es voluntaria.

Declaración del consentimiento

Declaro haber sido informado de manera clara y oportuna para ser partícipe de la investigación.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Fecha:

.....

Firma