



Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería

Estresores laborales y las competencias del cuidado
enfermero en áreas críticas de un hospital nacional de
Lima, 2022

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Presentado por:

Bach. Rojas Ullilen, Yurmín

Código ORCID: 0000-0002-3033-5907

Asesor(a): Mg. Fernández Rengifo, Werther Fernando

Código ORCID: 0000-0001-7485-9641

Lima-Perú

2022

Tesis:

**“ESTRESORES LABORALES Y LAS COMPETENCIAS DEL CUIDADO ENFERMERO
EN AREAS CRÍTICAS DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA, 2022”**

Línea de investigación:

SALUD Y BIENESTAR

Asesor(a): **Mg. FERNÁNDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO**

Código ORCID: 0000-0001-7485-9641

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado a mis
padres, mi familia por el apoyo
incondicional que me brindaron para
alcanzar mis metas y lograr mi desarrollo
personal, familiar y social.

AGRADECIMIENTO

- A mis padres por ser el soporte para realizar y culminar mis estudios, con su cariño, orientaciones y ejemplos que desarrollaron mi vocación.
- A mis docentes quienes fueron los que guiaron mi formación profesional, con sus orientaciones teóricas, prácticas, éticas y sociales.
- A mis colegas y compañeras que compartieron su amistad, alegrías, logros y tristezas que fueron el soporte emocional para mi desarrollo profesional.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas. **Metodología:** Estudio deductivo, de enfoque cuantitativo, aplicada, de diseño no experimental, descriptivo transversal, correlacional; en la que participaron 80 enfermeras del área crítica de un hospital de Lima; para la recolección de datos se utilizaron como técnica la encuesta y dos cuestionarios, el primer instrumento validado estadísticamente con Alpha de Cronbach de 0,953 nos permitió medir los estresores laborales y con el segundo instrumento validado con Alpha de Cronbach de 0,973 nos permitió medir las competencias del cuidado enfermero también se empleó la prueba estadística de Rho de Spearman para el análisis inferencial. **Resultados:** Se obtiene como resultado que el 63,56% de los profesionales considera que existen factores que medianamente estresantes y que el personal de enfermería es competente en 50,22% en el cuidado del paciente crítico. **Conclusiones:** Se concluyen que existe una relación inversa moderada entre los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas. Se recomienda a los líderes de enfermería impulsar en el desarrollo de prácticas, para el fortalecimiento de las capacidades de afrontamiento del estrés por parte del licenciado en enfermería considerando este el principal eslabón en los cuidados que se les administra a los pacientes en áreas críticas.

Palabras clave: Estresores laborales, competencia, cuidado, enfermero

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between job stressors and nursing care competencies in critical areas. **Methodology:** Deductive study, quantitative approach, applied, non-experimental design, descriptive cross-sectional, correlational; in which 80 nurses from the critical area of a hospital in Lima participated; For data collection, the survey and two questionnaires were used as a technique, the first instrument statistically validated with Cronbach's Alpha of 0.953 allowed us to measure work stressors and with the second instrument validated with Cronbach's Alpha of 0.973 allowed us to measure the skills of the nursing care, Spearman's Rho statistical test was also used for the inferential analysis. **Results:** It is obtained as a result that 63.56% of the professionals consider that there are moderately stressful factors and that the nursing staff is competent in 50.22% in the care of the critically ill patient. **Conclusions:** It is concluded that there is a moderate inverse relationship between job stressors and nursing care competencies in critical areas. It is recommended that nursing leaders promote the development of practices to strengthen the coping capacities of stress by nursing graduates, considering this the main link in the care that is administered to patients in critical areas.

Keywords: Work stressors, competence, care, nurse

INTRODUCCIÓN

El quehacer fundamental de la profesión de enfermería es el cuidado de las personas en todas las etapas de vida y circunstancias, sin embargo muchas de las actividades que se desarrollan para tal fin son consideradas como estresores laborales, que conllevan al desgaste físico, mental y emocional del profesional enfermero, esta problemática se acentúa en la atención que se brinda al paciente hospitalizado en área crítica en donde las labores asistenciales, administrativas, y de soporte a la familia incrementan las exposición del personal a los estresores propios del área.

En este contexto la Organización Mundial de la Salud (OMS), sostiene que los estresores ocasionan reacciones en las esferas biopsico-social-emocional de los trabajadores, que pueden afectar las competencias profesionales poniendo en riesgo la seguridad del paciente, familiares, compañeros y del profesional, esto se acentúa cuando no se cuentan con herramientas institucionales y personales que le permitan hacerles frente a estas situaciones.

Este estudio se encuentra estructurado en V capítulos:

El capítulo se ha planteado el problema teniendo en cuenta la realidad mundial, latinoamericano y nacional, los objetivos, la justificación e importancia. El capítulo dos se desarrolló el marco teórico del estudio, en los que se destaca los antecedentes de la investigación hasta la formulación de las hipótesis. El capítulo tres abarca la metodología del estudio, la operacionalización de las variables, instrumento y técnica de recolección, el análisis y procesamiento de los datos; y las consideraciones éticas. El capítulo cuatro muestra los resultados descriptivos e inferencial y la discusión de los resultados. Por último en el capítulo cinco se plasman las conclusiones y recomendaciones asociadas al estudio.

INDICE

RESUMEN.....	v
INTRODUCCIÓN.....	vii
CAPITULO I. El problema.....	11
1.1.Planteamiento del problema.....	11
1.2.Formulación del problema.....	14
1.3.Objetivo de la investigación.....	15
1.3.1 Objetivo General.....	15
1.3.2 Objetivo Especifico.....	15
1.4. Justificación de la investigación.....	15
1.5. Delimitaciones de la Investigación.....	16
CAPITULO II. Marco Teórico.....	18
2.1. Antecedentes de investigación.....	18
2.2. Base teórica.....	22
2.3 Formulación de hipótesis.....	27
2.3.1 Hipótesis General.....	27
2.3.2 Hipótesis específica.....	27
CAPITULO III. Metodología.....	27
3.1. Método de investigación.....	29
3.2. Enfoque de la Investigación.....	29
3.3. Tipo de investigación.....	29
3.4. Diseño de investigación.....	29
3.4.1 Corte.....	29

3.4.2 Nivel o alcance.....	29
3.5. Población, muestra y muestreo.....	30
3.6. Variables y operacionalización.....	31
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	33
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	35
3.9. Aspectos éticos.....	36
CAPITULO IV, Presentación y discusión de los resultados.....	38
4.1. Resultados.....	38
4.2. Discusión de resultados.....	44
CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	48
REFERENCIAS.....	50
ANEXOS.....	60

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia.....	61
Anexo 2. Matriz de operacionalización de variable.....	63
Anexo 3. Formato para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos.....	67

CAPITULO I. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La discusión respecto al reconocimiento de la profesión Enfermería como ciencia y disciplina en las últimas décadas es una constante, sin embargo, el trabajo autónomo que implica desarrollo de habilidades abarcar los aspectos científicos-técnicos y humanos, que le produce desgaste intelectual, físico, y emocional este último es estresor presente en su día a día laboral.

En este marco de ideas en España 2021, se realizó un trabajo de revisión bibliográfica en de 778 artículos estudios realizados en personal de salud, dentro de los hallazgos destacan que las causas del estrés en el profesional enfermero son las demandas laborales, sobre carga laboral, horarios turnos dotación de personal, agotamiento emocional, despersonalización y problemas con la organización, valores, factores que influyen en el estrés que origina el 23.50% de abandono laboral, desinterés de la problemática institucional y consecuentemente merma en la calidad de la atención (1).

En el mismo contexto, en Murcia España, en el 2018, los profesionales enfermeros reportan insuficiente apoyo de jefes y supervisores enfermeros, a pesar que estudios relacionados hacen referencia a la importancia del apoyo de los líderes que favorezca el clima laboral y las relaciones interpersonales y el trabajo en equipo; los resultados de los estudios evidencian una media de en $2,59 \pm 0,47$ lo que respecta al apoyo social, $3,26 \pm 0,47$ en relación al desgaste psicológico en el trabajo y $2,87 \pm 0,40$ sobre el control en el entorno laboral, resultados que identifican los estresores existentes en este entorno (2).

Aunado a la temática, La Federación Europea de Asociaciones de Enfermería de cuidados intensivos, en el 2017, afirma que, el cuidado intensivo es una especialidad ardua, en constante

cambio que busca brindar cuidado integral a los usuarios que se encuentran en estado crítico y familia basado en la evidencia científica por lo que se le considera piedra angular del equipo multidisciplinario de atención; por lo que es fundamental el desarrollo de habilidades y competencias cognitivas, actitudinales y procedimentales que garanticen su preparación como especialista del área (3).

Por otro lado, en Colombia 2021, estudios realizados por la Organización Internacional del Trabajo (OIT) consideran que el ambiente laboral es concluyente trascendental para el mantenimiento de la salud en los aspectos físico, social, psicológico, social y hasta espiritual de los integrantes de las organizaciones, sin embargo demanda la existencia de factores que incrementan el síndrome de Burnout, como son: el exceso de horas laborales, en 90%, el no sentirse a gusto con su puesto laboral o la labor que realizan, paralelamente informan que el dormir más de siete horas va a tener un efecto contrario, en general encuentra 44,7% de Burnout, en el 11,8% agotamiento personal, 14,9% despersonalización y 47,81% pobre realización personal (4).

En el mismo contexto latinoamericano, esta vez en México 2021, estudios de la temática enfatizan que el profesional enfermero es la columna vertebral de las organizaciones de salud, que debido al acercamiento directo con pacientes y familiares le ocasiona además de la dotación de personal insuficiente en estas organizaciones le ocasiona exceso de carga laboral, con repercusión negativa en su salud, las investigaciones reportan 90% (nivel medio) de riesgo, 79% consecuente de los factores biológicos, 48% causados por el riesgo químico, 76% por el físico y 81% ergonómico (5).

Por su parte, Rodríguez-Bustamente et.al. en México 2021 señalan que las pautas de la profesión de enfermería se orientan por un lado en las Ciencias y aspectos teóricos y por el otro el Arte evidenciados a través de la práctica y sus patrones de conocimiento, en ese sentido las

teóricas, Fawcett, Smith y Liehr, y K erouac representa el conocimiento teórico, vinculados con las dimensiones prácticas de enfermería (6).

La situación descrita en Chile en el 2017 hace referencia a la importancia del conocimiento del licenciado enfermero, el mismo que sealan debe ser teórico, práctico y poseer habilidades de líder, además de ser empático de tal manera que las relaciones interpersonales con su grupo de trabajo, con los paciente y familiares sean óptimas, resaltan la importancia de suministrar informes sencillos al enfermo y familiares, manifiestan que lo científico y lo clínico guarda relación con los conocimientos teorías y habilidades para desarrollar la práctica de acuerdo a cada situación problemática que identifica (7).

En el contexto nacional, estudios relacionados al tema realizado en Trujillo, 2021 dan a conocer que los factores estresantes del profesional enfermero que labora en un área crítica est n relacionados a los aspectos biopsicosocial del entorno laboral, hallaron 33,3% en relación al entorno físico y en el mismo porcentaje los factores personales(8).

Son también relevantes los resultados de estudios realizados en Chiclayo en el 2019, en el encontraron niveles altos de sintomatología compatible con estrés en un porcentaje de 77,8%, correspondiéndole 73,3% al agotamiento emocional, 80% refieren es ocasionado por las relaciones interpersonales, 73,3% manifiesta que ocurre por la presión y exigencia y un 64,4% por factores relacionados al ambiente, con ello demostraron la relación entre los factores laborales y los aspectos científicos del proceso de atención de enfermería (9).

Por otra parte, estudios en Sullana-Piura 2017, realizadas en el personal de áreas críticas encontraron en relación al estrés laboral según las siguientes dimensiones: Agotamiento emocional 41.2% es bajo el 35.3% es medio y el 23.5% es alto. Despersonalización el 41.2% es bajo, 29.4%

medio y el 29.4% alto, realización Personal 64.7% bajo el 23.5% medio y el 11.8% alto, factores ambientales 47.1% servicios higiénicos en malas condiciones y 41.2% reducido ambiente de trabajo, El nivel de estrés laboral según los factores Presión y la Exigencia es alto con el 32% mayor demanda de atención por estado crítico del paciente y el 29.4% Exigencia Laboral por el servicio. El nivel de estrés laboral en los factores organizativos y recursos humanos es alto con el 38.2% recibí indicaciones contradictorias(10)

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

¿Qué relación existe entre los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un hospital nacional de Lima, 2022?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Qué relación existe entre la dimensión presión – exigencia de los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas?

- ¿Qué relación existe entre la dimensión organizativos - relaciones humanas de los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas?

- ¿Qué relación existe entre la dimensión factores ambientales de los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas?

1.3. Objetivos De La Investigación

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar la relación que existe entre la dimensión presión – exigencia de los estresores y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión organizativos - relaciones humanas de los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión factores ambientales de los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La justificación a nivel teórica contribuye a la aportación del contenido y esto se sustenta a través de aspectos y bases teóricas correspondientes a nuevos avances investigativos, los mismos que tratan de determinar el nivel de conocimiento y aplicación de la dimensión científica clínica del cuidado de enfermería en UCI de un Hospital Nacional de Lima, aspectos enmarcados en la Teoría de Sistemas de la Teorista Betty Neuman, quien sostiene que el quehacer de la profesión es el cuidado de la persona, familia y comunidad en todas las esferas del ser humano es decir de manera integral; este modelo

afirma que la enfermera participa activamente junto al cliente y actúa en todas las variables que intervienen en la respuesta de la persona a elementos estresantes, los resultados portará en su totalidad reflexión sobre un nuevo conocimiento a explorar para los nuevos investigadores.

1.4.2. Metodológica

La justificación a nivel metodológica aportará en responder a los objetivos planteados, teniendo en consideración para su desarrollo los pasos del método científico para ejecutar estudios de enfoque cuantitativos, así mismo al utilizar instrumentos validados garantizamos la confiabilidad de los datos por tanto los resultados podrán ser utilizados como antecedentes en otras investigaciones de la temática, en espacios y poblaciones similares de esta manera se podría generar nuevos conocimientos.

1.4.3. Práctica

La justificación a nivel práctica está en relación a identificación de los datos concernientes a las variables del estudio, de esta manera contribuiremos con la gestión de enfermería pues se podrá implementar estrategias de afrontamiento que permitan disminuir el nivel de estrés presente en los profesionales enfermeros; así como fortalecimiento de la labor de jefes y supervisores de enfermería, actualización e implementación de nuevas herramientas que faciliten la labor de este profesional, como incentivos laborales, horarios flexibles, mejorar la dotación de personal entre otros.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La presente investigación dará inicio en el mes de mayo del 2022, se aplicará en los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima, durante el año 2022.

1.5.2. Espacial

La investigación se realizará en el área crítica de un hospital nacional de Lima, en el periodo de tiempo comprendido en el año 2022.

1.5.3. Unidad de análisis.

La unidad de análisis esta representa por el profesional de enfermería, del área de cuidados intensivos

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.2.1. Antecedentes Internacionales

Choquegonza (11), en el 2020, en Bolivia, realizó un estudio con el objetivo de “Identificar las competencias cognitivas del profesional en enfermería en el manejo del Catéter Venoso Central, en la Unidad de terapia Intensiva adultos de la Caja de Salud de Caminos gestión 2020”, investigación cuantitativa, descriptiva, transversal , aplicada a 14 enfermeras, la recolección de datos se realizó con un cuestionario validado, los resultados obtenidos fueron 57% tienen un buen nivel de competencia cognitiva 14% regular y 29% deficiente; concluyen que se debe trabajar en el fortalecimiento de las competencias cognitivas de las enfermeras mediante capacitaciones y la reformulación de protocolos de atención.

Pusarico (12), en el 2020, en Bolivia, realizó una investigación con el objetivo “Describir las competencias que posee el profesional de enfermería en la prevención y control de pacientes con infecciones por *Acinetobacter baumannii*”. Estudio descriptivo transversal aplicado a una muestra de 20 enfermeras que laboran en unidad de cuidado intensivo, a los que se le aplicó una encuesta y una lista de observación, los resultados muestran que a nivel de competencias buenas 80% cognitivas, 75% actitudinales y 55% procedimentales. Llegan a la conclusión que se debe fortalecer el lavado de manos, uso de barreras lo que perjudica el cuidado del paciente y la prevención de las infecciones por *Acinetobacter baumannii*.

Molina-Chailan et.al (13), en el 2019, en Chile, realizaron el estudio “Estrés laboral del Profesional de Enfermería en Unidades Críticas”. Investigación descriptiva, transversal, los datos

se obtuvieron mediante dos cuestionarios. Encontraron que 86.5% son de sexo femenino, de edad promedio 34.6 años, 86.5% trabaja en turnos, antigüedad trabajo entre 8 y 9 años. El 48.6% de los estresores identificados guardan relación con carga laboral, por ejecutar tareas que no corresponden a la profesión y falta de tiempo para dar apoyo emocional a los pacientes. El ambiente psicológico el factor estresor es la realización de procedimientos que resultan dolorosos para el paciente, mientras que el ambiente social, el 70.2% el factor estresor es la ausencia del profesional médico cuando el paciente está en articulo mortem. Concluyen que los licenciados de enfermería son mayoritariamente mujeres, con varios años de experiencia laboral, donde el principal factor desencadenante de estrés es la sobrecarga laboral lo que conlleva a una pérdida de control del cuidado de enfermería. El sufrimiento y dolor del paciente son factores que generan estrés psicológico, mientras los estresores del entorno social están menos presentes.

Mamani (14), en el 2019, en Bolivia, en su estudio realizado con el objetivo “Determinar las competencias de enfermería en la prevención de Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica (NAVM) en la Unidad de Terapia Intensiva de Adultos del Hospital de Especialidades Materno Infantil de la Caja Nacional de Salud, 2019”. Investigación cualitativa, observacional, no experimental, descriptiva, transversal, en una muestra de 17 enfermeras a las que se les aplicó encuestas, los resultados obtenidos muestran que las profesionales enfermeras tienen en competencias aceptables, 63% cognitivas, 58% de actitudinales y 57% procedimentales. Concluye que es necesario la implementación de un programa de capacitación continuo.

Lastre-Amel et. al (15), en el 2018, en Colombia, realizaron un estudio denominado “Determinar los estresores laborales que afectan al personal de enfermería que labora en unidades de cuidados intensivo en la ciudad de Barranquilla”. Investigación descriptiva, transversal en una muestra de 212 profesionales de enfermería que labora en UCI, la recolección de datos se realizó

con *Nursing Stress Scale* (NSS), obteniendo como resultados 66% presenta un nivel crítico de estrés; concluyen que la salud física y mental del personal de enfermería del área crítica se ve afectada por los niveles de estrés.

Aruquipa (16), el 2018, en Bolivia, en su estudio denominado “Factores de Riesgo del estrés laboral en el profesional de enfermería, unidad de terapia intensiva, Instituto Gastroenterológico Boliviano Japones”. Investigación descriptivo transversal en una muestra de 6 enfermeras de la unidad crítica a quienes se le aplicó el *Nursing Stress Scale* (NSS), se obtuvieron como resultado que el factor ambiental que más afecta a las enfermeras es el ruido 40% y en el mismo porcentaje la mala iluminación; también se encuentra la carga laboral 83% y psicológicamente se encontró un 66,60%. Llegan a la conclusión que en el quehacer diario de la enfermera existen situaciones estresantes y que se deben diseñar propuestas para disminuir y prevenir el estrés.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Carrasco et. al (17), en el 2022, en Trujillo- Perú, en su estudio “Estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia de COVID – 19”. Realizaron una investigación transversal, correlacional, y analítico en 60 licenciadas de enfermería que trabajan en servicios críticos de un hospital nacional, la recolección de la información se realizó con *Nursing Stress Scale* (NSS); obteniendo como resultados que los principales estresores son el ambiental 63,3%, laboral 83,3% y personal 51,7%; concluyen que tanto los factores ambientales como los laborales son lo que generan mayor estrés en el personal de enfermería.

Belizario (18), el 2021, en Puno, investigó “Factores estresores en profesionales de enfermería que laboran en áreas críticas hospitalarias”. Estudio descriptivo, comparativo, transversal en una muestra de 45 enfermeras, para recolectar los datos se utilizó el *Nursing Stress*

Scale (NSS); obteniendo como resultados que al respecto de los factores laborales en el ambiente físico relacionados al estrés encontraron en general un 66,7%, el 28,9% sostiene que está en relación a la carga laboral; sobre el ambiente psicológico, asociado a la presión y exigencia reporta 73,89% de factores medianamente estresantes (falta de apoyo, incertidumbre en el tratamiento, preparación académica y muerte del paciente); en el ambiente social 28% indicó tener problemas con el personal médico y 17,8% con enfermeros u otros profesionales; concluyen que los factores estresores se encuentran segregados en ambiente físico, psicológico y social.

Morales (19), en el 2021, en Lima, elaboró un estudio con el objetivo “determinar la relación que existe entre el estrés laboral y el desempeño del profesional de enfermería de UCI del Hospital Nacional Dos de Mayo, año 2021”. Análisis cuantitativo, transversal, no experimental, correlacional, en una muestra de 90 licenciadas de enfermería, a los que se le aplicó un cuestionario de 18 ítems, los resultados muestran que el 54,4% presentan un nivel de estrés elevado, concluyen que los licenciados de enfermería intensivista están expuesta a altos factores estresores que afectan de forma negativa y moderada en su desempeño en el cuidado de pacientes críticos.

Velásquez et.al (20), en el año 2020, en Huancayo, en su estudio denominado “competencias de la enfermera en el cuidado de pacientes con tubo endotraqueal en la unidad de Cuidados Intensivos en la Clínica Cayetana – Huancayo”. Investigación aplicada, cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, no experimental, realizado en 20 enfermeros, los datos se recogieron a través de un cuestionario y un checklisit . Los hallazgos muestran que las competencias del cuidado del tubo endotraqueal son adecuadas en 62%, dentro de ellas las competencias cognitivas alcanzan 45% y las procedimentales 55%. Concluyen que el nivel en las competencias cognitivo y procedimentales favorecen el cuidado del usuario en la unidad crítica.

Veramendi (21), en el 2020, en Ica-Perú , busca determinar “la relación entre la calidad de vida laboral y competencia profesional en enfermeras de las áreas críticas, Hospital María Auxiliadora, 2020”. Investigación observacional, prospectiva, transversal, correlacional aplicada en 129 licenciados enfermeros quienes contestaron una encuesta validada, los resultados muestran que 80,6% presenta competencia profesional medio. Concluyen que existe una relación entre el bienestar físico, social y psicológico y la competencia profesional del profesional de enfermería.

Soles (22), en el 2019, en Trujillo – Perú , en su estudio que buscaba “determinar la relación entre los factores laborales de contenido de trabajo, de condiciones físicas y organizativos con el nivel de estrés en las Enfermeras del Servicio de Cuidados Intensivos e Intermedios del adulto del Hospital Víctor Lazarte Echeagaray”. Para ello realizó una investigación descriptiva correlacional, cuantitativa, su muestra fue de 25 enfermeras, y los instrumentos fueron encuestas en escala Likert. Los resultados indican que 56% de enfermeras presentan nivel medio de factor de contenido de trabajo, el 52% presenta nivel medio de factor organizativo, el 60% tiene nivel bajo de factor ambiental físico y el 76% presenta nivel medio de estrés. Concluyendo que, no existe correlación significativa entre las variables estudiadas.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Estresores Laborales

Cuando nos referimos al estrés que, ocasionado por el trabajo, hacemos referencia a la respuesta de las personas ante situaciones de presión ante exacciones que escapan de su conocimiento o habilidad, situaciones que ponen a prueba su afrontamiento ante este tipo de eventos. Cuando se origina diferencias entre su entendimiento y la realidad surgen estos, es por ello que los estresores

están relacionados a elementos psicosociales de cada institución de trabajo que ponen en riesgo la salud de los empleados, por el estrés que viven continuamente (23).

La teoría precedente de, Siegrist en el año 1996, sostiene que el estrés es ocasionado cuando el colaborador de salud está expuesto a exceso de carga laboral física, emocional e intelectual, en el caso del profesional enfermero, está relacionado por ejemplo el convivir diariamente al ser testigo de la agonía de su paciente y sufrimiento de los familiares, situaciones amenazantes para la salud del profesional; en esta situación suelen diferenciarse 3 etapas: alarma, ante los cambios; resistencia, adaptación a la nueva normalidad y agotamiento, en el que se evidencia de desgaste psicológico, síntomas físicos y emocionales como dolor de cabeza, trastornos estomacales y del sueño, debilidad,, desconcentración, pena y malas relaciones con el equipo de trabajo. (24)

En relación a la problemática, los licenciados enfermeros que laboran en las unidades de cuidados intensivos, se constituyen como la población con mayor tendencia a afrontar situaciones estresantes, pues el cuidado que prestan es altamente demandante conceptual, actitudinal y procedimentalmente en su quehacer diario (25). Estos eventos generan frustración cuando el profesional se encuentra impotente frente eventos fuera de sus competencias profesionales, sin embargo, la presión y exigencia de sus superiores se hace evidente y ocasiona temor que interfiere en el cuidado no sólo del paciente sino personal que repercute en las relaciones con los integrantes de su entorno laboral (26)

- **Ambientales**

Por consiguiente, el estrés laboral en el personal de enfermería hace referencia a las condiciones presentes en el ámbito laboral, como el entorno humano, aspecto físico, bajos salarios, poca organización laboral, escaso equipo de trabajo, entre otros. Así mismo, el ambiente laboral

interviene también en el desempeño de los enfermeros, durante la atención y cuidados al paciente y familia (27).

- **Presión – Exigencia**

Ahora bien, los estresores laborales relacionados a la presión y exigencia experimentada por los enfermeros, genera agotamiento y carga mental, traducido en cansancio físico y fatiga, representando un riesgo para el cuidado del paciente, y la salud del profesional (28).

- **Organizativos y relaciones humanas**

Son también relevantes, los factores organizativos y de relaciones humanas, lo que se caracterizan por el trabajo, dotación de personal adecuado y experiencia laboral; relaciones enfermera-paciente-familia , para el logro de un cuidado, armónico y las relaciones interpersonales positivas en el medio laboral (29).

Dentro de este marco, los factores ambientales referidos al entorno medioambiental externo, stock adecuado de medicamentos e insumos, disponibilidad de camas, operatividad de equipos, ambiente físico, contaminación sonora , otros contaminantes y recursos ajenos a la institución de salud (30).

Podríamos resumir a continuación que, en la práctica, el enfermero con experiencia en la atención limitada a este tipo de pacientes en las unidades críticas, que sin duda poseen otras habilidades, por inexpertica no cuentan con las herramientas que le permitan un afrontamiento efectivo ante las situaciones que se presentan en estas áreas lo que trae consigo aparición de sintomatología de estrés. (31)

2.2.2 Competencias del Cuidado Enfermero

El cuidado significa el ser responsable, tener disponibilidad para enfrentar situaciones difíciles utilizando el conocimiento técnico, científico y procedimentales.

El desarrollo de esta temática, incluye las competencias del licenciado enfermero las mismas que apuntan a la disminución de las inequidades de los servicios de salud, garantizan la atención segura convirtiéndose en la principal fortaleza de la gestión del cuidado de calidad, en las instituciones de salud, permitiendo con su accionar y desarrollo de actividades reducir las inequidades, el acceso limitado a los establecimientos de salud, además de favorecer la atención segura y de calidad (32).

Dentro de esta perspectiva los estándares de la profesión se encuentran en concordancia con las competencias que este profesional debe demostrar en el desarrollo de sus funciones, propias de la carrera entre las que destacan: los conocimientos, comprensión y juicio del profesional; las habilidades cognitivas, técnicas o psicomotoras e interpersonales que debe poner en práctica durante los cuidados que imparte, además de las características y actitudes propias de ellos. Dicho de esta manera, las competencias vienen a ser “un conjunto de comportamientos que incluye conocimientos, habilidades y los atributos personales que, en conjunto, son fundamentales para el logro de un trabajo exitoso”, que deben evaluarse para implementar estrategias de mejora en la gestión del cuidado(33).

Partiendo de estas consideraciones, la gestión de enfermería es transcendental está orientado a la organización de los cuidados, haciendo uso de los recursos humanos, materiales e insumos suficientes, para lograr un cuidado humano, científico y tecnológico, a través del desarrollo de diferentes funciones en el ámbito laboral (34).

- **Cognitivas**

Debe señalarse cuando nos referimos a las competencias cognitivas, a aquellas que no solo incluyen los conocimientos de la vida diaria y los científicos, sino también estar facultadas para cuestionarnos sobre los hechos que acontecen en relación a la fisiopatología que presenta del usuario, a través de la observación y el análisis que son la base para dar solución a la problemática de salud del paciente crítico desde la perspectiva enfermera (35).

- **Procedimentales**

Vinculado al concepto de las competencias profesionales, se halla la competencia Procedimental, la misma que abarca tanto las habilidades técnicas como el arte de la profesión, en concordancia con las habilidades mentales que le van a permitir organizar y gestionar los cuidados en tiempo real haciendo uso de los recursos disponibles de tal manera de que sus elecciones sean las más adecuadas para solucionar la problemática de salud del paciente en relación los cuidados que requiere(36).

- **Actitudinales**

Por último, es conveniente señalar que las competencias actitudinales, están referidas al Ser, que favorece el cuidado enfermero con razonamiento clínico y humano, buscando una óptima calidad de atención y seguridad en los cuidados brindados a los usuarios y sus familiares, en tales circunstancias intervienen el respeto a las costumbres, creencias, valores y actitudes del paciente(37).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi= Los estresores laborales se relacionan significativamente con las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, 2022

Ho= No existe relación significativamente entre los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, 2022

2.3.2. Hipótesis específicas

HE1: La dimensión presión–exigencia de los estresores laborales se relacionan significativamente con las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, 2022.

HE.2 La dimensión organizativos-relaciones humanas de los estresores laborales se relacionan significativamente con las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, 2022

HE.3 La dimensión factores ambientales de los estresores laborales se relacionan significativamente con las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, 2022

2.3.3. Hipótesis nula

HoE.1: No existe relación significativa entre la dimensión presión–exigencia de los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, 2022.

HoE.2 No existe relación significativa entre la dimensión organizativos-relaciones humanas de los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, 2022

HoE.3 No existe relación significativa entre la dimensión factores ambientales de los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, 2022

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Para la realización de la presente investigación se utilizará el método deductivo, puesto que irá de lo particular a lo general (38), mientras que según indican autores como Prieto, existe la posibilidad que la hipótesis no resulte verdadera (39).

3.2. Enfoque de la investigación

Se dice que la presente investigación tiene un enfoque de investigación cuantitativo porque la obtención de los resultados será a través de la recolección de datos, para que posteriormente puedan ser analizados estadísticamente, y a su vez, puedan ser contrastados con las hipótesis planteadas(40). Autores como Muñoz, refieren que los instrumentos pueden ser de creación propia o tomados de investigaciones previas (41).

3.3. Tipo de investigación

La investigación en curso será de tipo aplicada, a través de la cual se busca dar solución a un problema real existente utilizando el método científico (42).

3.4. Diseño de la investigación

La presente investigación tendrá un diseño no experimental, descriptivo transversal, correlacional, porque las variables no serán manipuladas por los investigadores y se observarán las variables, se asociaran y se tratarán estadísticamente(43).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: Estará integrada por el personal enfermero de las áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, durante el año 2022. Serán 80 enfermeros de Unidad de Cuidados Intensivos.

Muestra: La muestra será censal, es decir que utilizaremos toda la población objetiva, porque es pequeña y manejable(44).

Criterios de inclusión

- Personal de enfermería de las áreas críticas de un Hospital Público de Lima.
- Enfermeras con más de 6 meses trabajando en el área
- Profesional con especialidad
- Enfermeros que estén de acuerdo de conformar la muestra y firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Personal de enfermería que desista de participar en la investigación y no firmen el consentimiento informado.
- Personal con menos de 6 meses trabajando en el área.
- Personal en entrenamiento.
- Enfermeros en situación de descanso médico, periodo vacacional, o cualquier otra circunstancia que la haya alejado del servicio.

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Valor final	Niveles o rangos
V1 Estresores laborales	Está en relación con las situaciones que originan el miedo, que se contraponen con el desarrollo óptimo de sus actividades en una unidad de cuidado Intensivo, que se trasluce en el desgaste físico, mental y emocional(17).	Se medirá con el cuestionario de Mendoza et.al (45) de 27 ítems, escala tipo Likert que va desde nada estresante (0), poco estresante (1), medianamente (2) y muy estresante (3), en 3 dimensiones: presión-exigencia, organizativos y relaciones humanas y ambientales, los valores finales se expresan en poco estresante, medianamente estresante y muy estresante	Presión-Exigencia	Atención al paciente Demanda Reporte Turnos laborales Estancia del paciente Sobrecarga laboral Dotación del personal Experiencia laboral Relación enfermera-paciente Relación con equipo multidisciplinario Coordinación con servicios de apoyo Horario de visita	Cualitativa Ordinal	Nada estresante:0-12 puntos Poco estresante: 13-38 puntos Medianamente estresante: 39-64 Muy estresante: 65-81
			Ambientales	Dotación medicamentos, insumos y equipos Disponibilidad de camas Operatividad de los equipos Ruido Área física Afrontamiento a la muerte		

V2: Competencias del cuidado	Habilidad o capacidad para efectuar actividades o enfrentar hechos de manera acertada, utilizando los conocimientos y poniendo en práctica sus actitudes de manera que se complemente (46).	La competencia del cuidado enfermero se medirá utilizando el instrumento de Lilalva et.al (47) de 30 ítems, escala tipo Likert que va desde no competente(1), poco competente(2), competente (3), muy competente(4) y extremadamente competente (5), mide 3 dimensiones: cognitivas, procedimentales y actitudinales; los valores finales son: no competente, medianamente competente y muy competente	Cognitivas	Actualización conocimientos Identificación eventos adversos Conoce protocolos	Cualitativa	No competente: 30-48 puntos
			Procedimentales	Funcionamiento de equipos y control de stocks Aplica protocolos Realiza registros de enfermería Aplica técnicas educativas Atención en base a evidencia Atención interdisciplinaria		Ordinal
			Actitudinales	Atención con pensamiento crítico Control de emociones Coordinación con servicio afines Asertividad Responsabilidad Cumple con estándares		Muy competente:125-143 puntos Extremadamente competente:144-150 puntos

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para la presente investigación la técnica que se empleará la encuesta, que permite recoger los datos de manera simultánea a toda la población.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Como instrumento se utilizarán 2 cuestionarios:

Instrumento 1: Estrés Laborales

Se utilizó el cuestionario creado por Fórnes (1994) y adaptado a la realidad peruana por Mendoza et.al(45), en el año 2021, en Lima, este cuestionario permite la identificación de los factores estresores laborales, está compuesto por 27 preguntas en escala de opción múltiples que miden las dimensiones los factores: presión y exigencia, organizativas y relaciones humanas y factores ambientales; los valores para cada respuestas son: Nada estresante:0; poco estresante:1; medianamente:2; muy estresante:3.

Los baremos del instrumento se distribuyen de la siguiente manera

Estrés Laborales				
General	Presión-exigencia	Organizativos y relaciones humanas	Ambientales	Nivel
0-12	0-2	0-4	0-4	Nada estresante
13-38	3-8	5-14	5-14	Poco estresante
39-64	9-14	15-24	15-24	Medianamente estresante
65-81	15-18	25-33	25-30	Muy estresante

Instrumento 2: Competencia del cuidado enfermero

Instrumento para medir las competencias del cuidado, denominado “Competencias profesionales de enfermería” modificado por Yépez (48), en Ecuador, en el 2019, que está compuesto por 30 preguntas politómicas, que miden las competencias: cognitivas, procedimentales y actitudinales del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos; lo valores considerados por cada respuesta son : No competente: 1, poco competente: 2, competente:3, muy competente:4, extremadamente competente:5

Los baremos del instrumento se distribuyen de la siguiente manera

Competencias cuidado enfermero				
General	Cognitiva	Procedimentales	Actitudinales	Nivel
30-48	11-17	11-17	8-12	No competente
49-86	18-31	18-31	13-22	Poco competente
87-124	32-45	32-45	23-32	Competente
125-143	46-52	46-52	33-37	Muy competente
144-150	53-55	53-55	38-40	Extremadamente competente

3.7.3. Validación

Instrumento 1: Estresores Laborales

Este instrumento fue validado por Mendoza et.al(45), empelando juicio de 5 expertos especialistas en el área; el valor de p-valor en la prueba binomial fue 0,032, al ser menor al teórico (0,05) se determinó que el instrumento es válido para el estudio.

Instrumento 2: Competencia del cuidado enfermero

El instrumento que mide las competencias profesionales fue validado por Lilalva et.al(47) empleando el juicio de expertos de cinco regiones de Brasil, con datos basados en evidencias científica; y utilizando la metodología Delphi obteniendo 90% de consenso y 98,61% de índice de validez de contenido demostrando su validez

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento 1: Estresores Laborales

Este instrumento fue sometido a una prueba piloto en 10 profesionales enfermeros en la investigación de Mendoza et.al(45); así mismo estadísticamente se utilizó el Alfa de Cronbach para la validación obteniendo 0,977

Instrumento 2: Competencia del cuidado enfermero

El instrumento fue sometido a una prueba piloto en 407 profesionales enfermeros en todo Brasil en el estudio de Lilalva et.al(47); así mismo estadísticamente se utilizó el Alfa de Cronbach para la validación obteniendo 0,98.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Para la recolección de datos, se deberá aplicar los instrumentos, los mismos que fueron previamente mencionados y explicados al personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Nacional de Lima, ellos deberán tener conocimiento del trabajo de investigación y posterior a ello, decidir si desean participar del mismo.

Los datos recolectados serán vaciados en una base de datos Excel, una vez realizado este proceso, se exportará la información al programa estadístico SPSS Statistics 26.0, para su tratamiento estadístico y la interpretación correspondiente, los resultados serán presentados en tablas y figuras respectivos. Se empleará la prueba estadística de Rho de Spearman para el análisis inferencial

3.9. Aspectos éticos

Principio de autonomía:

En todo el proceso de la ejecución de la presente investigación se aplicará este principio, ya que se tomará en cuenta la voluntad de todo el personal de enfermería con el que se irá a trabajar, y su decisión será respetada en todo momento, en ese sentido serán libres de decidir si participan o no. Además, se les otorgará información veraz acerca de la investigación, posteriormente, de estar de acuerdo, firmarán el consentimiento informado.

Principio de beneficencia:

El presente trabajo de investigación será realizado basándose en los códigos de ética vigentes, comprometiéndose a no dañar a ninguno de los involucrados en el estudio en curso.

Principio de no maleficencia:

Se les deberá explicar en qué consiste la investigación a realizarse a todo el personal que desee participar, se les deberá indicar que no los expone a ningún tipo de riesgo o peligro.

Principio de justicia:

Cada participante será tratado en todo momento con igualdad, responsabilidad y respeto.

CAPITULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Descriptivos

Tabla 1. Frecuencia y porcentaje de los datos sociodemográficos de los licenciados de enfermería en áreas críticas de un Hospital Nacional, 2022

		<i>f</i>	%
Edad	menor a 36	43	53,75%
	36-45	29	36,25%
	46-55	7	8,75%
	55 a más	1	1,25%
Sexo	Femenino	52	65,00%
	Masculino	28	35,00%
Estado Civil	Casado o conviviente	25	35,00%
	Divorciado o viudo	7	8,75%
	Soltero	48	60,00%
Condición laboral	Nombrado	11	13,75%
	CAS	64	80,00%
	Tercero	5	6,25%
Tiempo de servicio en área crítica	De 6 meses a más	72	90,00%
	Menos de 6 meses	8	10,00%
Labora en otro centro hospitalario	No	29	36,25%
	Si	51	63,75%

En la tabla 1, respecto al grupo etario de los licenciados de enfermería que colaboraron en el estudio, el 53,75% corresponden al grupo etario menores a 36 años, el 65,00% pertenecen al sexo femenino, así mismo, encontramos que 60,00% son solteros, su condición laboral

es CAS en su mayoría 80,00%, por otro lado, el 90,00% trabajan en un área crítica más de 6 meses, finalmente el 63,75% de los encuestados tienen más de un empleo.

Tabla 2. Presentación de resultados descriptivos de la variable Estresores laborales en cada una de sus dimensiones

Dimensiones	<i>n</i>	Nivel de estresores							
		Nada estresante		Poco estresante		Medianamente estresante		Muy estresante	
		<i>f</i>	%	<i>F</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Presión-exigencia	80	3	3,75	34	42,50	38	47,50	5	6,25
Organizativos y relaciones humanas	80	1	1,25	21	26,25	49	61,25	9	11,25
Ambientales	80	3	3,75	26	32,50	38	47,50	13	16,25
General/ Total	240	7	2,91	81	33,75	125	52,08	27	11,25

Tabla 3. Es la presentación de los resultados descriptivos de la variable Competencia del cuidado enfermero en cada una de sus dimensiones.

Dimensiones	<i>n</i>	Nivel de competencia									
		No competente		Poco competente		Competente		Muy competente		Extremadamente competente	
		<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Cognitiva	80	6	7,5	18	22,50	38	47,50	16	20	2	2,5
Procedimental	80	4	5	19	23,75	41	51,25	12	15	4	5
Actitudinal	80	5	6,25	15	18,75	42	52,50	13	16,25	5	6,25
General/ Total	240	15	6,25	52	21,67	121	50,42	41	17,08	11	4,58

4.1.2. Inferenciales

PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de hipótesis general

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación estadísticamente significativa entre los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, 2022

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Los estresores laborales se relacionan significativamente con las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, 2022

Tabla 4. Prueba estadística Rho de Spearman Hipótesis General

		Estresores Laborales	Competencias del cuidado
Estresores Laborales	Coefficiente de correlación	1,000	-0,465**
	Sig. (bilateral)	.	0,000
	N	80	80
Competencias del cuidado enfermero	Coefficiente de correlación	-0,465 **	1,000
	Sig. (bilateral)	0,000	.
	N	80	80

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Interpretación

En el tabla 4, se observa que existe una correlación inversa moderada entre los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero. Verificándose que el valor de la

significancia bilateral es de 0.000, menor al nivel de significancia esperado, lo que nos permite aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula.

Prueba de hipótesis específica 1

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión presión–exigencia de los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, 2022

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

La dimensión presión–exigencia de los estresores laborales se relacionan significativamente con las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, 2022

Tabla 5. Prueba estadística Rho de Spearman Hipótesis Específica 1

		Competencia del cuidado enfermero	Presión y exigencia
Competencia del cuidado enfermero	Coefficiente de correlación	1.000	-0.390**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	80	80
Presión y exigencia	Coefficiente de correlación	-0,390**	1.000
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	80	80

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Interpretación

En la tabla 5, se evidencia que existe una correlación inversa baja ya que el valor de $p = 0,000$ menor la significancia teórica $\alpha = 0,05$, por lo cual, decidimos aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula.

Prueba de hipótesis específica 2

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación estadísticamente significativa la dimensión organizativos-relaciones humanas de los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, 2022

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

La dimensión organizativos-relaciones humanas de los estresores laborales se relacionan significativamente con las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, 2022

Tabla 6. Prueba estadística Rho de Spearman Hipótesis Específica 2

		Competencia del cuidado enfermero	Organizativos-relaciones humanas
Competencia del cuidado enfermero	Coefficiente de correlación	1.000	-0,539**
	Sig. (bilateral)		0,000
	N	80	80
Organizativos-relaciones humanas	Coefficiente de correlación	-0,539**	1.000
	Sig. (bilateral)	0,000	
	N	80	80

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Interpretación

En la tabla 6, la observancia de los resultados del valor de p, evidencian que al ser menor a la significancia teórica $\alpha = 0,05$, nos permite afirmar que existe una correlación inversa moderada y tomar la decisión de aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula.

Prueba de hipótesis específica 3

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores ambientales de los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, 2022

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

La dimensión factores ambientales de los estresores laborales se relacionan significativamente con las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, 2022

Tabla 7. Prueba estadística Rho de Spearman Hipótesis Específica 3

		Competencias del cuidado enfermero	Factores ambientales
Competencias del cuidado enfermero	Coefficiente de correlación	1.000	-0,437**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	80	80
Factores ambientales	Coefficiente de correlación	-0,437**	1.000
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	80	80

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación

En la tabla 7, en relación a la correlación entre las competencias del cuidado enfermero y los factores ambientales se observa que existe una correlación inversa moderada y que el grado de significancia se encuentra por debajo de teórico aceptado, por lo que se determina rechazar la hipótesis nula y aceptar la alterna.

4.2. Discusión de Resultados

Los estresores laborales que se encuentran presentes en una área crítica, son consecuencia de las responsabilidades del personal de enfermería por el cuidado continuo que debe brindar debido a la situación de salud del paciente, estos cuidados incluyen la administración del tratamiento medicamentoso, el realizar procedimientos invasivos y no invasivos, soporte emocional al paciente y entorno familiar y las relaciones interpersonales que debe sostener con el equipo multidisciplinario, entre otros(15).

Para afrontar estos eventos, este profesional debe de contar con competencias que le permita el manejo de herramientas tecnológicas y científicas de última generación, conocer las patologías para dar prioridad a la atención y la capacidad de desarrollar habilidades blandas que le permitan estar aptos para el cuidado que requiere el paciente para mantener su vida (49).

En el presente estudio se analizaron los estresores laborales y las competencias del licenciado enfermero en un área crítica, encontrando en relación que el 52.08% manifiestan que en las unidades críticas se encuentran factores medianamente estresantes, resultados que difieren a los reportados Soles(22) en Trujillo, en el año 2019, quien en su estudio encontró que el 76% del profesional enfermero manifiesta que existen factores laborales generadores de estrés medio; sin embargo son semejantes a lo reportado por Lastre-Amel(15) quien informó que 66% de los profesionales hacen referencias a factores laborales que ocasionan continuamente estrés crítico que afecta su integridad física y mental.

Por otro lado, la dimensión presión y exigencia de los estresores laborales, está en relación a la inseguridad que pueda percibir el profesional de enfermería respecto a sus competencias y/o recursos con los que cuenta, que le impide desarrollar su quehacer diario de manera eficiente(50).

Cuando analizamos los resultados obtenidos al respecto el 47,50% de los profesionales considera que la presión y exigencia en el área crítica es medianamente estresante; estos resultados que discrepan a los encontrados por Molina-Chailan et. al (13), en el 2019 en Chile quienes informan que los resultados al respecto son 86,5% relacionados al trabajo en turno y 70,2% por falta de apoyo médico; así mismo, no son análogos con los resultados del estudio realizado por Belizario (18) en Puno , en el 2021, quien reporta existencia de estresores laborales en 73,89% en relación a la presión y exigencia.

Ahora bien, los estresores laborales relacionados a la organización y relaciones humanas, vienen a ser los ocasionados por los líderes de la institución donde se efectúa la labor, en donde se identifica la sobrecarga laboral, las relaciones interpersonales, el trabajo en el equipo y el tipo de liderazgo que se ejerce (51). En relación a los hallazgos en la dimensión organización y relaciones humanas, estos indican que el 61,25 % de los enfermeros indican que estos factores son medianamente estresantes; los cuales no se encuentra en relación a lo reportado por Soles (22) en Trujillo, en el año 2019, quien reporta un nivel medio de estrés de 52% generado por factor organizacional y no son concordantes con los reportados por Aruquipa (16) en 2018 en Bolivia, quien a la respecto reporta 83% de sobrecarga laboral.

En torno, al estrés laboral en relación a los factores ambientales, son aquellas condiciones físicas intrínsecas y extrínsecas, que afectan directamente el desempeño del profesional en su quehacer diario, están referencias a la humedad, ruido, iluminación , entre otros(26). Las evidencias encontradas en nuestro estudio muestran que el 47,50% de los factores ambientales son medianamente estresantes; son similares a lo reportado por Aruquipa (16) quien hace informas que el ruido e iluminación son estresantes en un 40% respectivamente, al mismo tiempo, Carrasco (17),

en Trujillo, en el 2022, obtiene 63,3% de estresores ambientales resultados que difieren a los encontrados en este estudio al nuestro.

En relación a la competencia del cuidado enfermero, autores como Ladrón de Guevara et. al (52) , refieren que estas no sólo guardan relación al vínculo laboral, de preparación académica y capacitación permanente, pues para llevar a cabo sus acciones requieren aspectos cognitivos, procedimentales y actitudinales, de tal manera que se fortalecen las relaciones entre el enfermero y el enfermo, desarrollo de investigación y de gestión de los servicios. Las conclusiones derivadas del análisis de la competencia del cuidado enfermero en nuestra investigación dieron como resultado 50,42% competente, estos resultados son similares a los reportados por Velásquez et. al (20) en Huancayo quien halló 62% de competencia adecuadas en el cuidado del paciente crítico; sin embargo no guardan relación los encontrados por Veramendi(21), quien halló competencia del licenciado enfermero en 80% en esta misma área.

Dentro de las dimensiones de la competencia del cuidado enfermero, encontramos las competencias cognitivas, están relacionadas al cuidado de los enfermos, que se encuentran en codependencia de los conocimientos propios de la carrera de tal manera que los cuidados que presten sean eficientes, eficaces y seguros (53). Los hallazgos reportados en el presente estudio, evidencian que el profesional enfermero es medianamente competente 47,50%, en cuanto a la dimensión cognitiva, lo que son similares a los de Velásquez et. al (20) en Huancayo, quienes informan 45% de competencias cognitivas; sin embargo, se contraponen a los resultados encontrado por Pusarico (12) en el 2020 en Bolivia quien reporta 80% de competencias cognitivas y a los resultados de Mamani (14) en el mismo contexto cuyos hallazgos muestran 63% de competencias cognitivas en las enfermeras de las áreas críticas.

Acerca de la dimensión procedimental, está en referencia al “saber hacer”, es decir al cumplimiento de los procedimientos, pone en manifiesto dominio de la técnica, habilidades y la manera de realizar las tareas diarias, como principal característica que está referido a la práctica (54). Según los datos analizado, encontramos que el 51,25% de las unidades muestrales son competentes en la dimensión procedimental, resultados semejantes a los de Velásquez et. al (20), quien en su investigación encontraron que el 55%.del personal de enfermería son competentes en la dimensión procedimental, también son análogos al estudio de Mamani (14) que reporta 57% y a la investigación de Pugarico (12) que encontró 55% de los profesionales competentes en esta dimensión.

Finalmente, cuando se hace referencia a la dimensión actitudinal, que son fundamentales para la intervención efectiva de los profesionales de enfermería, involucra una comunicación clara y empática con el usuario, debe permanecer alerta al estado psicológico del mismo de tal manera que pueda detectar alguna señal que pueda ser indicio de desesperanza o depresión, así como motivar y estimular a su paciente lo que favorecerá a la recuperación de su salud.(46). La evaluación descriptiva de la dimensión actitudinal, nos dio como resultado que el 52,50% de las profesionales enfermeras muestran ser medianamente competentes en esta dimensión, resultados que son semejantes a los encontrados por Mamani (14), quien encontró 58% de competencia actitudinal en los profesionales; sin embargo, Pugarico (12) encontró 75% de competencias actitudinales resultados que se contraponen a los encontrados por los investigadores de este estudio.

CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENTACIONES

5.1. Conclusiones

Se ha determinado que existe relación inversa moderada ($\rho = -0,465$) entre los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un hospital nacional de Lima, 2022, con una significancia bilateral de $p= 0,000$. Esto evidencia que a mayor presencia de factores estresores la competencia del cuidado decrece.

La relación entre la dimensión presión – exigencia de los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un hospital nacional de Lima, 2022 es inversa baja ($\rho= -0,390$) con una significancia bilateral $p= 0,000$; lo cual evidencia que al existir mayor presión y exigencia la competencia del cuidado enfermero se disminuye.

La relación entre la dimensión organizativos – relaciones humanas de los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un hospital nacional de Lima, 2022 es inversa moderada ($\rho= -0,539$) con una significancia bilateral $p= 0,000$; con lo cual se demuestra que los factores organizativos – relaciones humanas afectan negativamente la variable competencia del cuidado enfermero.

La relación entre la dimensión factores ambientales de los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un hospital nacional de Lima, 2022 es inversa moderada ($\rho= -0,437$) con una significancia bilateral $p= 0,000$; esto nos permite

aseverar que existe relación entre los factores ambientales y la variable competencia del cuidado enfermero.

5.2. Recomendaciones

Se recomienda a los líderes enfermeros, impulsar en el desarrollo de prácticas, para el fortalecimiento de las capacidades de afrontamiento del estrés por parte del licenciado en enfermería considerando este el principal eslabón de los cuidados que se les administra a los pacientes en áreas críticas.

Promover la utilización de estrategias de afrontamiento ante el surgimiento de estresores, tales como realizar pausas activas, participar en reuniones grupales de apoyo, para fomentar la cultura de salud mental.

Introducir programas recreativos y distractores en el área de trabajo de tal manera que permita hacer frente a situaciones laborales que pudieran provocar estrés, además de actividades lideradas por la jefatura de enfermería, reforzando el compromiso y trato horizontal de los líderes enfermeros.

REFERENCIAS

1. García-Iglesias J, Gómez-Salgado J, Fagundo-Rivera J, Romero-Martín M, Ortega-Moreno M, Navarro-Abal Y. Factores predictores de los niveles de burnout y work engagement en médicos y enfermeras: una revisión sistemática. Rev Esp Salud Pública [Internet]. 2021;95(5):1–24. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL95/REVISIONES/RS95C_202104046.pdf
2. Carrillo-García C, Ríos-Rísquez M, Escudero-Fernández L, Martínez-Roche M. Factores de estrés laboral en el personal de enfermería hospitalario del equipo volante según el modelo de demanda-control-apoyo. Enfermería Glob [Internet]. 2018;50(4):304–14. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n50/1695-6141-eg-17-50-304.pdf>
3. EfCCNa. Competencias enfermeras según la EfCCNa para las enfermeras de cuidados intensivos en Europa [Internet]. Federación Europea de Asociaciones de Enfermería de Cuidados Intensivos – EfCCNa. 2017. p. 22. Disponible en: https://seeiuc.org/wp-content/uploads/2017/10/competencias_enfermeras.pdf
4. Bergonzoli G, Jaramillo-López C, Delgado-Grijalba D, Duque F, Vivas G, Tinoco-Zapata F. Factores asociados al síndrome de desgaste laboral en auxiliares de enfermería. Univ y Salud [Internet]. 2020;23(2):120–8. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v23n2/2389-7066-reus-23-02-120.pdf>
5. Santana C, Gómez M, Dimas B, Martínez M. Factores de riesgo en el personal de enfermería en un hospital de segundo nivel. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet].

- 2021;5(4):4566. Disponible en:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/640#:~:text=Resultados%3A> se encontró un nivel,psicosocial y 81%25 riesgo ergonómico.
6. Rodríguez-Bustamante P, Báez-Hernández F. Epistemología de la Profesión Enfermera. Rev Ene Enfermería [Internet]. 2020;14(2):1–15. Disponible en:
<https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v14n2/1988-348X-ene-14-2-e14213.pdf>
 7. Sánchez J, Aguayo C, Galdames L. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2017;33(3):1–18. Disponible en: <https://repositorio.uc.cl/handle/11534/37271>
 8. Urtecho E. Factores de estrés que perciben las enfermeras que laboran en centro quirúrgico del Hospital II de Chocope [Internet]. Universidad Nacional de Trujillo; 2021. Disponible en:
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/18655/2E699.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
 9. Barboza I, Chanduví R. Estrés laboral y factores asociados en profesionales de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital público nivel III. Chiclayo. 2019 [Internet]. Universidad César Vallejo. 2019. 64 p. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/38050>
 10. Peña A. Factores que conllevan al nivel de estrés laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia. Hospital EsSaludIII José Cayetano Heredia. Piura, diciembre 2016 – abril 2017. [Internet]. Universidad San Pedro; 2017. Disponible en:
http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/12388/Tesis_61013.pdf?sequence=1&isAllowed=y

11. Choquegonza G. Competencias cognitivas del profesional de enfermería en el manejo del cateter venoso central Unidad de Terapia Intensiva Adultos, Caja de Salud de caminos, Gestion 2020 [Internet]. Universidad Mayor de San Andrés; 2020. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/24875>
12. Pugarico D. Competencia del profesional de enfermería en la prevención y control de infecciones por Acinetobacter Baumannii en la unidad de terapia intensiva, Hospital Obrero N°1, Caja Nacional de Salud , Gestión 2020 [Internet]. Universidad Mayor de San Andrés; 2020. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/24852>
13. Molina-Chailán P, Muñoz-Coloma M, Schlegel-SanMartín G. Estrés laboral del Profesional de Enfermería en Unidades Críticas. Med Secur Trab (Madr) [Internet]. 2019;65(256):177–85. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v65n256/0465-546X-mesetra-65-256-177.pdf>
14. Mamani F. Competencias de enfermería en la prevención de Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica (NAVVM) en la Unidad de Terapia Intensiva de Adultos del Hospital de Especialidades Materno Infantil de la Caja Nacional de Salud, 2019 [Internet]. Universidad Mayor de San Andrés; 2019. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24268/TM-1622.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Lastre-Amell G, Gaviria-García, Gladys Herazo-Beltrán, Yaneth Mendinueta-Martínez M. Estresores laborales en el personal de enfermería de unidades de cuidados intensivo. Rev Latinoam Hipertens [Internet]. 2018;13(5):323–34. Disponible en: https://www.revhipertension.com/rlh_5_2018/estresores_laborales_en_el_personal.pdf

16. Aruquipa B. Factores de Riesgo del estrés laboral en el profesional de enfermería, unidad de terapia intensiva, Instituto Gastroenterológico Boliviano Japones [Internet]. Universidad Mayor de San Andrés; 2018. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/22105>
17. Carrasco O, Castillo E, Salas R, Reyes C. Estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia de COVID – 19. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2022;38:1–16. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4398>
18. Belizario J. Factores estresores en profesionales de enfermería que laboran en áreas críticas hospitalarias. Rev Innova Educ [Internet]. 2021;3(3):97–108. Disponible en: <https://www.revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/view/156>
19. Morales D. Estrés Laboral y Desempeño del Profesional de Enfermería de UCI del Hospital Nacional Dos de Mayo, año 2021 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/74361>
20. Velasquez A, Romero Z. Competencias de la enfermera en el cuidado de pacientes con tubo endotraqueal en la unidad de cuidados intensivos en la clínica cayetana – Huancayo 2020. [Internet]. Univeridad Nacional del Callao; 2020. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6093/TESIS_2DAESP_VELASQUEZ_ROMERO_FCS_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Veramendi R. Calidad de vida laboral y competencia profesional en enfermeras de las áreas críticas, Hospital María Auxiliadora, 2020. Universidad Autónoma de Ica; 2020.
22. Soles A. Factores laborales y estrés en las enfermeras del servicio de Cuidados Intensivos e

- Intermedios [Internet]. Universidad Nacional de Trujillo; 2019. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/14982>
23. Barrio J, García M, Ruiz I, Arce A. El estrés como respuesta. *Int J Dev Educ Psychol* [Internet]. 2006;1(1):37–48. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832311003.pdf>
 24. Ramírez M, Dávalos A, Ochoa R, Rubilar X. Estresores laborales del personal de enfermería de un hospital de alta especialidad en México. *Enf Neurol* [Internet]. 2017;16(1):25–35. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/01/1034787/estresores-laborales.pdf>
 25. Menor-Segura M, Díaz-Sotelo R, Fernández-Henríquez L. Factores estresores y síndrome de Burnout en enfermeras de cuidados intensivos en dos hospitales de EsSalud nivel III-2 Lima Metropolitana. *Cuid y Salud* [Internet]. 2015;2(1):137–47. Disponible en: https://revistas.urp.edu.pe/index.php/Cuidado_y_salud/article/download/1119/1012/2395
 26. Coronado L. Factores laborales y niveles estrés laboral en enfermeros de los Servicios de Areas Críticas y Medicina del Hospital Nacional Daniel A. Carrión [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2006. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1011/Coronado_ll.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 27. Berón D, Palma F. Factores que influyen en el rendimiento laboral del personal de enfermería [Internet]. Malargue: Universidad Nacional de Cuyo; 2011. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5918/beron-daniela.pdf
 28. Arias K, Niño C, Sanjuanelo D. Carga mental en enfermeros(as) que labora en diferentes

- unidades de un Hospital. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2018;34(1). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/842/321>
29. Cordero E, García J, Romero G, Flores L, Trejo J. Dimensiones de la relación interpersonal del profesional de enfermería en una unidad de segundo nivel. Rev Enfermería Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2019;27(2):89–96. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=88884>
 30. Sánchez H. Medioambiente, salud y enfermería: una interrelación necesaria para la contextualización de la salud global. Rev SEAPA [Internet]. 2020;8(1):6–11. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7397026>
 31. Torralba M, Carrilero C, De Toro J, Vázquez S, Pardo M, López T. Estresores laborales en enfermeras de las unidades de críticos y urgencias durante la pandemia COVID-19. Rev Presencia [Internet]. 2021;17(2021):1. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/p/article/view/e13247>
 32. Soto-Fuentes P, Reynaldos-Grandón K, Martínez-Santana D, Jerez-Yáñez O. Competencias para la enfermera/o en el ámbito de gestión y administración: desafíos actuales de la profesión. Aquichan [Internet]. 2014;14(1):79–99. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v14n1/v14n1a08.pdf>
 33. National Council for the Professional Development of Nursing and Midwifery. Nurse and Midwife Clinical Competency Determination and Competency Development Planning [Internet]. National Council for the Professional Development of Nursing and Midwifery. 2010. p. 84. Disponible en: <https://www.pna.ie/images/ncnm/Competency Toolkit2010.pdf>

34. Alles A. Allcs, hilarha Alicia. 2da. ed. Gránica E de CSA, editor. 2008. 400 p.
35. González C. Competencias profesionales en enfermeras que desempeñan su labor en una unidad de cuidados intensivos. Rev Iberoam Educ e Investig en Enfermería [Internet]. 2015;1(5):35–46. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/149/competencias-profesionales-en-enfermeras-que-desempenan-su-labor-en-una-unidad-de-cuidados-intensivos/>
36. Rojas J, Pastor P. Aplicación del proceso de atención de enfermería en cuidados intensivos. Investig y Educ en Enfermería [Internet]. 2010;28(3):323–35. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1052/105215721003.pdf>
37. Moyano G. Propuesta tutorial de desarrollo de competencias: los cuidados intensivos en la enseñanza mediada por tics. Enferm Univ [Internet]. 2018;15(1):103–12. Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/485>
38. Guía Para Elaborar El Plan De Investigación , Tesis Y Artículo Científico. Universidad San Martín de Porres; 2021.
39. Prieto B. El uso de los métodos deductivo e inductivo para aumentar la eficiencia del procesamiento de adquisición de evidencias digitales. Cuad Contab [Internet]. 2017;18(46). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0123-14722017000200056&lng=en&nrm=iso&tlng=es
40. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ta Edici. McGRAW - HILL, editor. México; 2014. 497 p.
41. Muñoz Rocha CI. Metodología de la investigación. Oxford University Press; 2015.

42. Bernal C. Metodología de la investigación. 4ta. Edici. Colombia: Pearson; 2016. 392 p.
43. Fonseca A, Martel S, Rojas V, Flores V, Vela S. Investigación Científica en Salud con Enfoque Cuantitativo. Primera. E.I.R.L GD, editor. 2013. 218 p.
44. Abero L, Berardi L, Capocasale A, García S, Rojas R. Investigación Educativa. Primera Ed. CONTEXTO S.R.L, editor. Montevideo; 2015. 178 p.
45. Mendoza S, Reaño T. Factores de estrés laboral en los profesionales de enfermería del área COVID -19 en la Región Callao 2021 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/66566>
46. Adriazola R. Evaluación de las competencias del proceso de atención de enfermería y su relación con la percepción del paciente sobre la calidad del cuidado [Internet]. Universidad San Martín de Porres; 2018. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4132/adriazola_crc.pdf?sequence=3&isAllowed=y
47. Lilalva F, Castagnari C, Kowal I. Assessment of professional competence of nurses in emergencies: created and validated instrument. Rev Bras Enferm [Internet]. 2018;71(14):1865–74. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/nmVz78DqD9FzRjy4vfQ5rMS/?format=pdf&lang=en>
48. Yépez D. Competencias profesionales del personal de enfermería en emergencia del Hospital San Vicente de Paúl, Ibarra 2019 [Internet]. Universidad Técnica del Norte; 2019. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9837>
49. Henriques S. Competencias profesionales de los enfermeros para trabajar en Unidades de

- Cuidados Intensivos: una revisión integradora. *Rev Latino-Am Enferm* [Internet]. 2012;20(1):1–9. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/nhTNhcXY9crCB5bttZk6rVF/?format=pdf&lang=es>
50. Marín A, Usma L. El estrés en el personal de salud y su relación con la calidad de atención del paciente [Internet]. Universidad CES; 2012. Disponible en: https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/1151/Estres_personal_salud.pdf?sequence=2&isAllowed=y
51. Sánchez S. Factores laborales relacionados con el nivel de estrés en enfermeras que laboran en cuidados intensivos adulto en hospitales de Trujillo [Internet]. Universidad Nacional de Trujillo; 2015. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14411/2E422.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
52. Ladrón de Guevara Y, Pardo A, Lara N, Local E. Competencias de Enfermería en el proceso vital de cuidados. *Rev Inf Científica* [Internet]. 2017;96(2):325–36. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/19/1035>
53. Giraldo M. Competencias de enfermería y cuidado del paciente con infarto agudo del miocardio, servicio de emergencia, Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca, 2021 [Internet]. Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1694/1/Marleny_Giraldo_Calderon.pdf
54. Bernal M, Ponce G. Propuesta para la enseñanza del cuidado en Enfermería. *Enfermería Univ* [Internet]. 2009;6(1):33–41. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741828005.pdf>

ANEXOS

Anexo A: Matriz de Consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general		
¿Qué relación existe entre los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un hospital nacional de Lima, 2022?	Determinar la relación que existe entre los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un hospital nacional de Lima, 2022	Hi= Los estresores laborales se relacionan significativamente con las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, 2022 Ho= No existe relación significativamente entre los estresores laborales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, 2022	Estresores laborales	Tipo de investigación: Aplicada Enfoque: Cuantitativo Método: Hipotético deductivo Nivel: Descriptivo Diseño: No experimental, corte transversal, correlacional
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específica		
PE.1 ¿Qué relación existe entre los estresores laborales en su dimensión presión – exigencia y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un hospital nacional de Lima, 2022?	OE1: Identificar la relación que existe entre los estresores laborales en su dimensión presión – exigencia y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un hospital nacional de Lima, 2022.	HE1: La dimensión presión– exigencia de los estresores laborales se relacionan significativamente con las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, 2022.	- Presión-Exigencia - Organizativos y relaciones humanas - Ambientales	
PE.2 ¿Qué relación existe entre los estresores laborales en su dimensión organizativos - relaciones humanas y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un hospital nacional de Lima, 2022?	OE.2 Identificar la relación que existe entre los estresores laborales en su dimensión organizativos - relaciones humanas y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un hospital nacional de Lima, 2022	HE.2 La dimensión organizativos-relaciones humanas de los estresores laborales se relacionan significativamente con las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, 2022	Competencias del cuidado - Cognitivas - Procedimentales - actitudinales	

<p>PE.3 ¿Qué relación existe entre los estresores laborales en su dimensión factores ambientales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un hospital nacional de Lima, 2022?</p>	<p>OE.3 Identificar la relación que existe entre los estresores laborales en su dimensión factores ambientales y las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un hospital nacional de Lima, 2022</p>	<p>HE.3 La dimensión factores ambientales de los estresores laborales se relacionan significativamente con las competencias del cuidado enfermero en áreas críticas de un Hospital Nacional de Lima, 2022</p>		
--	---	---	--	--

Anexo B: Instrumento para medir los estresores laborales del profesional Enfermero en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Estimado(a) Licenciado(a): El presente cuestionario tiene por finalidad obtener información sobre los Estresores laborales presente en la unidad de cuidados intensivos, donde Uds. laboran. en el Servicio donde usted labora.

Datos Generales:

- 1.-Edad.....
- 2.- Sexo.....
- 3.-Estado Civil.....
- 4.- Tiempo que labora en el Servicio.....
- 5.- Trabaja en otra institución: Si..... No.....
- 6.- Tipo de contrato: Nombrado () CAS () Terceros ()

Instrucciones: A continuación, sírvase responder lo más verazmente posible marcando con una cruz (+) la alternativa que considere correcta.

Nunca	Poco estresante	Medianamente estresante	Muy estresante
0	1	2	3

Nº	Ítem	0	1	2	3
PRESIÓN – EXIGENCIA					
1	Atención a usuarios crítico				
2	Existencia de alta demanda de usuarios críticos				
3	Realiza reporte de cambio de turno con detalle y extenso				
4	Realiza turno de 24 horas				
5	Estancia prolongada de usuario crítico				
6	Sobrecarga laboral				
ORGANIZATIVOS Y RELACIONES HUMANAS					
7	Dotación de personal deficiente				
8	Existencia de personal con poca experiencia en el área				
9	Relación Enfermera – paciente dificultosa por el exceso de trabajo.				

10	Relaciones interpersonales débiles con miembros del equipo de salud				
11	Demora en la atención de los servicios de apoyo (imágenes, laboratorio, procedimientos)				
12	Contacto con usuarios y/o familia agresivos				
13	Retraso en el traslado del usuario a otro servicio				
14	La restricción de visita de la familia que generen reacciones de angustia en el usuario				
15	Dudas e incertidumbre del familiar y paciente, por falta de información acerca del estado, evolución, tratamiento y otros				
16	Trabajar con compañeros poco o nada motivadas				
17	Poca disponibilidad del médico en caso de urgencia.				
FACTORES AMBIENTALES					
18	Control de medicamentos, insumos y equipos				
19	No tener disponibilidad de camas UCI				
20	Condiciones físicas de trabajo inadecuadas (ventilación, iluminación).				
21	Equipos inoperativos en el servicio UCI				
22	Ruidos ambientales propios de los equipos del servicio				
23	Espacio físico insuficiente o mal distribuido en área				
24	Riesgo del personal de transmitir Infecciones asociadas a la atención de la salud				
25	Contacto con sufrimiento y muerte				
26	Falta de recursos materiales adecuados para el trabajo				
27	Tener la sensación de que, al terminar el trabajo, quedan pendientes				

Validación Estadística Instrumento Estresores Laborales

Estadísticos de fiabilidad

Estresores Laborales

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,951	27

Anexo C: Instrumento para medir Competencia del cuidado del profesional Enfermero en la Unidad de críticas.

No competente	Poco competente	Competente	Muy competente	Extremadamente competente
1	2	3	4	5

N°	Ítem	1	2	3	4	5
COMPETENCIA COGNITIVA						
1	Actualiza constantemente el conocimiento científico en emergencias, urgencias y cuidados críticos					
2	Identifica agentes causales de daño en el servicio prestado a los pacientes (eventos adversos)					
3	Identifica las abreviaturas: ABCDE, CAB, RCP, PCR en la asistencia de urgencias					
4	Conoce la clasificación de prioridad de atención del paciente crítico					
5	Reconoce situaciones de emergencia en la atención de pacientes (signos de alarma)					
6	En una situación de emergencias el equipo multidisciplinario está completo para la asistencia					
7	Conoce todos los insumos, equipos y materiales para el cuidado del paciente crítico					
8	Conoce los protocolos de seguridad del paciente realizado en la sala de cuidados intensivos (cuidado enfermero)					
9	Conoce las etapas del proceso de atención de enfermería					
10	Identifica los registros de enfermería que respalda las actividades realizadas al paciente en la UCI					
11	Educa a los pacientes utilizando los medios más adecuados en todo momento en la asistencia					
COMPETENCIA PROCEDIMENTAL						
12	Aplica la evidencia científica en la atención a los pacientes					
13	Aplica protocolos de seguridad del paciente establecido por el protocolo de cuidado para evitar eventos adversos					
14	Utiliza abreviaturas identificadas en la guía de resucitación cardiopulmonar					
15	Aplica la clasificación de pacientes críticos					
16	Participa periódicamente en simulacros realistas en UCI					
17	Actúa inmediatamente en el equipo multidisciplinario cuando sea requerido					

18	Comprueba el funcionamiento de equipos y constata el stock de insumos y materiales previo a su jornada laboral, en el servicio de emergencia					
19	Aplica los protocolos de atención de enfermería al paciente en la sala de cuidados intermedios					
20	Aplica todas las etapas del proceso de atención de enfermería (PAE) en la atención del paciente					
21	Registra en los formatos correspondientes a enfermería todas las actividades realizadas					
22	Aplica técnicas educativas durante la asistencia del paciente (charla, consejería, entrevista, demostraciones)					
COMPETENCIA ACTITUDINAL						
23	Supera los obstáculos en el trabajo con pensamiento crítico.					
24	Mantiene el control emocional al resolver problemas.					
25	Gestiona recursos materiales e insumos a través de trabajo social (falta de insumos).					
26	Proporciona respuestas adecuadas a los problemas reportados por las personas.					
27	Asume la corresponsabilidad por el trabajo del personal de enfermería para brindar atención en emergencias					
28	Alcanza colectivamente los objetivos recomendados en los planes de atención dirigidos a los pacientes.					
29	Obtiene el mejor desempeño posible en las acciones de trabajo con los recursos disponibles para llevarlas a cabo.					
30	Controla las emociones ante la adversidad y los cambios en el trabajo diario.					

Validación Estadística Instrumento Competencia del cuidado

**Estadísticos de fiabilidad Competencia
del cuidado**

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,973	30

Anexo D: Prueba de Normalidad

Se elaboró el análisis estadístico descriptivo de las variables y dimensiones del estudio desarrollado, por lo que fue preciso elaborar la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnova que nos permitió determinar que el estudio presentaba una distribución no paramétrica, lo que sustenta nuestra decisión de utilizar el coeficiente de Correlación de Pearson para la comprobación de las hipótesis.

Análisis de normalidad mediante la prueba Kolmogorov-Smirnova

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnova ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
V1: Estrés Laboral	0,328	80	0,000
V1D1: Presión y exigencia	0,280	80	0,000
V1D2: Organización y Relaciones Humanas	0,334	80	0,000
V1D3: Factores Ambientales	0,259	80	0,000
V2: Competencias del cuidado	0,274	80	0,000
V2D1: Competencias Cognitivas	0,255	80	0,000
V2D2: Competencias Procedimentales	0,261	80	0,000
V2D3: Competencias Actitudinales	0,264	80	0,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Fuente: Elaboración propia

En la tabla observamos los resultados de la prueba de normalidad, utilizando la prueba de Kolmogorov-Smirnova, hallándose que los resultados de significancia son menores a 0,05, por lo que podemos confirmar que el estudio tiene una distribución no paramétrica, y utilizaremos el coeficiente de correlación Rho de Spearman para el análisis, con el objeto de determinar la influencia y el nivel de significancia de las variables investigadas.

CARTA N° 015-2020-UPNW-FCS-EAPE-DE

Lima, 10 de julio de 2022

Señor Doctor:
CARLOS IVÁN LEÓN GÓMEZ
Director Ejecutivo
Hospital de Emergencias Villa el Salvador
Presente.

Atención : Lic. Johana Quispe Prada
Coordinadora de Enfermería del servicio de UCI

Asunto : Autorización para la recolección de datos en su Institución de Proyecto de Investigación de Tesis de Licenciatura

Referencia : Proyecto "ESTRESORES LABORALES Y LAS COMPETENCIAS DEL CUIDADO ENFERMERO EN ÁREAS CRÍTICAS DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA - 2022"

De mi consideración:

Es grato dirigirme a Usted para saludarlo cordialmente, y en relación con la referencia, solicitarle la autorización respectiva para que la alumna **Bach. Enf. ROJAS ULLILÉN, YURMIN** del Programa de Enfermería de nuestra Casa de Estudios, pueda ejecutar el proceso de recolección de datos mediante la aplicación de los instrumentos validados del señalado proyecto de investigación de tesis de licenciatura dentro de la prestigiosa institución que usted dirige. Cabe mencionar que esta investigación es, descriptiva, correlacional, transversal y ya está registrado en el Comité de Ética Institucional.

Agradeciendo la atención que se sirva brindar a al presente, me suscribo de usted.

Atentamente,



**Universidad
Norbert Wiener**
Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña
DIRECTORA (C) DE LA ESCUELA ACADÉMICO
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA