



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN CENTRO
QUIRÚRGICO

Trabajo Académico

Factores laborales y estrés laboral en profesionales de enfermería del centro
quirúrgico en un hospital nacional de Lima, 2025

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico

Presentado por:

Autora: Morales Yarleque, Estephanie Ines


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1522-6726>

Asesor: Mg. Reyes Gastañadui, Neal Henry

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9145-3897>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Estephanie Ines Morales Yarleque egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Centro Quirúrgico**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “FACTORES LABORALES Y ESTRÉS LABORAL EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL CENTRO QUIRÚRGICO EN UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA, 2025” Asesorado por el docente: Neal Henry Reyes Gastañadui DNI 42757976 ORCID 0000-0001-9145-3897 tiene un índice de similitud de (16) (dieciséis) % con código OID: 14912:533648684 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor
 Estephanie Ines Morales Yarleque
 DNI: 75242543



Firma
 Neal Henry Reyes Gastañadui
 DNI: 42757976

Lima, 27 de noviembre del 2025

DEDICATORIA

Agradecer a Dios por darme vida y salud, y no dejarme sola en ningún momento. A mis padres Eduardo e Yrma, que son mi motor a seguir adelante, y así he podido culminar la profesión que me apasiona de manera satisfactoria.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a esta institución por abrirme las puertas para poder instruirme y así forjar un mejor porvenir. Cada día en esta institución de enseñanza superior fueron anecdóticos académicamente. Siempre estaré agradecida por todo lo que se me ha inculcado en este determinado tiempo.

Asesor: Mg. Reyes Gastañadui, Neal Henry

ORCID: 0000-0001-9145-3897

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
RESUMEN	
.....	ix
ABSTRACT.....	0
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación.....	4
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	6
1.5.2. Espacial.....	6
1.5.3 Población o unidad de análisis	6
2. MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes de la investigación.....	7
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	7
2.1.2. Antecedentes nacionales	8
2.2. Bases teóricas	11
2.2.1. Enfermería	11
2.2.4. Estrés laboral en centro quirúrgico	12
2.2.5. Dimensiones	13

2.2.5.1. Reacciones físicas.....	13
2.2.5.2. Reacciones emocionales	13
2.2.5.3. Reacciones cognitivas.....	14
2.2.5.4. Reacciones conductuales	15
2.2.6. Variable2: Factores.....	16
2.2.6.1 Factores laborales	16
2.2.6.2. Factores para el estrés en centro quirúrgico.....	16
2.2.7. Dimensiones	17
2.2.7.1. Ámbito laboral.....	17
2.2.7.2. Uso de tecnologías.....	17
2.2.7.3. Organización.....	18
2.2.7.4. Referente teórico	18
2.3. Formulación de hipótesis.....	19
2.3.2. Hipótesis específicas.....	19
3. METODOLOGÍA	20
3.1. Método de la investigación.....	20
3.2. Enfoque de la investigación.....	20
3.3. Tipo de investigación	20
3.4. Diseño de la investigación.....	21
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.5.1. Población	21
3.5.2. Muestra.....	22
Criterios de inclusión	22
Criterios de exclusión.....	22
3.5.3. Muestreo	22
3.6. Variables y operacionalización.....	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
3.7.2. Descripción de instrumentos	27

3.7.3. Validación.....	28
3.7.4. Confiabilidad	29
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	29
3.9. Aspectos éticos.....	30
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	32
REFERENCIAS	34
ANEXOS	41
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	42
CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN.....	47
CONSENTIMIENTO.....	49

RESUMEN

Introducción: Los enfermeros que trabajan en centros quirúrgicos juegan un rol fundamental en el cuidado de las personas que se encuentran bajo tratamiento médico, previo, durante y posterior a las intervenciones quirúrgicas. Su labor demanda elevados grados de precisión, responsabilidad y toma de decisiones en circunstancias de presión continua. Estas demandas, unidas al ritmo acelerado del ambiente quirúrgico, el aumento de trabajo y la constante exhibición a circunstancias delicadas, hacen que el estrés en el trabajo sea un problema habitual. Si no se maneja correctamente, el estrés puede impactar tanto en la salud física y emocional como en el correcto cuidado que deben de recibir. El **objetivo** de este estudio “Determinar cuál es la relación entre los factores laborales y el estrés laboral en el profesional de enfermería del Centro Quirúrgico en un hospital”. **Metodología:** El estudio se desarrolla con la metodología hipotético deductivo con un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental (observacional), correlacional y transversal, con la participación de 50 enfermeras especialistas que laboran en el servicio de centro quirúrgico; estos profesionales cuentan con el perfil correspondiente. Se empleará como instrumento, la encuesta y se les proporcionarán dos instrumentos, que son los cuestionarios que han superado el proceso de validación y confiabilidad correspondiente, logrando un coeficiente óptimo, lo que los capacita para ser empleados en este estudio. Luego de la recopilación de elementos, se desarrollará la recopilación de registros, se llevará a cabo la determinación de la correlación entre las variables de estudio mediante la prueba Rho de Spearman.

Palabras claves: Estrés laboral, personal de enfermería, enfermería de quirófano, centro quirúrgico.

ABSTRACT

Introduction: Nurses working in surgical centers play a crucial role in the care of patients before, during and after surgical interventions. Their work demands high degrees of precision, responsibility and decision-making under circumstances of continuous pressure. These demands, coupled with the fast-paced surgical environment, workload and constant exposure to critical circumstances, make stress at work a common problem. If not managed correctly, stress can impact both their physical and emotional well-being and the quality of care they receive. The objective of this study “To determine the relationship between work factors and work stress in the nursing professional of the Surgical Center in a hospital”.

Methodology: The study was conducted using hypothetical deductive methodology with a quantitative approach, employing a non-experimental (observational), correlational, and cross-sectional design, with the participation of 50 specialist nurses working in the surgical center service; these professionals have the corresponding profile. The survey will be used as an instrument, and two instruments will be provided, which are questionnaires that have passed the corresponding validation and reliability process, achieving an optimal coefficient, which enables them to be used in this study. After the collection of elements, the compilation of records will be developed, and the correlation between the study variables will be determined using Spearman's Rho test.

Keywords: Work stress, nursing staff, operating room nursing, surgical center.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el estrés como una “condición de tensión e inquietud a nivel mental que surge de alguna circunstancia complicada, cada persona experimenta estrés en diferente nivel, así como alguna reacción congénita ante advertencias y otras incitaciones”, influyendo mental y físicamente. La manera de cómo reaccionemos ante el estrés se verá reflejado en nuestro estado de salud (1).

A nivel global se elaboran diversas investigaciones sobre el bienestar médico del personal de salud, una realizada en Irán “mostró que el estrés en el trabajo fue superior en mujeres que, en hombres, lo que podría deberse a sus distintas funciones en el día a día”, llegando a la conclusión que el 27.9% de las transformaciones en el estilo de vida en las enfermeras es a causa del estrés por funciones del trabajo, afectando bienestar integral, repercutiendo en el cuidado de enfermería, generando así un impacto negativo en la atención (2).

A escala internacional, dentro del ambiente de trabajo en el sector salud se evidencian con numerosos elementos que estimulan el estrés, una investigación desarrollada en México “en cuanto a los niveles de estrés revelo que del grupo de estudio el 37.7% presentó un nivel bajo, 59.5% nivel medio y un 3.2% un alto nivel, además, el 41.3% del personal de la salud indicó mayor estrés debido a la carga laboral”, seguido de la incertidumbre en el tratamiento asignado (3).

El estrés es ineludible en el ambiente de trabajo, dado que suele surgir por diversas razones. Una de estas es el exceso laboral, el efecto de tensión y la decepción persistente denominado agotamiento laboral. Asimismo, en México, un semanario demostró un estudio realizado por la Organización Mundial de la Salud el cual detallaba que el agotamiento en el trabajo es "un conjunto de emociones, reacciones psicológicas, cognitivas y reacciones

conductuales sobre requisitos laborales, indicando también que México lidera mundialmente la presencia de estrés laboral con un 75%, seguido por China con 73%, y Estados Unidos con 59%” (4).

En Latinoamérica, la situación es parecida, una investigación llevada a cabo en Ecuador reveló que “dentro de algunos factores agobiantes están incluidos el cansancio, el insomnio, el exceso de trabajo e insatisfacción en el trabajo, el 83,33% considera como factor más influyente en el estrés a la sobrecarga laboral un 73,33% reseñaron el cansancio, en tanto el 70%, concordaron en que el espacio es limitado para llevar a cabo las labores”. Llegó a la conclusión que las causas de estrés generan desequilibrio en el bienestar físico de las enfermeras, viéndose reflejado en la disminución de su rendimiento (5).

En otra investigación elaborada en Ecuador, se evidenció que el 54% de la comunidad experimenta estrés habitual debido a elementos laborales, el estresor con mayor prevalencia con un 80 % fue en discrepar con el tratamiento médico del paciente, siguiéndole realizar procedimientos dolorosos y observar sufrimiento en los pacientes con un 36 %. Este fenómeno se presenta principalmente en el sector de la salud, evidenciando que el exceso de trabajo, la escasez de insumos para la atención, son factores laborales más relevantes” (6).

Asimismo, en Ecuador, en una investigación realizada al personal de salud de un hospital, “determinó que el estrés en el trabajo surge de circunstancias en el ambiente de trabajo y de la interacción laboral. Se descubrió que el 94% de trabajadores de salud manifiestan algún grado de estrés; relacionándose a situaciones como desacuerdo con sus jefes inmediatos en un 52%, presentó exceso laboral un 40%, y el enlace con el dolor-muerte un 26%” (7).

En otro estudio llevado a cabo en Colombia, se demostró una relación opuesta entre el grado de vida y grado de estrés. "Se demostró que la profesión de la salud está relacionada a altos grados de estrés en un 8.8%, siendo el 61% de sexo femenino”. La investigación determinó que el cargo es un elemento que está estrechamente vinculado con el estrés en el

centro laboral y en particular con el personal de enfermería. Sin embargo, existen factores que están vinculados en un 39% con el bienestar del personal de enfermería, donde los años de edad es un factor crucial (8).

En el rubro de la salud en Perú, los trabajadores de enfermería enfrentan una alarmante situación de estrés laboral estrechamente relacionada con condiciones desfavorables en su entorno de trabajo, una investigación nacional evidenció que el 52.85% del estrés se debe a factores ambientales como la temperatura inadecuada y la sobrecarga laboral, el 78.6% al clima organizacional inadecuado, y el 64.3% al control excesivo de tareas. Estos datos reflejan una problemática crítica que repercuten tanto a la salud mental y emocional del equipo de enfermería, como a la condición del servicio asistencial, revelando una urgente necesidad de perfeccionar el ambiente de trabajo en el sistema de salud peruano (9).

De igual forma, en Lima, Correa realizó una búsqueda donde determinó que los enfermeros experimentan niveles de estrés medios, especialmente relacionados con la fuerza y requerimiento laboral, en los trabajadores se identificó que el grado de estrés que predominaba era el grado medio con un 58.3%, mientras que las estrategias de afrontamiento aplicadas por los enfermeros se ubican en un nivel apto con un 38.3% (10).

La investigadora, en su papel de enfermera asistencial, ha notado un incremento en la existencia de agotamiento laboral en el personal de enfermería. Esto se ha demostrado por numerosos estudios que resaltan elementos como el exceso de trabajo, las condiciones desfavorables del ambiente de trabajo, los conflictos de jerarquía y la constante interacción con el dolor humano. Estos factores no solo impactan en la salud física y emocional del personal de enfermería, también poseen un impacto negativo en la atención de alta calidad que se debe otorgar a los pacientes. Frente a esta situación, es crucial reconocer y examinar los elementos estresantes y las estrategias de gestión del estrés más empleadas.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Qué relación existe entre los factores laborales y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital del Ministerio de Salud de Lima, 2025?

1.2.2. Problemas específicos

a) ¿Cuál es la relación que existe entre los factores laborales en su dimensión ambiente laboral y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital?

b) ¿Cuál es la relación que existe entre los factores laborales en su dimensión uso de tecnología y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital?

c) ¿Cuál es la relación que existe entre los factores laborales en su dimensión organización y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

“Determinar cuál es la relación que existe entre los factores laborales y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital”.

1.3.2. Objetivos específicos

a) Identificar cuál es la relación que existe entre los factores laborales en su dimensión ambiente laboral y el estrés laboral en el personal de enfermería del Centro Quirúrgica en un hospital.

b) Identificar cual es la relación que existe entre los factores laborales en su dimensión uso de tecnología y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital.

c) Identificar cuál es la relación que existe entre los factores laborales en su dimensión organización y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un

hospital.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El análisis discutido expandirá la base teórica y producirá nuevos saberes científicos en el ámbito de la salud mental; además, renovará datos acerca de los factores de trabajo y los grados de estrés en la profesión de enfermería. Por ende, aportará a futuras investigaciones, por esta razón resulta crucial el análisis de las causas de estrés en el trabajo de los profesionales de la salud correspondientes a la sala de centro quirúrgico, siendo una ocupación dedicada a proporcionar atención y cuidado, por ello, el estrés es uno de los desafíos psicológicos más frecuentes.

También se fundamenta el presente trabajo con la teórica de la enfermera Dorothea Orem cuyo aporte se asocia con las variables del estudio en cuanto a factores laborales y estrés laboral, ya que, su modelo del autocuidado plantea que la persona tiene la competencia y compromiso de velar de sí mismo para mantener un bienestar físico y mental. Desde su punto de vista cuando el profesional de la salud no logra un adecuado autocuidado a causa de exigencias externas como el entorno laboral, esto conlleva a una desviación del estado de salud que compromete su bienestar físico, emocional, su desempeño laboral y la buena atención que debe tener el paciente. Por lo tanto, la teoría de Dorothea Orem es apropiada para la investigación, pues facilita el análisis de cómo las condiciones de trabajo pueden influir en la habilidad del personal para cuidarse y, en consecuencia, cómo el estrés en el trabajo puede presentarse como una expresión de una necesidad de autocuidado no cubierta.

1.4.2. Metodológica

Este análisis contribuirá a obtener nueva información a partir de los hallazgos. Estos mismos se presentarán desde una perspectiva analítica utilizando estadísticas. Además, aportará a futuros estudios sobre el uso de la metodología y del instrumento, tras haber realizado un proceso de aprobación, ello garantizará que los productos obtenidos de la

operación sean fiables. Tener estudios de referencia nos proporcionará una perspectiva imparcial de la disposición en que se encuentra los trabajadores de salud.

1.4.3. Práctica

El objetivo del estudio es expandir el saber de las enfermeras para mejorar su impacto en la práctica. Basándose en los resultados del estudio, el personal de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico comprenderá mejor el asunto y proporcionará una mejor guía efectiva al personal, basándose en los conocimientos teóricos y prácticos en el transcurso las intervenciones quirúrgicas. Por otro lado, podrá desempeñarse en un ambiente ideal para así proporcionar un cuidado apropiado, asistir al paciente y cumplir de la mejor manera en el área laboral.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La investigación se realizará en la segunda mitad del año 2025.

1.5.2. Espacial

La presente investigación se realizará en el área Quirúrgica de un nosocomio en Lima, Perú.

1.5.3 Población o unidad de análisis

Se realizará con el personal de enfermería del área Quirúrgica del nosocomio de la región de Lima.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Salinas (11), en 2022, desarrolló una investigación en México con el propósito de “detectar la vinculación entre el estrés en el trabajo y el nivel de vida del profesional de enfermería por nivel asistencial en Puebla”. El estudio fue de enfoque cuantitativo, con diseño transversal, comparativo; se utilizó un cuestionario de desequilibrio entre esfuerzo y recompensa. La muestra consistió en trabajadores de la salud de diferentes niveles asistenciales. Las respuestas revelaron que el 41% de los profesionales presentaron estrés producto del trabajo, por el contrario, el 83,73% mostró un buen nivel de vida. Concluyendo que no se encontró correlación entre el estrés en el trabajo y la calidad de vida, aunque sí se identificó una diferencia significativa entre ambas variables.

Falón y Sáez (12) en 2023, desarrollo un trabajo en Colombia cuyo fin fue “detectar el estrés en el trabajo que repercute al personal de enfermería del servicio sanitario de un hospital de Montería”. El estudio fue de enfoque cuantitativo con diseño descriptivo de corte transversal; se aplicó un instrumento de valoración, empleándose la secuencia de estrés de enfermería. La muestra estuvo conformada por 22 participantes, donde la mayoría pertenece al sexo femenino. Los productos mostraron alto rango de estrés medio, siendo la falta del profesional en el servicio una de los episodios que consideran que producen más estrés en cuanto a la carga laboral. Se concluye que la situación con un elevado rango de estrés era, el aumento de carga laboral, la falta de preparación y la escasez del personal.

Pérez (13), en 2023 desarrollo un estudio en Ecuador con el objetivo de “valorar el estrés laboral en el personal de salud del área quirúrgica”. El estudio fue de enfoque mixto, se realizó un cuestionario de agotamiento laboral OIT-OMS el cual permitió la obtención de datos. La muestra consistió en 38 personales de salud de ambos sexos. Los productos

obtenidos detallaron que el 89% de los integrantes mostraron un rango de estrés bajo, mientras que el 11% un rango intermedio. Se concluyó que el nivel de estrés es bajo en las dimensiones que se evalúa, además se debe de indagar las circunstancias que provocan estrés en los trabajadores y así poder tomar medidas preventivas.

Álvarez et al.(14) , en 2024, ejecutaron un trabajo en Colombia, con el fin de “describir la conexión entre el nivel de resiliencia y los factores laborales de instrumentadores quirúrgicos de instituciones públicas y privadas”. La averiguación tuvo un enfoque cuantitativo de tipo observacional, transversal; se aplicó un cuestionario cerrado de elaboración propia. La prueba fue conformada por 50 enfermeras. Los productos mostraron que el 70% de los participantes mostraron un alto rango de resiliencia, un 26% un rango medio y el 4% un bajo rango. Concluyendo que se evidencia una conexión entre el nivel de resiliencia y los factores laborales de los profesionales de la salud del área de centro de cirugía.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Caruajulca y Uriarte (15), en 2023, ejecutó una premisa en Perú con el objetivo de “evidenciar la conexión que hay entre los factores del trabajo y el estrés del mismo en el personal de enfermería en el área de centro quirúrgico en el nosocomio Tito Villar en Cajamarca”. La investigación fue descriptiva correlacional con un diseño no experimental de tipo transversal; se aplicó un cuestionario con 36 preguntas con una escala Likert, aprobado por el criterio de especialistas y verificado con el coeficiente Alfa de Cronbach. El muestreo estuvo formado por 30 enfermeros. Los resultados, determinaron que, en las circunstancias de trabajo el 30 % mostraron un rango malo, el 46.7% un rango regular y el 23,3% un rango bueno, además, el 20% del personal de la salud presentó un nivel bajo de estrés, el 56.7 un rango medio y 23.3% un alto rango. Se concluye que las circunstancias en el trabajo tienen una conexión inversa con el estrés laboral en los trabajadores de la salud del área de centro quirúrgico.

Cruz y Espinoza (16), en 2023, desarrolló un estudio en Perú, siendo el objetivo “diagnosticar la conexión entre los componentes laborales y el estrés laboral del profesional de salud en un nosocomio en Huánuco”. La investigación fue de enfoque cuantitativo con un esquema descriptivo relacional, básico, no experimental, prospectivo y transversal; se aplicó 3 cuestionarios sobre aspectos generales, componentes laborales y rango de estrés en el trabajo. El muestrario tuvo a 36 profesionales sanitarios del servicio de centro quirúrgico. Las respuestas evidenciaron que el 52% de los encuestados que presentaban circunstancias laborales desfavorables experimentaban un nivel de estrés medio, mientras que el 19% que manifestaba circunstancias laborales positivas tenía un rango de bajo de estrés. Se llegó a la conclusión que ninguno de los que experimentaba factores laborales positivos mostró estrés elevado; esto muestra que en gran medida experimentaban estrés de rango medio en relación al cansancio, despersonalización y satisfacción personal; evidenciando que a mayor favorables sea las circunstancias laborales, el estrés del personal será menor que los elementos laborales no afectan el estrés laboral del equipo médico en el área de centro quirúrgico.

Martines y Huatuco (17), en 2019, elaboraron un estudio en el Perú con el propósito de “detectar las circunstancias que interceptan con el estrés laboral de los profesionales de enfermería del servicio de centro quirúrgico”. La investigación fue un análisis de correlación descriptivo, con un diseño no experimental de corte transversal; se aplicó un formulario sobre las circunstancias influyentes en el estrés laboral conformado por 28 preguntas. El modelo fue compuesto por 34 enfermeras del servicio de centro quirúrgico. Sus resultados revelaron que el 44,1% de las circunstancias evidencian una conexión mínima con el estrés; en cuanto a las circunstancias personales 32,4% reportó un rango mínimo, el 47,1% refirió que influye de forma media y un 20,6% indicó que la influencia era elevada; en relación a las circunstancias laborales, el 52,9% considera que el impacto es regular, el 17,6% de máximo impacto y el

29,4% de rango mínimo, ello implica que hay una relación entre estos factores y la represión en el trabajo. Llegando a la conclusión que hay una conexión entre los factores y el estrés en el trabajo.

Vargas (18), en 2024, realizó una averiguación en Arequipa, siendo el objetivo “detectar el rango de estrés en el trabajo y los efectos en el personal de enfermería del centro quirúrgico”. La investigación fue de enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal; como instrumento se aplicó el inventario de Estrés de Maslach y un cuestionario de los efectos del estrés. La comunidad fue constituida por 12 profesionales de enfermería. Su resultado demostró que el 58% del profesional de enfermería presentaron un rango medio de estrés, en cuanto a las dimensiones, en estrés emocional fue bajo con un 42%, despersonalización bajo con un 58%, entre los efectos que más destacaron fueron efectos físicos con 48%, psicológicos un 35% y sociales con 17 %. Se concluyó que entre los hallazgos obtenido se encontró que el rango de estrés del personal de enfermería se encuentra en un nivel medio siendo el efecto con mayor porcentaje algunos de los efectos físicos fueron, cefalea y dolor lumbar.

Alvites (19), en Chimbote 2024, desarrolló una investigación con el propósito de “determinar la conexión entre las situaciones de riesgo en el trabajo y nivel de estrés del personal de centro quirúrgico”. El estudio era de enfoque cuantitativo tipo básica con un modelo no experimental de corte transversal; se involucró una encuesta de factores de riesgo laboral y el cuestionario The Nursing Stress Scale. El muestreo se compuso por 33 personales del área de salud entre licenciados y técnicos. Los resultados mostraron que 60,6% de los participantes determinaron que el factor de riesgo en el trabajo es de nivel medio y un 39,4% un alto nivel, además, en tanto a los rangos de estrés el 63.6% evidenció un rango medio, el 21.2% un alto nivel y 15,2% bajo. Se concluyó que hay una conexión entre los factores de riesgo en el trabajo y el rango de estrés en los profesionales de la salud.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Enfermería

La enfermería es concebida como una profesión que integra tanto el arte como la ciencia, ya que su ejercicio profesional exige la combinación de conocimientos científicos actualizados y técnicas clínicas avanzadas, junto con un enfoque empático y humanizado en la atención al paciente (20)

Además, la enfermería es una disciplina profesional cuya misión fundamental es el desarrollo, la difusión y la aplicación del conocimiento en la práctica clínica. Su evolución como disciplina se sustenta en cinco aspectos clave: en primer lugar, se reconoce a la enfermería como una ciencia humana. En segundo lugar, esta disciplina integra conocimientos básicos y aplicados con el propósito de alcanzar los objetivos del cuidado del paciente. En tercer lugar, las enfermeras valoran e identifican sus propias competencias clínicas, al mismo tiempo que promueven el desarrollo teórico y científico de la profesión. En cuarto lugar, se reconoce la existencia de diversas estrategias y enfoques profesionales. (21)

2.2.2. Enfermería en centro quirúrgico

El cuidado quirúrgico dado por las enfermeras en sala de operaciones adquiere una relevancia particular. En un entorno asistencial caracterizado por un avance tecnológico constante, existe el riesgo de que la atención de enfermería en el ámbito quirúrgico se vea subordinado a los dispositivos tecnológicos y a las prácticas de instrumentación, desplazando así su dimensión humanizada. Desde esta perspectiva, la intervención quirúrgica no constituye un acto autónomo, sino que se encuentra profundamente condicionada por factores sociales, dinámicas institucionales y redes de relaciones profesionales, que le otorgan sentido y configuran su valor dentro del proceso asistencial (22).

El equipo de enfermería se desempeña en diversos escenarios, uno de estos es en el centro quirúrgico, entiéndase como el espacio donde se realizan las atenciones y se llevan a

cabo los procedimientos quirúrgicos de manera operativa, eficaz y bajo condiciones de máxima seguridad. Salazar indica que "el estado actual del sector del paciente, su vulnerabilidad, el peligro que conlleva el procedimiento quirúrgico y anestésico, junto con la multitud de responsabilidades que el equipo de enfermería debe afrontar, hacen que su labor sea agotadora"; por consiguiente, el área quirúrgica necesita de un grupo de profesionales de enfermeros capaz de manejar el estrés (23).

2.2.3. Estrés

El estrés es una problemática que se evidencia en algún momento de la vida en todas las personas, como también, "se considera una afección expuesta que varía el estado psicológico de una persona porque genera respuestas emocionales, físicas y conductuales, por ende, genera una respuesta ante la carga laboral". Es considerado una dilema social y económico vinculados a elementos de riesgo psicológico y motivaciones (24). También se define como un conjunto de desarrollos y respuestas fisiológicas, emocionales y de comportamiento ante eventualidades que la persona aprecia e interpreta como amenaza o riesgo, es decir para su plenitud biológica o psicológica. La advertencia puede ser ecuánime o subjetiva, súbita o inesperada. Lo esencial es el elemento cognitivo de la valuación que la persona realiza de la disposición. Ocurre estrés cuando hay una disparidad significativa entre las habilidades del individuo y las exigencias de su entorno natural (25).

2.2.4. Estrés laboral en centro quirúrgico

El estrés en el trabajo se especifica como "la contestación física, emocional y dañina que da cuando el aumento laboral no encaja con las capacidades, requerimientos o demandas del empleado". El estrés persistente en el entorno laboral se asocia con un incremento en la probabilidad de sufrir trastornos musculoesqueléticos, depresión y fatiga laboral, y puede aportar a una variedad de enfermedades debilitantes, partiendo de afecciones cardíacas hasta el cáncer (26), así mismo, describe el estrés en el trabajo como "condición psicológica que es

parte y una evidencia de las relaciones laborales o interacción social en el trabajo. El estrés laboral se define como un conjunto de respuestas emocionales, cognitivas, físicas y conductuales que surgen frente a determinados factores adversos o perjudiciales presentes en el entorno laboral. Estas respuestas “representan la manera en que el individuo reacciona ante las exigencias o condiciones negativas del contexto de trabajo que pueden afectar su bienestar y desempeño” (27).

2.2.5. Dimensiones

2.2.5.1. Reacciones físicas

El estrés en el trabajo puede provocar un exceso físico y mental en el empleado, perturbando la armonía entre el cuerpo y la mente. Esta condición tiende a provocar múltiples respuestas fisiológicas, como cefaleas, trastornos en la espalda o el cuello, incomodidad estomacal, cansancio, infecciones habituales, respiración rápida, incremento de la tensión arterial, e incluso un riesgo elevado de desarrollar obesidad. El desgaste crónico que genera también afecta de manera negativa el desempeño y la salud global del individuo (28).

Las reacciones que provocan un desbalance sistémico generalmente se expresan mediante síntomas físicos que surgen de forma instantánea después de la exposición a un estímulo estresor. El nivel de impacto se basa en la frecuencia e intensidad del estresor, además de las características individuales y socioculturales de cada individuo, lo que justifica la diversidad en la manera en que estas respuestas se manifiestan. Estas expresiones fisiológicas tienen un efecto directo en la condición de salud y el bienestar de la persona. Entre las más habituales se incluyen: trastornos del sueño, cansancio crónico, cefaleas o migrañas, trastornos digestivos como dolor abdominal o diarrea, además de comportamientos somáticos recurrentes como rasguños, mordeduras de uñas, fricción constante o una intensa necesidad de descanso (29).

2.2.5.2. Reacciones emocionales

Las respuestas emocionales frente a circunstancias de estrés pueden expresarse con una intensidad que oscila entre niveles moderados hasta reacciones desmedidas. Estas respuestas, en ciertas situaciones, posibilitan la creación de estrategias de afrontamiento asertivas, dirigidas a ayudar a la adaptación del individuo a nuevos contextos o circunstancias desfavorables. En los trabajadores sanitarios, las reacciones emocionales más frecuentemente reportadas comprenden: temor, irritabilidad, enojo, debilidad emocional, tristeza, sentimientos de culpa, problemas de atención y concentración, además de cambios en el sueño y el apetito, lo que demuestra el efecto global del estrés en el bienestar psicoemocional de estos expertos (30).

Las emociones son respuestas psicofisiológicas complejas que actúan como mecanismos de adaptación frente a estímulos significativos percibidos por el individuo, tales como objetos, personas, lugares, acontecimientos. Desde una perspectiva psicológica, las emociones tienen la capacidad de modular los procesos atencionales, priorizando determinadas conductas como guías de respuesta frente a la situación percibida. Asimismo, facilitan la activación de redes asociativas en la memoria, permitiendo una interpretación más rápida y efectiva del entorno, lo cual es esencial para la toma de decisiones en contextos de alta demanda emocional o cognitiva (31).

2.2.5.3. Reacciones cognitivas

Frente a una exposición al estrés, se activan una serie de procesos cognitivos para formar ideas, que incluyen la percepción, la interpretación y la valoración de la circunstancia. La percepción es la función que facilita la absorción de la información que nos llega a través de nuestros sentidos. Podría sostenerse que es la recepción del estresor. Se pueden resaltar las siguientes reacciones cognitivas: preocupación desmedida, reflexiones negativas sobre nosotros mismos, miedo a que se perciban nuestras dificultades, falta de habilidad para decidir, síntomas de confusión, dificultades para enfocarse, problemas para recordar (32).

El estrés también puede provocar una serie de alteraciones en las funciones cognitivas avanzadas (atención, percepción, memoria, toma de decisiones, juicios, etc.) y una disminución del desempeño en entornos académicos, laborales, entre otros. La investigación de cómo el estrés causa interferencias en los conocidos procesos cognitivos superiores y en el rendimiento se ha realizado principalmente desde un enfoque cognitivo-emocional y, indudablemente, la emoción que ha recibido más atención al examinar este impacto negativo en los procesos cognitivos ha sido la ansiedad (33).

2.2.5.4. Reacciones conductuales

Los riesgos conductuales hacen referencia a las alteraciones observables en el comportamiento del individuo como resultado de la exposición a situaciones de estrés. Estas manifestaciones, aunque a veces pasan desapercibidas, pueden ser fácilmente percibidas por otros. Entre los comportamientos más frecuentes se incluyen: una tendencia persistente a entrar en conflicto con los demás, la búsqueda de aislamiento social, el consumo autónomo de medicamentos para mantenerse despierto o inducir el sueño, el aumento en el consumo de sustancias estimulantes como café o tabaco, la adopción de hábitos poco saludables, así como el abandono de actividades previamente habituales. Estas conductas representan mecanismos de afrontamiento desadaptativos que, si no se abordan oportunamente, pueden derivar en consecuencias más severas para la salud mental y física del individuo (34).

En muchas ocasiones, las personas identifican que se encuentran bajo niveles elevados de estrés únicamente cuando los síntomas ya han alcanzado una intensidad considerable. Asimismo, es común que dichos síntomas sean confundidos con otras problemáticas, lo que dificulta su reconocimiento oportuno. Entre las manifestaciones conductuales más frecuentes del estrés se encuentran: errores reiterados en la ejecución de tareas, conductas impulsivas, presencia de tics nerviosos, onicofagia (comerse las uñas), incremento en el consumo de cafeína, tabaco o bebidas energéticas, así como el ausentismo laboral o académico (35).

2.2.6. Variable 2: Factores

2.2.6.1. Factores laborales

Los factores en los trabajos inciden en la vida laboral de los individuos, tales como el empleo, el asunto laboral y la ejecución de las tareas, que impactan tanto en el estado físico como en el emocional. Hay circunstancias de riesgo tanto psicológicos como sociales. Categorizado como circunstancias de peligro en el ámbito laboral, conforme a la Ley N° 29783. "Restaurable a la Seguridad y Salud en Derecho El trabajo", todo lo contrario, pasa con el empresario que debe tratar de evitar las posibles exposiciones a algún peligro que se genere, ya que, esta afectaría el estado de salud de sus trabajadores (36).

Los factores laborales comprenden un conjunto de condiciones que generan tensión y afecta el bienestar físico y emocional. Estos incluyen elementos que tienen que ver con relacionados con la demanda e influencia en el desempeño de sus funciones, así como factores de tipo organizacional, burocrático y ambiental. De acuerdo con el Cuestionario de Ambiente Laboral elaborado por Joana Fornés, dichos elementos pueden clasificarse en distintos niveles de intensidad: menos estresante, moderadamente estresante e intensamente estresante, permitiendo una evaluación más precisa del impacto que ejercen sobre el personal de enfermería (37).

2.2.6.2. Factores para el estrés en centro quirúrgico

El cuarto de operaciones es un lugar extremadamente estresante, y las responsabilidades de los miembros del área son gigantescas. El agotamiento es uno de los factores más relevantes de dilemas y faltas morales en las cirugías (38). No obstante, el quirófano debe ser ubicado de manera eficaz, y el puesto de labores no tiene que exceder el aforo del servicio para desempeñarse de forma competente y optimista. Por lo tanto, la deficiente salud de un integrante del servicio puede tener un gran impacto en su capacidad para laborar bajo presión

(17).

2.2.7. Dimensiones

2.2.7.1. Ámbito laboral

Según Camacaro, el ambiente laboral se define como el contexto conformado por la organización y la estructura del trabajo. En este sentido, el análisis del entorno laboral abarca la identificación de problemas vinculados a lesiones corporales o a la exposición a factores físicos o químicos perjudiciales, tales como temperaturas inadecuadas, niveles inapropiados de humedad o deficiencias en la iluminación. Asimismo, “en determinados espacios pueden presentarse condiciones adversas como altos niveles de ruido o acumulación de polvo en el ambiente” (39).

Se le define como el grupo de elementos que repercuten en la tranquilidad de la salud física y mental del personal; así mismo, engloba un cumulo de circunstancias técnicas y sociales que va a influir en el procedimiento de trabajo, ya que, un ambiente de trabajo favorable va a influir en la productividad, ya que, genera una comodidad y satisfacción por parte del empleado, lo que va a beneficiar en el crecimiento de la empresa (40).

2.2.7.2. Uso de tecnologías

La influencia de la tecnología es esencial en la enseñanza de entornos físicos y sociales innovadores, ya que el aumento en el uso de la tecnología informática y la comunicación (TIC) en nuestra sociedad ha resultado en la generación de una gran cantidad de información digital. En la esfera de la salud, estos datos en formato digital son el producto de un proceso continuo de digitalización de la atención médica (41).

La incorporación y aplicación de tecnologías emergentes es un proceso gradual y cada vez más común en nuestra sociedad y en nuestra labor. Este proceso de digitalización impacta en todas las áreas de salud. Sin embargo, aún existen profesionales de Enfermería que enfrentan desafíos al usar estas herramientas, especialmente aquellos con más años de experiencia y que

forman parte de la generación que "observó la tecnología". Por lo tanto, han tenido que ajustarse a un nuevo método de trabajo al que a muchos les resulta complicado adaptarse. El enfermero actual enfrenta un enorme reto al utilizar los avances tecnológicos para llevar a cabo sus labores de forma eficaz, eficiente y en el tiempo más corto que se pueda (42).

2.2.7.3. Organización

Las entidades de atención médica necesitan tener protocolos correctamente estructurado, así como sistemas contables transparentes y una gestión eficaz de todos los recursos disponibles o necesarios. La relevancia de la correcta gestión de los recursos, procedimientos y el tiempo en cualquier centro de salud reside en "la consecuencia inevitable que estos pueden tener en la excelencia de los servicios, llegando al extremo de que una mala administración suele acarrear efectos serios tanto en el trabajo de los profesionales de salud como en el bienestar de los pacientes" (43).

Son las que requieren y son esenciales para los lugares donde se lleva a cabo el trabajo profesional. Se considera la organización de los horarios laborales. Se puede observar una lista en la cual se trabaja durante las mañanas, tardes, noches o feriados, así como las secuelas que conlleva el trabajo en esos horarios. Incorporando el aumento de puestos interinos en el área de enfermería, surge una inseguridad laboral en la que el profesional laborará las horas que necesite para asegurar que mañana no tenga actividad laboral (44).

2.2.7.4. Referente teórico

Dorothea Orem teoría del autocuidado

Dorothea Orem plantea la Teoría del Déficit de Autocuidado en Enfermería como un marco integral compuesto por tres teorías interrelacionadas. La primera, la teoría del autocuidado, explica las razones y los mecanismos mediante los cuales las personas llevan a cabo su propio cuidado. La segunda, la teoría del déficit de autocuidado, describe de qué manera la enfermera puede intervenir para asistir a los individuos que presentan limitaciones

en este proceso. Finalmente, la teoría de los sistemas de enfermería especifica las acciones que el profesional de enfermería debe ejecutar para suplir dichas necesidades. El objetivo central de este modelo es favorecer la capacidad del individuo para realizar y mantener conductas de autocuidado, contribuyendo así a la preservación de su salud, a la continuidad de la vida y a la recuperación frente a la enfermedad (45).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores laborales y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital del Ministerio de Salud de Lima, 2025.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores laborales y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital del Ministerio de Salud de Lima, 2025.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre dimensión ambiente laboral y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre dimensión ambiente laboral y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre dimensión uso de tecnología y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre dimensión uso de tecnología y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre dimensión organización y el

estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital.

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre dimensión organización y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Será hipotético deductivo. Este enfoque implica “utilizar lo lógico y así tener un resultado exacto. Este enfoque se usa a menudo en matemáticas y algunas áreas formales, y se contempla una táctica más rigurosa y estructurada que el método inductivo”. En vez de iniciar con apreciaciones particulares y después generalizar, el método deductivo inicia con teorías generales y por consiguiente utiliza la lógica para tener una conclusión exacta (46).

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación será de enfoque cuantitativo, lo que implica que los datos obtenidos podrán ser evaluados mediante técnicas estadísticas. Su propósito central consiste en describir, explicar, predecir y gestionar de manera equitativa las causas del fenómeno estudiado, así como anticipar su posible ocurrencia a partir de su identificación. Este tipo de investigación “sustenta sus conclusiones en la aplicación rigurosa de procedimientos de medición y cuantificación, tanto en la recolección de información como en su procesamiento, análisis e interpretación, siguiendo los principios del método hipotético-deductivo.” (47).

3.3. Tipo de investigación

La presente investigación será de tipo aplicada, dado que su propósito principal es generar comprensión teórica acerca de las condiciones que originan el estrés en los profesionales de enfermería, sin buscar una aplicación práctica inmediata. Este tipo de investigación, se orienta en trabajos originales que buscan resolver problemas prácticos y específicos mediante la aplicación de conocimientos. Su finalidad esencial es explicar fenómenos naturales o sociales, identificar principios fundamentales y formular hipótesis que contribuyan a sustentar el marco conceptual del área estudiada. Por lo general, este enfoque se emplea para profundizar

y expandir el cuerpo de saberes existentes en una disciplina, sin que ello implique necesariamente la resolución directa de problemáticas particulares (48).

Será aplicado, puesto que persigue la solución de problemas prácticos, con un margen de extensión restringido. Su objetivo de aportar al saber científico es ilimitado, se enfoca en el **uso práctico del saber científico para** solucionar problemas específicos u optimizar circunstancias actuales. Su meta principal consiste en emplear los hallazgos de la investigación para elaborar soluciones útiles y atender requerimientos particulares en diferentes áreas, tales como la medicina, la ingeniería, la agricultura, entre otras (49).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño del estudio será de carácter no experimental, dado que, según Hernández, Fernández y Baptista (50), este tipo de investigación “se caracteriza por no manipular de manera intencionada las variables, limitándose a observar los fenómenos en su contexto natural para posteriormente analizarlos”. Asimismo, será de corte transversal, puesto que la información se recolectará en un único momento y lugar, sin intervenir en las variables, con el fin de describir su comportamiento en el periodo estudiado (51).

Por otro lado, Tamayo sostiene que en los estudios correlacionales no es posible ejercer un control experimental ni establecer una relación causal directa entre las variables; sin embargo, constituyen un primer paso para, lo que permite orientar investigaciones posteriores con un mayor grado de precisión (52).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población estará compuesta por 50 enfermeras del área del centro quirúrgico. Pineda

señala que la población se refiere al “grupo de personas o cosas de las que se busca tener información en un proceso de búsqueda”. Comprenden personas, animales, historia clínica, nacimientos, ejemplar de laboratorio, incidentes viales, y otros (53).

3.5.2. Muestra

De acuerdo con Arias, se define muestra como "un subgrupo característico y limitado sacado de la población disponible". En este contexto, este estudio se realizará a través de una muestra representativa dado que sus rasgos son parecidos a los del conjunto, lo que posibilita la generalización de los hallazgos a las personas con un margen de inexactitud establecido (54).

El estudio de investigación cuenta con una muestra de 50 profesionales de enfermería del servicio de centro quirúrgico de un nosocomio.

Criterios de inclusión

- Profesional de la salud que trabajan en el área de centro quirúrgico.
- Profesional de la salud que deseen realizar el cuestionario.
- Profesional de la salud que se encuentren trabajando más de 1 año en el área de centro quirúrgico.
- Profesional de la salud que halla firmado el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Profesional de la salud que esté de descanso o con permiso.
- Profesional de la salud que se encuentre laborando en otra área.

3.5.3. Muestreo

El muestreo es un método empleado en la ciencia para escoger un subgrupo

representativo de una población con el fin de calcular parámetros poblacionales a partir de los estadísticos de muestreo. El propósito principal de cualquier muestreo es identificar ciertos rasgos de una población, mediante la elección de unidades de esta, con el menor gasto posible en dinero, tiempo y labor (55).

“Para la presente investigación se empleó un muestreo censal, el cual consiste en considerar a la población accesible que cumple con las reglas de inclusión previamente establecidos. Este tipo de muestreo es adecuado cuando el número de sujetos es reducido y permite obtener datos más representativos y precisos del fenómeno de estudio” (56).

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Factores laborales

Variable 2: Estrés laboral

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Factores laborales	“Dentro de los factores estresantes, se encontraron el agotamiento, insomnio, sobrecarga laboral, insatisfacción laboral, siendo las consecuencias que más sobresalieron en el estudio fueron la mala alimentación, caída de cabello, concluyendo que los factores estresantes provocan inestabilidad en la salud de las enfermeras influyendo en su nivel de atención” (4).	La variable 1 se evaluará mediante un instrumento que consta de 14 preguntas de elección múltiple que evaluarán tres dimensiones y se adhieren a los indicadores establecidos.	Ambiente laboral	Su lugar de trabajo cuenta con los implementos necesarios para sus labores.	Escala Likert Nunca = 1 Casi nunca = 2 A veces =3 Casi siempre =5	Escala nominal Bueno 14- 32 puntos Regular 33-51 puntos Malo 52-70 puntos
				Está en constante presión en su trabajo.		
				Se presenta constantes conflictos en su área.		
				Tiene una buena relación con sus compañeros de trabajo.		
				Considera que la relación con sus superiores es adecuada.		
			Uso de tecnología	Tiene algún problema con el manejo de instrumentos en su área		
				Ha tenido problemas con el manejo de las maquinas en el diagnóstico del paciente.		
				Se interesa por las nuevas máquinas tecnológicas médicas.		
				Usted se capacita constantemente en temas de atención al usuario o paciente.		
			Organización	Ante un nuevo reto busca actualizarse constantemente.		
				Considera que su horario es adecuado		
				Reemplaza en algunas ocasiones a sus compañeros que faltan por enfermedad.		
Considera que se respeta sus funciones						
Estrés laboral	El estrés “es como un estado de tensión o preocupación a nivel del estado mental que se genera a partir de una situación	La variable 2 se evaluará mediante un instrumento que consta de 26 ítems que evaluarán cuatro dimensiones, basándose en los	Reacciones físicas	Siente que esta fatigado en su jornada laboral	Escala Likert Nunca=1 Rara vez=2 A veces=3 Casi Siempre=4	Escala nominal Alto (96-130) Medio (61-95) Bajo (26-60)
				Sufre de dolor de espalda y cuello		
				Sufre dolores de cabeza		
				Presenta sensación de ardor en el estómago durante su jornada laboral		
				Sufre de insomnio o dificultad para conciliar el sueño		

	<p>difícil, todas las personas experimentan estrés hasta cierto punto, como una respuesta natural a amenazas y otros estímulos, afectando tanto a la mente como el cuerpo”. La forma en que respondemos al estrés determina cómo afecta nuestra salud (1).</p>	<p>indicadores establecidos.</p>	<p>Reacciones emocionales</p>	<p>Usted al realizar una tarea determinada permanece inquieta (o)</p> <p>Sufre de decaimiento continuamente</p> <p>Sufre de ansiedad</p> <p>Sufre de preocupación constante</p> <p>Siente que se ha vuelto mal humorado</p> <p>Siente que ha perdido la empatía</p> <p>En el desempeño diario se aburre</p> <p>Se siente desganado</p> <p>Sufre de irritabilidad ante cualquier situación</p> <p>Siente que es pesimista</p>	<p>Siempre=5</p>	
			<p>Reacciones cognitivas</p>	<p>Siente que no puede asumir responsabilidades</p> <p>Siente que nadie le toma en consideración cuando dice algo</p> <p>Sufre de olvido constantemente</p> <p>Tiene dificultad para concentrarse</p> <p>Tiene dificultad para comunicarse con los demás</p> <p>Tiene dificultades para resolver problemas</p> <p>Tiene dificultades para tomar decisiones</p>		
			<p>Reacciones conductuales</p>	<p>Sufre intranquilidad motora (movimientos continuos de dedos o piernas al estar sentado)</p> <p>Sufre de algunas manías (rascarse o tocarse las manos a cada rato)</p> <p>Tiene excesiva ingestión de alimentos o pérdida de apetito</p> <p>Tiene reacciones agresivas</p>		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se define como técnica a aquellas que ofrecen información de manera lógica y organizada, divulgando la perspectiva de la población respecto al tema de estudio en particular. Esta revisión bibliográfica propone analizar la encuesta y la entrevista, métodos empleados debido a su coste reducido y a la velocidad de su implementación. Las dos técnicas demandan la capacitación del investigador, no solo en el entendimiento del tema a estudiar, sino también en la sencillez de aproximarse a la población (57).

La técnica de investigación que se utilizará en el trabajo es la encuesta, para la variante “circunstancias labores” y el factor “estrés laboral”, el cual va a permitir registrar datos precisos y detallados en tiempo real.

La encuesta se define como un instrumento de investigación que se emplea para recolectar datos e información de forma sistemática y organizada, compuesto por un cuestionario para recoger resultados de los integrantes con el objetivo de recolectar datos acerca de sus puntos de vista, actitudes y puntos de vista saberes, vivencias o atributos demográficos (58).

3.7.2. Descripción de instrumentos

El concepto de instrumento hace referencia a un instrumento específico utilizado para recopilar y analizar datos durante el procedimiento de investigación. Estos materiales permiten incorporar encuestas, formularios de cotejo, escalas de evaluación, formularios para entrevistas organizadas, exámenes estandarizados, etc. “Los medios de indagación ayuda a los indagadores a recopilar datos precisos y confiables acerca de su materia de estudio, facilitándoles la obtención de conclusiones confiables y válidas. Es fundamental escoger el instrumento idóneo para asegurar la optimización de los hallazgos” (59).

Instrumento variable 1. Factores laborales

El instrumento que se utilizará en el trabajo de investigación para la variable factores laborales será un cuestionario aplicado por Carguajulca en el 2023, se encuentra conformado con 14 ítems en una escala tipo Likert, en la evaluación se determinó 1 si la respuesta es nunca, 2 si es casi nunca, 3 si es a veces, 4 si es casi siempre y 5 si la respuesta es siempre. Siendo la suma total, valorada de la siguiente manera: el puntaje entre 14 y 32 puntos, con el resultado de bueno (14-32), regular (33-51), malo (52-70).

Instrumento variable 2 Estrés laboral

Para la variable estrés laboral la herramienta será una escala llamada "**Escala de Nivel de Estrés**" que incluye 26 preguntas de tipo Likert, fue creada por Ccasani Cruz, fue aplicado en el 2020 por Romelia Lecca y se aplicó para medir el estrés en el trabajo de las enfermeras, con una escala de valoración bajo 26-60, medio 61-95 y alto 96-130, siendo 1 nunca, 2 rara vez, 3 a veces, 4 casi siempre, 5 siempre.

3.7.3. Validación

Validación alude al rango en el cual un instrumento examina la variable que busca medir. La validez hace alusión al nivel de evidencias recopiladas acerca de lo que evalúa el instrumento (60).

Instrumento 1 se dio a través de juicio de expertos, en el cual se contó con el criterio de 5 expertos. Para la validez de contenido se realizó una encuesta que dio como producto 0,722 siendo ALTA.

La validación del **instrumento para la variable 2** fue validado por juicio de expertos.

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad hace referencia a la uniformidad de las calificaciones logradas por los mismos individuos al analizarlos en diferentes coyunturas utilizando los mismos formularios. Refiriéndose a la habilidad del mismo instrumento de generar productos congruentes cuando se utiliza de nuevo, bajo condiciones tan similares como sea factible. En otras palabras, el dispositivo proporciona medidas correspondientes de una medición a las siguientes (61).

Instrumento 1, se llevó a cabo un ensayo remoto con 10 enfermeras que no estén asignados al área de Centro Quirúrgico y que no formarán parte de la muestra para incrementar la fiabilidad con Alfa Cronbach 0.715.

Instrumento 2, se realizó un ensayo remoto en el cual se realizó el análisis del Alfa de Cronbach, teniendo un resultado de 0.909.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

El procesamiento y análisis de datos se efectuará de manera organizada:

- Previo a la aplicación del instrumento, así como al procesamiento y análisis de la información, se gestionarán **los** trámites correspondientes ante la entidad sanitaria con el fin de obtener las autorizaciones necesarias. Una vez concedido el permiso para la recolección de los datos, se procederá **a** informar a los participantes sobre los objetivos y alcances de la investigación, garantizando su comprensión. Posteriormente, se solicitará su participación voluntaria mediante la firma del consentimiento informado, asegurando el respeto a los principios éticos del estudio.
- La gestión de los datos se iniciará con el control de calidad de los cuestionarios aplicados, verificando la integridad de las 50 encuestas recolectadas. En esta etapa se

revisará el material para identificar preguntas no respondidas o incompletas y garantizar la validez de la información.

- Posteriormente, la información obtenida será codificada e ingresada en una matriz de Excel para su posterior traslado al software estadístico SPSS, versión 26. En dicho programa se procederá a asignar etiquetas a las variables y sus categorías correspondientes, con el fin de facilitar el análisis.
- A continuación, se calcularán las puntuaciones y niveles de las variables estudiadas, verificando su distribución para determinar si presentan comportamiento normal. Las hipótesis de investigación se contrastarán mediante las pruebas estadísticas Rho de Spearman o Pearson, según corresponda a la naturaleza de los datos. Finalmente, se elaborarán tablas e ilustraciones que acompañarán los análisis e interpretaciones de los resultados obtenidos.

3.9. Aspectos éticos

Se tomará en cuenta lo destacado por el Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener y los principios bioéticos de Belmont: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

Beneficencia: Este principio hace referencia al actuar en beneficio de los demás, proporcionar bienestar, con el desarrollo del trabajo de investigación se va ayudar al grupo del personal de la salud a poder identificar los problemas de estrés si llegan a presentar y las complicaciones que puede llegar.

Autonomía: La investigación se realizará con la autorización de los participantes que deseen contribuir en la investigación y para eso deben firmar el consentimiento informado, y la información recabada será de carácter privado.

Justicia: La investigación se realizará de forma justa sin ninguna forma de discriminación con todas las personas dentro del criterio de inclusión.

No maleficencia: Este precepto implica no infligir perjuicio a los participantes de la encuesta, se garantiza que la investigación no va a causar perjuicio físico, psicológico, emocional o profesional a los participantes.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2025					
	May.	Jun	Jul.	Ago.	Set.	Oct.
Búsqueda de la realidad problemática	X					
Identificación de las fuentes bibliográficas	X					
Situación problemática y marco teórico	X	X				
Importancia y justificación de la investigación	X	X				
Planteamiento de problemas y objetivos		X				
Enfoque y diseño de investigación		X	X			
Población, muestra y muestreo		X	X			
Técnicas e instrumentos de recolección de datos		X	X			
Aspectos bioéticos			X			
Métodos de análisis de información			X	X		
Aspectos administrativos del estudio				X		
Elaboración de los anexos				X		
Aprobación del proyecto					X	X
Sustentación del trabajo						X

4.2. Presupuesto

	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Unitario	Total
Servicios	Impresión	UND	150	2.00	300.00
	Wifi	Horas	350	2.00	700.00
	Encuadernación	UND	06	30.00	180.00
	Viático	UND	100	10.00	1,000.00
	Pasajes	UND	100	2.00	200.00
	Subtotal				2,380.00
Materiales	Hojas bond	Millar	01	100.00	100.00
	Lapiceros	UND	05	2.00	10.00
	Folder	DOC	04	20.00	80.00
	USB	UND	01	100.00	100.00
	Subtotal				290.00
N°	ÍTEMS				COSTO (S/.)
1	Servicios				2,380.00
2	Materiales				290.00
TOTAL					2,670.00

REFERENCIAS

1. OMS. EN TIEMPOS DE ESTRÉS HAZ LO QUE IMPORTA. 2020.
2. Babapour AR, Gahassab-Mozaffari N, Fathnezhad-Kazemi A. Nurses' job stress and its impact on quality of life and caring behaviors: a cross-sectional study. *BMC Nurs.* el 1 de diciembre de 2022;21(1).
3. García García P, Aleyda Jiménez Martínez A, Hinojosa García L, Nelly Gracia Castillo G, Elena Cano Fajardo L, Ariel Abeldaño Zúñiga R, et al. Edición Especial diciembre 2020 *Revista de Salud Pública.* 2020; Disponible en: <https://doi>.
4. González Legorreta AP, Noverola Ramírez CI, De la Fuente Pérez CS, Pérez Shiels I, García Cupil R. Estrés laboral, diagnóstico y recomendaciones para una cultura corporativa saludable. Estudio de Caso. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar.* el 3 de diciembre de 2024;8(5):12059–78.
5. Mendoza SV. EL ESTRÉS Y EL TRABAJO DE ENFERMERÍA: FACTORES INFLUYENTES *Stress and Nursing Work: Influential Factors* [Internet]. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0003-1748-7137>
6. Jiménez Hurtado W, Fonseca Lizeth N. Impacto del estrés laboral en los profesionales de enfermería que otorgan cuidados hospitalarios. *INSPILIP.* el 8 de diciembre de 2023;7(ESPECIAL):18–28.
7. Médico Cirujano I, Juliana Pruna-Vera LI, Maholy Sornoza-Pico AI, Edison Corral-Vera III H. *Ciencias de la Salud Artículo de Investigación.* 8:31–40. Disponible en: <http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/index>
8. Hernández MAD, Camargo APG, Romero DM. Work-related stress and quality of life in nurses during the Covid-19 pandemic. *Revista Cuidarte.* 2024;15(1).

9. Karolina Calderón Izaguirre G, Hortensia Rivas Díaz L. Factores laborales y nivel de estrés en enfermeras de centro quirúrgico [Internet]. Disponible en: <http://orcid.org/0000-0003-3540-8156>
10. Correa Cruzado WM. Factores de estrés y estrategias de afrontamiento en enfermeros del servicio de emergencia. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. el 15 de julio de 2023;4(2).
11. Salinas Hernández D. Estrés Laboral y Calidad de Vida en Personal de Enfermería por Niveles de Atención en Puebla. Universidad Autónoma de Puebla. octubre de 2022;
12. Oscar David MF, Diego Alberto SA. ESTRESORES LABORALES EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE UN HOSPITAL DE MONTERÍA, 2023. 2023 dic.
13. Wilma Mariela Perez Freire. estrés laboral en el personal de salud de centro quirurgico de un hospital. 2023;
14. Álvarez Tordecilla M, Amaya Londoño M, David Hurtado M, Duque López S. Nivel de resiliencia y factores laborales en profesionales de instrumentación quirúrgica en instituciones públicas y privadas del área metropolitana del valle de Aburra durante el año 2024. 2024;(Medellín):1–61.
15. Caruajulca Cercado N, Uriarte Aguilar Sintia. “FACTORES LABORALES Y ESTRÉS LABORAL EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO EN EL HOSPITAL TITO VILLAR CABEZA, CAJAMARCA 2023. Callao; 2023.
16. Cruz Solorzano A, Espinoza Bustillos K. FACTORES LABORALES QUE INFLUYEN EN EL ESTRÉS LABORAL DEL PERSONAL PROFESIONAL DEL CENTRO QUIRÚRGICO HOSPITAL ESSALUD HUÁNUCO 2022. Huánuco - Perú; 2023.
17. Martinez Ramirez J, Huatuco Montaña A. FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL

- ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO QUIRÚRGICO. HOSPITAL MILITAR CENTRAL. Chíncha - Ica; 2020.
18. Vargas Polanco C. NIVEL DE ESTRÉS LABORAL Y EFECTOS EN LAS ENFERMERAS DEL CENTRO QUIRÚRGICO CLÍNICA AREQUIPA, 2022. Lima Perú; 2024.
 19. Alvites Ordinola L. Factores de riesgo laboral y nivel de estrés del personal de salud de centro quirúrgico Hospital La Caleta de Chimbote [Internet]. Trujillo Perú; 2024. Disponible en: <https://meet.google.com/hmy-hnsw-tej?authuser=0>
 20. Pinargote Chancay R, Villegas Chiribi M, Jaime Hernandez Noralma, Riofrio Pinargote C, Quijije Segovia S, Castillo Merino Y, et al. Fundamentos teóricos y prácticos de enfermería. Universidad Estatal del Sur de Manabí. 2021;(Ecuador).
 21. Chicaiza Tayupanta J. Enfermería investiga. Universidad Técnica de Ambato - Facultad Ciencias de la Salud – Ambato - Ecuador. 2020;(Ecuador).
 22. Martínez MFMH, Vargas MA de O, Falcón GCS, Santos DG. CUIDADO QUIRÚRGICO DE ENFERMERÍA DE SALA DE OPERACIONES: UNA REVISIÓN INTEGRATIVA. Texto & Contexto - Enfermagem. 2023;32.
 23. Novoa Távora S. SÍNDROME DE BURNOUT Y EL DESEMPEÑO LABORAL EN LOS ENFERMEROS DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL I CARLOS ALCANTARA BUTTERFIELD – LIMA, 2021. Lima Perú; 2022.
 24. Zavala Delgadillo OL. Niveles de Síndrome de burnout en los teleoperadores de Essalud en línea-Cusco 2022. TRASCENDER. el 3 de octubre de 2023;1(1):28–44.
 25. Castro Mas C. RIESGOS PSICOSOCIALES Y LOS NIVELES DE ESTRES EN LAS ENFERMERAS DEL CENTRO QUIRURGICO Y UCI DE UNA CLINICA PRIVADA. Lima Perú; 2016.
 26. López De La Cruz ECI, Zacarias Ventura H. Síndrome de burnout en docentes

- universitarios durante dictado de clases virtuales. *Desafíos*. el 14 de noviembre de 2020;11(2):136–41.
27. Tello Enciso K. Síndrome de Burnout en el Personal Sanitario de un Establecimiento de Salud de la Ciudad de Huamanga Ayacucho, 2022. Lima Perú; 2022.
 28. En M, Cortés Hernández AP, En L, Cortes MB, María AEE, Rivas P, et al. EL ESTRÉS LABORAL Y SUS DIMENSIONES A NIVEL INDIVIDUAL Y ORGANIZACIONAL. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/rilco/07/estres-laboral.html>
 29. Guamán Parra R. Dimensiones del estrés académico en estudiantes de bachillerato de una unidad educativa. Universidad de Cuenca. el 10 de enero de 2020;(Ecuador).
 30. Ignacio Muñoz-Fernández S, Molina-Valdespino D, Ochoa-Palacios R, Sánchez-Guerrero O, Esquivel-Acevedo JA, Muñoz-Fernández SI. Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19 Stress, emotional responses, risk factors, psychopathology and management of healthcare workers during (COVID-19) pandemic [Internet]. Disponible en: www.actapediatrica.org.mx
 31. Fernández-Abascal EG, Pilar M, Sánchez J. PSICOLOGÍA DE LA EMOCIÓN.
 32. INSST. ESTRÉS LABORAL. ESTRESORES Y FACTORES MODULADORES DEL ESTRÉS. LA RESPUESTA DE. abril de 2025;
 33. Cano Vindel A. LA VISIÓN DEL PSICÓLOGO. ALTERACIONES DE LOS PROCESOS COGNITIVOS. Universidad Complutense de Madrid. 2020;(Madrid).
 34. Usuriaga Fernandez M. "FACTORES DE RIESGO Y LA FRECUENCIA DE ESTRÉS DE LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA EN LA PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA. Huánuco; 2018.
 35. Osorio Vargas M. PREGUNTAS Y RESPUESTAS COMUNES AL ESTRÉS

ACADÉMICO Tutoría Virtual MÓDULO 3: MANEJO DE LAS EMOCIONES.

36. Matos Poma M, Matos Poma Maria Del Pilar Fajardo Canaval M. “NIVEL DE ESTRÉS LABORAL EN ENFERMERAS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE LA CLINICA JESUS DEL NORTE, 2022”. Lima Perú; 2023.
37. Coronado Panta L. “ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION COVID-19 DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION. Lima Perú; 2020.
38. Blanco G. Revista de la Facultad de Medicina. Revista de la Facultad de Medicina [Internet]. 19d. C. [citado el 18 de julio de 2025];27(1):29–35. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04692004000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
39. Moreno Bastidas G, Pineda Lopez R, Pineda López R. La Satisfacción del Ambiente Laboral en el Departamento de Ciencias Económicas, Administrativas y del Comercio de la Universidad de las Fuerzas Armadas. Revista Hallazgos. el 17 de febrero de 2020;(Ecuador).
40. Hernández-Santiago N. Ambiente laboral: Implicaciones para la salud mental Work enviroment: Implications for mental health Universidad de Puerto Rico, Recinto de Río Piedras. Vol. 7. 2020.
41. Irusta Arrien I. La enfermería y las nuevas tecnologías aplicadas a la rehabilitación. España; 2022 may.
42. Peñafiel Yancha DE, Venegas Mera B. Nuevas tecnologías y retos para el profesional de enfermería en la atención del usuario. Reincisol. el 31 de diciembre de 2024;3(6):6970–82.
43. Alvarado Muñoz A. Influencia de la gestión administrativa en el desempeño laboral del personal administrativo en una Red de Salud. Otuzco, 2022. Trujillo Perú; 2022.

44. Dávalos Pérez H. Nivel de estrés laboral en enfermeros del Hospital Nacional de Emergencias Jose casimiro Ulloa. 2005.
45. Paula Marcos Espino M, Tizón Bouza E. Aplicación del modelo de Dorothea Orem ante un caso de una persona con dolor neoplásico Application of Dorothea Orem´s model in a case of a person with neoplastic pain. Vol. 24. 2013.
46. Z H. Método de análisis de datos. 2012.
47. Sánchez Flores FA. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria. el 24 de abril de 2019;101–22.
48. Salgado A. Evaluación Del Rigor Metodológico Y Retos. Liberabit. 2007;13(1729–4827):71–8.
49. Hernández Sampieri Roberto, Fernández Collado Carlos, Baptista Lucio Pilar. Metodología de la investigación. McGraw-Hill; 1991. 505 p.
50. Capítulo III Metodología de la Investigación.
51. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Revista Médica Sanitas. el 30 de septiembre de 2018;21(3):141–6.
52. Arias Gonzales J, Covinos Gallardo M, Cáceres Chávez M. Formulación de los objetivos específicos desde el alcance correlacional en trabajos de investigación. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. junio de 2020;(2):237–47.
53. Séptima Edición) Herrera Castrillo A. Metodología para el aprendizaje, por competencias, de estudiantes de Física-Matemática [Internet]. Vol. 27. Pedagogía y Sociedad; 2024. Disponible en: <https://revistas.uniss.edu.cu/index.php/pedagogia-y-sociedad/article/view/1717>
54. López-Roldán P, Fachelli S. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN SOCIAL CUANTITATIVA.

55. Medina M, Rojas R, Bustamante W, Loaiza R, Martel C, Castillo R. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023.
56. Poet Rodriguez J. Metodología de la investigación. 2014;(Mexico).
57. Vizcaíno Zúñiga PI, Cedeño Cedeño RJ, Maldonado Palacios IA. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. el 27 de septiembre de 2023;7(4):9723–62.
58. Metodología.
59. Lecanda R, Garrido C. Introducción a la metodología de investigación cualitativa. Revista de Psicodidáctica [Internet]. 2002;(14):5–39. Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/175/17501402/%0Ahttp://www.redalyc.org/resumen.oa?id=17501402>
60. Bernal CA. Metodología de la investigación administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Colombia; 2020.
61. Taylor SJ, Bogdan R. Introducción a los métodos cualitativos. Introducción a los métodos cualitativos de investigación. 2000. p. 301.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título de la investigación: Factores laborales y estrés laboral en el profesional de enfermería del Centro Quirúrgico en un hospital del Ministerio de

Salud de Lima, 2025

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Qué relación existe entre los factores laborales y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital del Ministerio de Salud de Lima, 2025?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación que existe entre los factores laborales en su dimensión ambiente laboral y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital? ¿Cuál es la relación que existe entre los factores laborales en su dimensión uso de tecnología y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital? ¿Cuál es la relación que existe entre los factores laborales en su dimensión organización y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital?</p>	<p>Objetivo general Determinar cuál es la relación que existe entre los factores laborales y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital</p> <p>Objetivos específicos Identificar cuál es la relación que existe entre los factores laborales en su dimensión ambiente laboral y el estrés laboral en el personal de enfermería del Centro Quirúrgica en un hospital. Identificar cual es la relación que existe entre los factores laborales en su dimensión uso de tecnología y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital. Identificar cuál es la relación que existe entre los factores laborales en su dimensión organización y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital.</p>	<p>Hipótesis general Hi. Existe relación estadísticamente significativa entre los factores laborales y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital del Ministerio de Salud de Lima, 2025 Ho. No existe relación estadísticamente significativa entre los factores laborales y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital del Ministerio de Salud de Lima, 2025.</p> <p>Hipótesis específicas Hi. Existe relación estadísticamente significativa entre dimensión ambiente laboral y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital. Hi. Existe relación estadísticamente significativa entre dimensión uso de tecnología y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital. Hi. Existe relación estadísticamente significativa entre dimensión organización y el estrés laboral en el personal de enfermería de un área Quirúrgica en un hospital.</p>	<p>Variable 1 Factores laborales Dimensiones A. Ambiente laboral B. Uso de tecnología C. Organización</p> <p>Variable 2 Estrés laboral Dimensiones A. Reacciones físicas B. Reacciones emocionales C. Reacciones cognitivas D. Reacciones conductuales</p>	<p>Tipo de investigación Aplicado Método y diseño de la investigación Hipotético deductivo no experimental Transversal Correlacional Población y muestra 50 enfermeros</p>

Anexo 2. Instrumentos

Instrumento 1

Variable 1: Factores laborales

N	Ambiente laboral	Siempre	Casi Siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
1	Su lugar de trabajo cuenta con los implementos necesarios para sus labores.					
2	Está en constante presión en su trabajo					
3	Se presenta constantes conflictos en su área					
4	Tiene una buena relación con sus compañeros de trabajo					
5	Considera que la relación con sus superiores es adecuada					
Uso de la Tecnología						
6	Tiene algún problema con el manejo de instrumentos en su área					
7	Ha tenido problemas con el manejo de las maquinas en el diagnóstico del paciente					
8	Se interesa por las nuevas máquinas tecnológicas medicas					
9	Usted se capacita constantemente en temas de atención al usuario o paciente					
10	Ante un nuevo reto busca actualizarse constantemente					
Organización						
11	Considera que su horario es adecuado.					
12	Remplaza en algunas ocasiones a sus compañeros que faltan por enfermedad.					
13	Considera que se respeta sus funciones					

14	Se queda constantemente más horas después de su salida para completar sus tareas					
----	--	--	--	--	--	--

Instrumento 2

Variable 2: Estrés laboral

REACCIONES FÍSICAS		1	2	3	4	5
1	Siente que esta fatigado en su jornada laboral					
2	Sufre de dolor de espalda y cuello					
3	Sufre dolores de cabeza					
4	Presenta sensación de ardor en el estómago durante su jornada laboral					
5	Sufre de insomnio o dificultad para conciliar el sueño					
REACCIONES EMOCIONALES						
6	Usted al realizar una tarea determinada permanece inquieta (o)					
7	Sufre de decaimiento continuamente					
8	Sufre de ansiedad					
9	Sufre de preocupación constante					
10	Siente que se ha vuelto mal humorado					
11	Siente que ha perdido la empatía					
12	En el desempeño diario se aburre					
13	Se siente desganado					
14	Sufre de irritabilidad ante cualquier situación					
15	Siente que es pesimista					
REACCIONES COGNITIVAS						
16	Siente que no puede asumir responsabilidades					
17	Siente que nadie le toma en consideración cuando dice algo					
18	Sufre de olvido constantemente					
19	Tiene dificultad para concentrarse					

20	Tiene dificultad para comunicarse con los demás					
21	Tiene dificultades para resolver problemas					
22	Tiene dificultades para tomar decisiones					
REACCIONES CONDUCTUALES						
23	Sufre inquietud motora (movimientos continuos de dedos o piernas al estar sentado)					
24	Sufre de algunas manías (rascarse o tocarse las manos a cada rato)					
25	Tiene excesiva ingestión de alimentos o pérdida de apetito					
26	Tiene reacciones agresivas					

Anexo 3. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Lic. Estephanie Morales Yarleque

Título: Factores laborales y estrés laboral en el profesional de enfermería del Centro Quirúrgico en un hospital del Ministerio de Salud de Lima, 2025.

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Factores laborales y estrés laboral en el profesional de enfermería del Centro Quirúrgico en un hospital del Ministerio de Salud de Lima, 2025”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. Estephanie Morales Yarleque El propósito de este estudio es determinar cuál es la relación entre los factores laborales y el estrés laboral en el profesional de enfermería del Centro Quirúrgico en un hospital. Su ejecución ayudará a/permitirá establecer la relación que existe entre la calidad de la atención de las enfermeras y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: Se explicará el procedimiento a realizar para la toma del instrumento, se firmará el consentimiento informado y se procederá con el llenado de los cuestionarios.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 25 minutos y (según corresponda, añadir a detalle). Los resultados de la/los instrumentos se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

Beneficios

Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación (de manera individual o grupal), que puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante la aplicación del instrumento, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Estephanie Morales Yarleque (indicar número de teléfono: 98758469) o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@ uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Investigador

Nombres:

Nombres:

DNI:

DNI:

Anexo 4. Informe de originalidad

Reporte de similitud	
NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
Morales Yarleque (3).docx	Estephanie Morales
RECuento DE PALABRAS	RECuento DE CARACTERES
11751 Words	70227 Characters
RECuento DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
65 Pages	539.7KB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Jul 25, 2025 4:04 PM GMT-5	Jul 25, 2025 4:07 PM GMT-5
<p>● 17% de similitud general</p> <p>El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 11% Base de datos de Internet • Base de datos de Crossref • 7% Base de datos de publicaciones • Base de datos de contenido publicado de Crossref • 16% Base de datos de trabajos entregados 	
<p>● Excluir del Reporte de Similitud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Material bibliográfico • Material citado • Fuentes excluidas manualmente • Material citado • Coincidencia baja (menos de 8 palabras) 	




16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 13% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-02	4%
2	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
3	Internet	hdl.handle.net	2%
4	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	2%
5	Internet	repositorio.uma.edu.pe	<1%
6	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-08-16	<1%
8	Internet	sinergiaacademica.com	<1%
9	Internet	www.coursehero.com	<1%
10	Internet	repositorio.usmp.edu.pe	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Barranca on 2025-11-12	<1%